

SỞ Y TẾ TỈNH GIA LAI  
**BỆNH VIỆN NHI**

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

Số: 110/KH-BVN

Gia Lai, ngày 12 tháng 5 năm 2021

### **KẾ HOẠCH**

#### **Đáp ứng với dịch bệnh COVID-19 trong tình hình mới**

#### **I. CĂN CỨ PHÁP LÝ.**

Công văn số 490/BYT-MT ngày 06/2/2020 của Bộ Y tế Khuyến cáo Phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút Corona (nCoV) tại nơi làm việc;

Công văn số 1133/BYT-MT ngày 9/3/2020 của Bộ Y tế hướng dẫn phòng chống dịch bệnh Covid-19 tại nơi làm việc, ký túc xá của người lao động;

Công văn 1385/BCĐQG ngày 19/3/2020 của Ban chỉ đạo Quốc gia về rút kinh nghiệm tổ chức phân luồng, cách ly người nghi viêm đường hô hấp tại CSYT và giữ hình ảnh thực hiện;

Quyết định số 16/QĐ-BCĐ ngày 07/4/2020 của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 tỉnh "về việc điều chỉnh, bổ sung Kế hoạch đáp ứng với từng cấp độ dịch Covid-19 tại tỉnh Gia Lai được ban hành tại Quyết định số 13/QĐ-BCD ngày 04/4/2020

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 bệnh viêm đường hô hấp cấp;

Công văn số 3961/CV-BCĐ ngày 25/7/2020 của Ban chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch Covid-19 về việc tăng cường công tác phòng, chống dịch Covid-19;

Công văn số 2495/VP-KGVX ngày 27/7/2020 của UBND tỉnh Gia Lai về việc tiếp tục tăng cường công tác phòng, chống dịch Covid-19;

Công văn số 54/CV-BCĐ ngày 28/7/2020 của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh về việc tiếp tục triển khai công tác phòng, chống dịch Covid-19 trên địa bàn tỉnh;

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);

Công văn 3245/CV/BTGTU ngày 30/7/2020 của Ban tuyên giáo Tỉnh ủy Gia Lai về việc tiếp tục tăng cường công tác tuyên truyền phòng, chống dịch Covid-19 trong tình hình mới;

Công văn số 4199/BYT-VPB1 ngày 05/8/2020 của Bộ Y tế về việc triển khai cài đặt và sử dụng ứng dụng Bluezone;

Quyết định số 3455/QĐ-BCĐQG ngày 05/8/2020 của Ban chỉ đạo Quốc gia phòng, chống dịch Covid-19 về việc ban hành "Hướng dẫn quản lý chất thải và vệ sinh phòng, chống dịch Covid-19";

Công điện số 600/CĐ-BCĐ, ngày 05/5/2021 của Ban chỉ đạo Quốc gia phòng,

chống dịch Covid-19 về việc điều chỉnh thời gian cách ly tập trung, thời gian quản lý sau khi kết thúc cách ly tập trung và xét nghiệm phòng chống dịch Covid-19;

Quyết định số 3468/QĐ-BYT ngày 07/8/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành "Hướng dẫn tạm thời giám sát và phòng, chống Covid-19";

Quyết định số 3888/QĐ-BYT ngày 08/9/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Sổ tay Hướng dẫn phòng, chống dịch COVID-19 tại cộng đồng trong trạng thái bình thường mới;

Công điện số 97/CD-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;

Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Quyết định số 1053/QĐ-BYT ngày 06/2/2021 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn đeo khẩu trang phòng, chống dịch COVID-19 tại nơi công cộng;

Quyết định số 1125/QĐ-BYT ngày 08/02/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chăm sóc người bệnh viêm đường hô hấp cấp do vi rút Sars-CoV-2 trong cơ sở khám, chữa bệnh;

## **II. NHẬN ĐỊNH DỰ BÁO.**

Dịch Covid-19 tại Việt Nam đang diễn biến phức tạp với nhiều tỉnh, thành phố ghi nhận mắc và có khả năng lan rộng trong thời gian tới. Như vậy, tính đến 6 giờ ngày 12/5 Việt Nam có tổng cộng 2.131 ca ghi nhận trong nước và 1.440 ca nhập cảnh. Số mắc mới tính từ ngày 27/4 đến nay là 561 ca.

## **III. MỤC ĐÍCH-YÊU CẦU.**

### **1. Mục đích.**

- Nâng cao tinh thần cảnh giác, trách nhiệm trong công tác phòng, chống dịch bệnh Covid-19 của mỗi cán bộ, CNVC-NLĐ cơ quan và trách nhiệm của bệnh nhân, thân nhân người bệnh khi đến khám, điều trị tại viện.

- Chủ động, sẵn sàng đáp ứng với từng tình huống dịch bệnh cụ thể; không để dịch lây lan bùng phát.

### **2. Yêu cầu.**

- Kế hoạch khi xây dựng sát với tình hình thực tế, đánh giá đúng thực chất vấn đề, đưa ra giải pháp quyết liệt kịp thời, không bị động trong mọi tình huống của dịch bệnh.

- Sự chung tay đồng lòng của toàn thể cán bộ, CNVC-NLĐ cơ quan và của bệnh nhân, thân nhân người bệnh.

**3. Mục tiêu.** Giúp cho mỗi cán bộ, CNVC-NLĐ cơ quan và bệnh nhân, thân nhân người bệnh chủ động, sẵn sàng với các tình huống dịch bệnh có thể xảy ra; hạn chế thấp nhất, không để dịch bệnh lây lan diện rộng; cách ly, khoanh vùng, xử lý triệt để từng vị trí.

## **IV. NỘI DUNG KẾ HOẠCH.**

### **1. Tình huống 1: Tình huống sau sàng lọc (tại cổng số 1) phát hiện bệnh**



**nhân không có yếu tố dịch tễ.**

- Nếu xác định chắc chắn không có yếu tố dịch tễ liên quan Covid-19 hướng dẫn người bệnh đến khám bệnh tại khu khám thông thường.

**2. Tình huống 2: Tình huống bệnh nhân có yếu tố dịch tễ được phát hiện tại công số 1 hoặc sau sàng lọc phát hiện bệnh nhân không có yếu tố dịch tễ, bệnh nhân được cho vào phòng khám thông thường, tại đây nếu phát hiện lại yếu tố nguy cơ:**

- Tại công số 1 nhân viên dẫn bệnh nhân đi theo đường đã căng dây phân luồng hoặc điều dưỡng tại phòng khám đó dẫn bệnh nhân sang “*khu khám nghi ngờ viêm đường hô hấp cấp*” đã được bố trí tại nhà xe nhân viên. Nhân viên Khoa Bệnh nhiệt đới được phân công thực hiện nhiệm vụ khám sàng lọc.

- Hoạt động truyền thông: Bác sỹ phòng khám khu khám bệnh thông thường tiếp nhận bệnh nhân tổ chức tuyên truyền cho người bệnh hiểu và hợp tác.

- Công tác bảo vệ: Bảo vệ được phân công trực tại công số 2, có trách nhiệm theo dõi, giám sát người bệnh, thân nhân người bệnh, đảm bảo yên tĩnh tại vị trí phòng khám bệnh hô hấp.

Nếu bệnh nhân, thân nhân người bệnh không hợp tác, bảo vệ điện thoại báo cáo Ban Giám đốc để có nhận chỉ đạo kịp thời.

**2.1. Công tác chỉ đạo, điều hành:** Thực hiện theo Chỉ thị, Công văn của Thủ tướng chính phủ, BCĐ Quốc gia, Bộ Y tế, UBND tỉnh Gia Lai, Sở Y tế tỉnh Gia Lai.

**2.2. Trường hợp tiếp nhận cách ly tạm thời bệnh nhân.**

- Vận chuyển bệnh nhân bằng xe điện xuống khu cách ly theo lối đi riêng biệt.

- Khử trùng, vệ sinh môi trường.

+ Đội phun khử trùng tiến hành khử trùng phương tiện vận chuyển bệnh nhân theo như Quy trình số 45-BV-KHTH của Bệnh viện Nhi ban hành năm 2021.

+ Vệ sinh môi trường: Hộ lý khu khám bệnh tiến hành vệ sinh môi trường, các bề mặt tiếp xúc với bệnh nhân theo như Quy trình số 45-BV-KHTH của Bệnh viện Nhi ban hành năm 2021.

+ Xử lý đồ vải, trang phục của NVYT có tiếp xúc, nghi ngờ nhiễm bệnh: Thực hiện theo như Quy trình số 47-BV-KHTH của Bệnh viện Nhi ban hành năm 2021.

- Tại khu cách ly:

+ Thực hiện việc lấy mẫu, vận chuyển bệnh nhân theo đúng như quy định hiện hành tại Quyết định số 3468/QĐ-BYT, ngày 07/8/2020 của Bộ Y tế.

+ Công tác thu dung, điều trị: Nhân viên Y tế tại khu cách ly thực hiện việc theo dõi, giám sát bệnh nhân; tổ chức điều trị các bệnh lý kèm theo.

+ Chế độ thông tin báo cáo: Phòng KHTH-CNTT tiến hành báo cáo theo đúng các quy định hiện hành.

**2.3. Công tác hậu cần.**

- Thực hiện theo Nghị quyết 16/NQ-CP, ngày 08/02/2021 của Chính phủ về chỉ phí cách ly y tế, khám, chữa bệnh và một số chế độ đặc thù trong phòng, chống dịch

Covid-19.

- Tổ bảo vệ thực hiện việc bảo vệ, bảo đảm an ninh, an toàn bệnh viện. Theo dõi, phát hiện người bệnh, thân nhân người bệnh ra khỏi khu vực cách ly báo ngay với NVYT tại khu cách ly để thực hiện việc quản lý chặt chẽ.

**2.4. Công tác truyền thông:** Nhân viên Y tế tại khu cách ly thực hiện chế độ truyền thông cho người bệnh, thân nhân người bệnh hiểu và hợp tác.

**3. Tình huống 3: Tiếp theo tình huống 2, có kết quả xét nghiệm.**

**3.1. Trường hợp kết quả xét nghiệm âm tính:**

Việc theo dõi, cách ly theo thời gian quy định hoặc cho bệnh nhân ra về theo dõi, tự cách ly tại nhà thực hiện theo *Công điện số 600/CD-BCĐ, ngày 05 tháng 5 năm 2021*

**3.2. Trường hợp kết quả xét nghiệm dương tính:**

**3.2.1. Công tác chỉ đạo, điều hành:**

- Thực hiện theo Chỉ thị, Công văn của Thủ tướng chính phủ, BCĐ Quốc gia, Bộ Y tế, UBND tỉnh Gia Lai, Sở Y tế tỉnh Gia Lai.

- Ban Giám đốc xin ý kiến của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh tỉnh Gia Lai, Ban Chỉ đạo Ngành Y tế để chỉ đạo cụ thể tại đơn vị, trong đó có việc lấy mẫu toàn bộ NVYT bệnh viện hoặc những người tiếp xúc, phun khử trùng, xử lý vệ sinh môi trường...

**4. Tình huống 4: Bệnh nhân đang trong thời gian điều trị nội trú phát hiện các yếu tố dịch tễ có nguy cơ hoặc bệnh cảnh lâm sàng của viêm phổi không điển hình.**

Chuyển bệnh nhân sang buồng cách ly tạm thời tại khoa đang điều trị bệnh nhân. đồng thời trường khoa điều trị báo cáo cụ thể với Ban Giám đốc.

- Tuỳ tình huống cụ thể và diễn biến của bệnh, Ban Giám đốc chỉ đạo việc tiếp nhận cách ly tạm thời hoặc tiếp tục điều trị bệnh nhân cho đến khi xuất viện.

- NVYT tại khoa điều trị tổ chức giải thích, truyền thông để người bệnh, thân nhân người bệnh hiểu và hợp tác.

- Đối với bệnh nhân, thân nhân người bệnh khác tại buồng điều trị, tại khoa điều trị: NVYT tại khoa điều trị làm tốt công tác truyền thông, nhằm tránh hoang mang, tránh chia sẻ những thông tin gây ảnh hưởng đến hoạt động phòng chống dịch.

- Nhanh chóng phối hợp CDC tỉnh Gia Lai tiến hành lấy mẫu xét nghiệm.

- Khử trùng, vệ sinh môi trường: Phạm vi toàn bộ khoa.

+ Vệ sinh môi trường: Tiến hành vệ sinh môi trường, các bề mặt tiếp xúc với bệnh nhân theo như Quy trình số 45-BV-KHTH của Bệnh viện Nhi ban hành năm 2021.

+ Xử lý đồ vải, trang phục của NVYT có tiếp xúc, nghi ngờ nhiễm bệnh: Thực hiện theo như Quy trình số 47-BV-KHTH của Bệnh viện Nhi ban hành năm 2021.

**\*Tình huống kết quả xét nghiệm trong các lần âm tính:** Tiến hành hội chẩn và xin ý kiến Ban Giám đốc để có hướng xử lý.

**5. Tình huống 5: Tiếp theo tình huống 4, nhưng kết quả xét nghiệm dương**



tính.

**5.1. Công tác chỉ đạo, điều hành:**

- Thực hiện theo Chỉ thị, Công văn của Thủ tướng chính phủ, BCĐ Quốc gia, Bộ Y tế, UBND tỉnh Gia Lai, Sở Y tế tỉnh Gia Lai.

- Ban Giám đốc xin ý kiến của Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh tỉnh Gia Lai, Ban Chỉ đạo Ngành Y tế để chỉ đạo cụ thể tại đơn vị, trong đó có việc lấy mẫu toàn bộ NVYT bệnh viện hoặc với những người có tiếp xúc, tiến hành hoạt động phun khử trùng, xử lý vệ sinh môi trường, cách ly tập trung theo quy mô khoa hay toàn bệnh viện...

**5.2. Công tác truyền thông.**

- NVYT tại khoa điều trị tổ chức giải thích, truyền thông để người bệnh, thân nhân người bệnh hiểu và hợp tác, tránh hoang mang.

**5.3. Công tác điều trị:**

- **Ca bệnh:** Thực hiện sự chỉ đạo của BCĐ tỉnh, Sở Y tế tỉnh Gia Lai

- **Bệnh nhân nội trú và người chăm sóc bệnh nhân nặng không có nguy cơ mắc bệnh:** Tiến hành chuyển sang các khoa điều trị khác không có nguy cơ nhiễm bệnh để tiếp tục điều trị hoặc xin ý kiến chỉ đạo BCĐ tỉnh để có hướng xử lý.

- **Bệnh nhân nội trú và người chăm sóc bệnh nhân nặng có nguy cơ mắc bệnh:** Thực hiện việc cách ly tại chỗ nơi đang điều trị bệnh nhân hoặc xin ý kiến chỉ đạo BCĐ tỉnh để có hướng xử lý.

- Khử trùng, vệ sinh môi trường: Trên cơ sở xin ý kiến BCĐ tỉnh để tiến hành theo phạm vi toàn bộ khoa hoặc toàn bộ bệnh viện.

**5.4. Đối với NVYT có nguy cơ mắc:**

- Thực hiện việc cách ly tập trung tại đơn vị để duy trì hoạt động khám chữa bệnh.

- Đối với trường hợp không có mặt, Phòng KHTH-CNTT thông báo để NVYT biết, tự theo dõi sức khỏe.

**5.5. Chế độ thông tin báo cáo:** Phòng KHTH-CNTT tiến hành báo cáo theo đúng các quy định hiện hành.

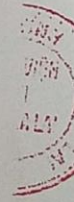
**6. Tình huống 6: Bệnh nhân được chuyển tuyến từ các vùng hiện đang có dịch.**

**6.1. Công tác chỉ đạo, điều hành:** Thống nhất chỉ đạo tiếp nhận đưa bệnh nhân về khu cách ly (Khoa Bệnh Nhiệt đới).

- Riêng bệnh nhân đang được điều trị bệnh truyền nhiễm tại khoa Bệnh Nhiệt đới được chuyển lên Khoa Nội TH-YHCT tiếp tục điều trị (*Có kế hoạch cụ thể của Khoa Bệnh nhiệt đới*).

- Bệnh nhân liên quan đến chỉ định Phẫu thuật (*Có kế hoạch cụ thể Khoa Ngoại-GMHS*).

- Bệnh nhân liên quan đến cấp cứu ngoài giờ hành chính (*Có kế hoạch cụ thể Khoa K-CC*).



- Bệnh nhân liên quan đến trẻ sơ sinh (Có kế hoạch cụ thể Khoa Sơ sinh).

**6.2. Công tác truyền thông:** NVYT tại khu cách ly giải thích, truyền thông để người bệnh, thân nhân người bệnh hiểu và hợp tác, tránh hoang mang.

**6.3. Công tác điều trị:** Nhanh chóng phối hợp CDC tỉnh Gia Lai tiến hành lấy mẫu xét nghiệm.

Tình huống kết quả xét nghiệm trong các lần âm tính: Tiến hành hội chẩn và xin ý kiến Ban Giám đốc để có hướng xử lý.

- Trường hợp bệnh nhân có kết quả xét nghiệm dương tính: Thực hiện các bước như tình huống 5.

**7. Tình huống 7: Trường hợp bệnh nhân tại khu cách ly cần cấp cứu, hồi sức hoặc cần phẫu thuật:**

**Công tác chỉ đạo, điều hành:** Thống nhất chỉ đạo thực hiện theo trình tự:

- Bước 1: Báo cáo Ban Giám đốc biết, chỉ đạo.

Đồng thời mời Bác sỹ tại khoa có liên quan tiến hành hội chẩn tại khu cách ly.

Riêng đối với các kỹ thuật Cận lâm sàng cần thực hiện: NVYT tại khu cách ly lấy mẫu máu, nước tiểu, đờm... (đối với các XN có liên quan về sinh hoá, huyết học, vi sinh...), vận chuyển bệnh phẩm về Khoa Xét nghiệm (thông báo trước cho Khoa xét nghiệm), lưu ý đảm bảo các yêu cầu trong lấy mẫu, vận chuyển bệnh phẩm và an toàn sinh học.

Trường hợp cần làm các kỹ thuật: X Quang, Siêu âm. NVYT tại khu cách ly thông báo cho Khoa Chẩn đoán hình ảnh-TDCN biết trước, sau đó vận chuyển máy Xquang di động, Siêu âm xách tay xuống khu cách ly để thực hiện kỹ thuật (lưu ý đảm bảo các yêu cầu phòng chống dịch trong quá trình vận chuyển bệnh nhân).

- **Bước 2:**

+ Trường hợp cần Hồi sức, cấp cứu: Tiến hành Hồi sức, cấp cứu tại khu vực khu cách ly; nếu không đảm bảo các điều kiện, tiến hành chuyển bệnh nhân về Khoa Hồi sức tích cực chống độc để thực hiện việc Hồi sức, cấp cứu.

**Lưu ý:** Cần đảm bảo các yêu cầu về phòng, chống dịch trong quá trình vận chuyển bệnh nhân. Tại Khoa HSTCCĐ phải đảm bảo các điều kiện: Có buồng cách ly riêng và còn giường bệnh, có các trang thiết bị, thuốc, vật tư cấp cứu...

+ Trường hợp cần Phẫu thuật: Sau khi hội chẩn, nếu cần mổ tiến hành vận chuyển bệnh nhân về phòng mổ tiến hành phẫu thuật. Trình tự thực hiện các bước theo Quy trình số 48-QTBV năm 2021 (Quy trình phòng ngừa và kiểm soát lây nhiễm khi thực hiện thủ thuật, phẫu thuật người nghi ngờ nhiễm SARS-CoV-2).

## **V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN.**

### **1. Ban Chỉ đạo phòng, chống dịch bệnh bệnh viện.**

- Tổ chức, quán triệt triển khai các nội dung kịch bản đến các thành viên Ban Chỉ đạo, đảm bảo luôn chủ động, sẵn sàng trong mọi tình huống.

- Tổ chức kiểm tra đột xuất việc chuẩn bị các khoa, phòng, thành viên Ban Chỉ đạo; kiểm tra các bước thực hiện theo như kịch bản đối với từng NVYT-NLĐ.



## 2. Các Khoa, phòng.

### 2.1. Phòng KHTH-CNTT.

- Làm đầu mối tham mưu Giám đốc, Trưởng Ban Chỉ đạo triển khai các hoạt động phòng, chống dịch tại đơn vị. Trong đó, chủ động đưa ra trong các tình huống có thể xảy ra tại đơn vị và các giải pháp thực hiện.

- Tổng hợp các kiến nghị, đề xuất các Thành viên BCD, các khoa, phòng và từng cá nhân về kịch bản cũng như diễn biến dịch để điều chỉnh nội dung cho phù hợp trong tình hình mới.

- Tham mưu, chỉ đạo về chuyên môn trong công tác kiểm soát nhiễm khuẩn phòng ngừa lây nhiễm SARS-CoV-2 tại đơn vị.

- Tham mưu, tổ chức diễn tập một số tình huống theo như kịch bản nhằm đảm bảo tính chủ động tại đơn vị.

- Cập nhật các vùng dịch trước 7h30' hàng ngày theo các Công điện, thông báo khẩn của cấp trên.

### 2.2. Phòng Điều dưỡng.

- Tham mưu, chỉ đạo về chuyên môn trong công tác chăm sóc, phòng ngừa lây nhiễm đặc biệt là SARS-CoV-2 tại đơn vị.

- Phối hợp với các khoa, phòng liên quan trong việc đảm bảo nhân lực cho việc thực hiện các tình huống kịch bản, không bị động bất ngờ.

### 2.3. Phòng TCHCQT.

- Đảm bảo công tác hậu cần, phục vụ hành chính cho các tình huống kịch bản.

- Tham mưu, bố trí về nhân lực cho các đội, thành viên tham gia công tác phòng, chống dịch tại đơn vị.

### 2.4. Phòng TCKT.

- Phối hợp các Khoa, phòng liên quan trong việc tham mưu bố trí kinh phí cho các hoạt động phòng chống dịch cũng như từng tình huống kịch bản.

2.5. Ngoài ra, các khoa, phòng trong toàn viện chủ động phối hợp trong việc đảm bảo các biện pháp phòng, chống dịch, luôn sẵn sàng với từng tình huống có thể xảy ra.

Trên là Kế hoạch đáp ứng với dịch bệnh COVID-19 trong tình hình mới tại đơn vị; Đề nghị các bộ phận và cá nhân liên quan nghiêm túc triển khai thực hiện, đảm bảo chủ động sẵn sàng ứng phó dịch bệnh./.

#### Nơi nhận:

- Sở Y tế (b/c);
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật;
- Ban Giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Đội Phản ứng nhanh Nội viện, Ngoại viện;
- Đăng Website, hộp thư nội bộ;
- Lưu: VT, KHTHCNTT.

GIÁM ĐỐC



Lý Minh Thái