SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HÒE NHAI

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

Số: 510 /KH-BVHN

Hà Nội, ngày 12 tháng 8 năm 2021

KẾ HOẠCH
Tổ chức hoạt động lọc máu trong dịch Covid-19 Tại Bệnh viện đa khoa Hòe Nhai

Căn cứ Quyết định số 3639/QĐ-BYT ngày 30/7/2021của Bộ y tế về việc ban hành tài liệu chuyên môn "Hướng dẫn tổ chức hoạt động lọc máu tại các cơ sở khám bệnh chữa bệnh trong dịch Covid-19";

Thực hiện công văn số 304/SYT-NVY ngày 03/8/2021 của Sở Y tế Hà Nội về việc Hướng dẫn tổ chức hoạt động lọc máu tại các cơ sở khám bệnh chữa bệnh trong dịch Covid-19;

Bệnh viện đa khoa Hòe Nhai xây dựng Kế hoạch tổ chức hoạt động lọc máu tại Bệnh viện như sau:

I. MỤC TIÊU VÀ NGUYÊN TẮC

1. Mục tiêu

- Bảo đảm cung cấp dịch vụ lọc máu cho người bệnh lọc máu (NBLM) ở mức độ nguy cơ phơi nhiễm khác nhau trong dịch COVID-19.

- Hạn chế lây nhiễm COVID-19 cho NBLM và nhân viên tại Khoa Thận nhân tạo (ĐVLM).

2. Nguyên tắc

- Củng cố ĐVLM cần bảo đảm tính bền vững và hiệu quả sử dụng trong dịch COVID-19 và duy trì sau khi dịch bệnh đã được kiểm soát.

- Tổ chức các hoạt động lọc máu trong Bệnh viện phải bảo đảm an toàn cho người bệnh lọc máu và nhân viên y tế trong dịch COVID-19 và tối ưu hoá công tác phòng, chống lây nhiễm COVID-19 trong cơ sở khám, chữa bệnh và cộng đồng.

- Người bệnh, người nhà, nhân viên y tế phải thực hiện nghiêm các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19 theo hướng dẫn của Chính Phủ, Bộ Y tế, Thành phố và Sở Y tế Hà Nội.

- Nghiêm chỉnh thực hiện công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, quy trình chuyên môn về lọc máu và các hướng dẫn chuyên môn có liên quan của Bộ Y tế trong lọc máu.

II. TỔ CHỨC LỌC MÁU

1. Tổ chức lọc máu trong phòng, chống dịch COVID-19:

1.1. Bệnh viện Bắc Thăng Long được Sở Y tế giao lọc máu cho người nhiễm

COVID-19 (F0). Với người nhiễm COVID-19 đang lọc máu chu kỳ là người có nguy cơ diễn biến nặng sẽ được chuyển đến Bệnh viện Đức Giang để được tiếp tục lọc máu và điều trị COVID-19.

1.2. Tại Bệnh viện đa khoa Hòe Nhai tiến hành lọc máu cho các đối tượng:

- Người bệnh lọc máu (NBLM) là F1 cần được lọc máu ở khu riêng và được giám sát xét nghiệm COVID-19 theo quy định.

- Nhóm NBLM là người F2, NBLM cư trú tại địa phương bị phong tỏa, NBLM F0 được công nhận khỏi bệnh (sau đây gọi tắt là Nhóm NBLM có nguy cơ).

- Nhóm NBLM không có triệu chứng nghi ngờ và không có yếu tố dịch tễ, được xét nghiệm COVID-19 định kỳ với kết quả quả âm tính (sau đây gọi tắt là nhóm đang lọc máu bình thường).

- Trong trường hợp Bệnh viện nằm trong khu vực bị phong tỏa, người bệnh hoặc gia đình bố trí đưa - đón người bệnh đi lọc máu.

2. Nội dung:

2.1. Đặc điểm tình hình chung khoa Thận nhân tạo:

- Cơ sở vật chất: Bệnh viện có 3 phòng lọc máu với 20 máy thận nhân tạo. Gồm các khu vực sau:

+ Khu vực sàng lọc: Ngay cổng vào khoa Thận nhân tạo

+ Khu vực chờ: Hành lang chờ

+ Phòng lọc máu cách ly: 2 phòng, tối đa 4 máy thận nhân tạo

+ Phòng lọc máu thông thường: 16- 19 máy thận nhân tạo

(Sơ đồ hướng dẫn bố trí buồng lọc máu Khoa Thận nhân tạo trong Phụ lục số 01).

- Nhân lực: 4 bác sỹ, 12 điều dưỡng, 122 bệnh nhân, hàng ngày chia 3 ca từ thứ 2 đến thứ 7.

2.2. Chuẩn bị trang thiết bị, vật tư và nhân lực

- Dự trù đầy đủ trang thiết bị, vật tư tiêu hao, thuốc… bảo đảm cung cấp liên tục với thời gian tối thiểu 2 tháng.

- Tổ chức đào tạo, tập huấn hoặc cập nhật thường xuyên cho nhân viên kiến thức về phòng, chống COVID-19 và thực hiện "Hướng dẫn điều trị, quản lý bệnh thận mạn giai đoạn cuối trong dịch COVID-19" theo Quyết định số 1470/QĐ-BYT ngày 6/3/2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

2.3. Tổ chức - quản lý, sàng lọc, điều trị NBLM trong phòng, chống dịch COVID-19:

- Sàng lọc COVID-19 cho NBLM

- Tất cả người bệnh trước khi đến ĐVLM phải khai báo y tế, đeo khẩu trang y tế, rửa tay nhanh và đo thân nhiệt.

- Làm test nhanh kháng nguyên COVID-19 cho tất cả người đến lọc máu trước khi tiến hành lọc máu.

(Sơ đồ hướng dẫn sàng lọc COVID-19 cho người bệnh lọc máu trong phụ lục số 02)

+ Nếu có kết quả test nhanh kháng nguyên COVID-19 dương tính, đưa người bệnh vào khu hoặc phòng cách ly tạm thời, lấy mẫu cho làm xét nghiệm Realtime PCR. Đồng thời đánh giá mức độ tiếp xúc với người bệnh và khẩn trương chuẩn bị thực hiện khử khuẩn, liên hệ và chuyển ngay người bệnh đến Bệnh viện Bắc Thăng Long khi có kết quả Real-time RT - PCR dương tính. Trong thời gian chờ kết quả xét nghiệm, nếu không thể trì hoãn lọc máu thì người bệnh được lọc máu tại phòng lọc máu cách ly của ĐVLM trước khi chuyển bệnh nhân đi.

+ Nếu kết quả xét nghiệm test nhanh kháng nguyên hoặc Real time RT - PCR âm tính, người bệnh tiếp tục được lọc máu bình thường.

+ Đánh giá mức độ tiếp xúc của người bệnh, nếu là F1 thực hiện giám sát chặt chẽ, lọc máu tại khu vực cho đối tượng F1.

- Thực hiện lọc máu:

+ Người bệnh lọc máu phải được lọc máu đủ liều, theo đúng quy trình chuyên môn.

+ Đối với người bệnh F0 (trong trường hợp không thể trì hoãn): Quả lọc dây máu dùng 1 lần.

3. Quy định đối với người đến lọc máu chu kỳ và người nhà:

- Người bệnh trong khu vực phong tỏa được địa phương cho phép đi lọc máu theo lịch của khoa Thận nhân tạo Bệnh viện đa khoa Hòe Nhai, tuân thủ đầy đủ theo quy định phòng chống dịch COVID-19, kể cả khi di chuyển và tại Khoa Thận nhân tạo.

-- NBLM là đối tượng được ưu tiên tiêm vắc xin ngừa COVID-19.

- Sàng lọc và quản lý người nhà, người chăm sóc, người đi kèm (sau đây gọi là người nhà) NBLM:

+ Người nhà người bệnh phải tuân thủ quy định phòng, chống dịch của Bộ Y tế, Thành phố Hà Nội, Sở y tế, Bệnh viện đa khoa Hòe Nhai, khoa Thận nhân tạo

+ Tốt nhất người bệnh tự đi đến ĐVLM và đi về nơi cư trú bằng phương tiện cá nhân. Nếu người bệnh không tự đi được, người nhà đưa người bệnh đến cổng bệnh viện và được nhân viên y tế hướng dẫn vào khoa Thận nhân tạo.

+ Đối với các đối tượng người bệnh F1, F2 và người bệnh trong khu vực phong

tỏa, gia đình đưa, đón người bệnh đi lọc máu và bảo đảm quy định kiểm soát nhiễm khuẩn.

4. Theo dõi người bệnh sau lọc máu

NBLM và người nhà phải tự theo dõi các triệu chứng bất thường như sốt, ho, đau họng, mất khứu giác,… nếu có, phải báo cho y tế địa phương hoặc khoa Thận Nhân tạo để được hướng dẫn.

III. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Kế hoạch tổng hợp:

- Phối hợp cùng Khoa Thận nhân tạo xây dựng kế hoạch tổ chức hoạt động lọc máu tại Bệnh viện.

- Căn cứ tình hình thực tế và diễn biến của dịch Covid-19, đảm bảo triển khai công tác PCD, công tác lọc máu tại Bệnh viện.

- Báo cáo thông tin, số liệu, hoạt động... đầy đủ, kịp thời về Sở y tế theo yêu cầu.

2. Khoa Thận nhân tạo:

- Phối hợp cùng phòng KHTH xây dựng kế hoạch tổ chức hoạt động lọc máu tại Bệnh viện.

- Rà soát trang thiết bị, cơ sở vật chất, nhân lực tại khoa; khi cần đề xuất bổ sung.

- Chịu trách nhiệm trước Ban Giám đốc, Ban chỉ đạo PCD Covid-19 Bệnh viện về công tác phòng chống dịch và hoạt động tại khoa.

3. Các khoa phòng và tương đương

Thực hiện nhiệm vụ được giao, phối hợp và hỗ trợ để đảm bảo hoạt động lọc máu trong giai đoạn Covid-19.

Trên đây là kế hoạch chức hoạt động lọc máu trong dịch Covid-19 tại Bệnh viện đa khoa Hòe Nhai. Trong quá trình triển khai thực hiện kế hoạch có thể được điều chỉnh, bổ sung cho phù hợp với tình hình thực tế và diễn biến của dịch.

KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

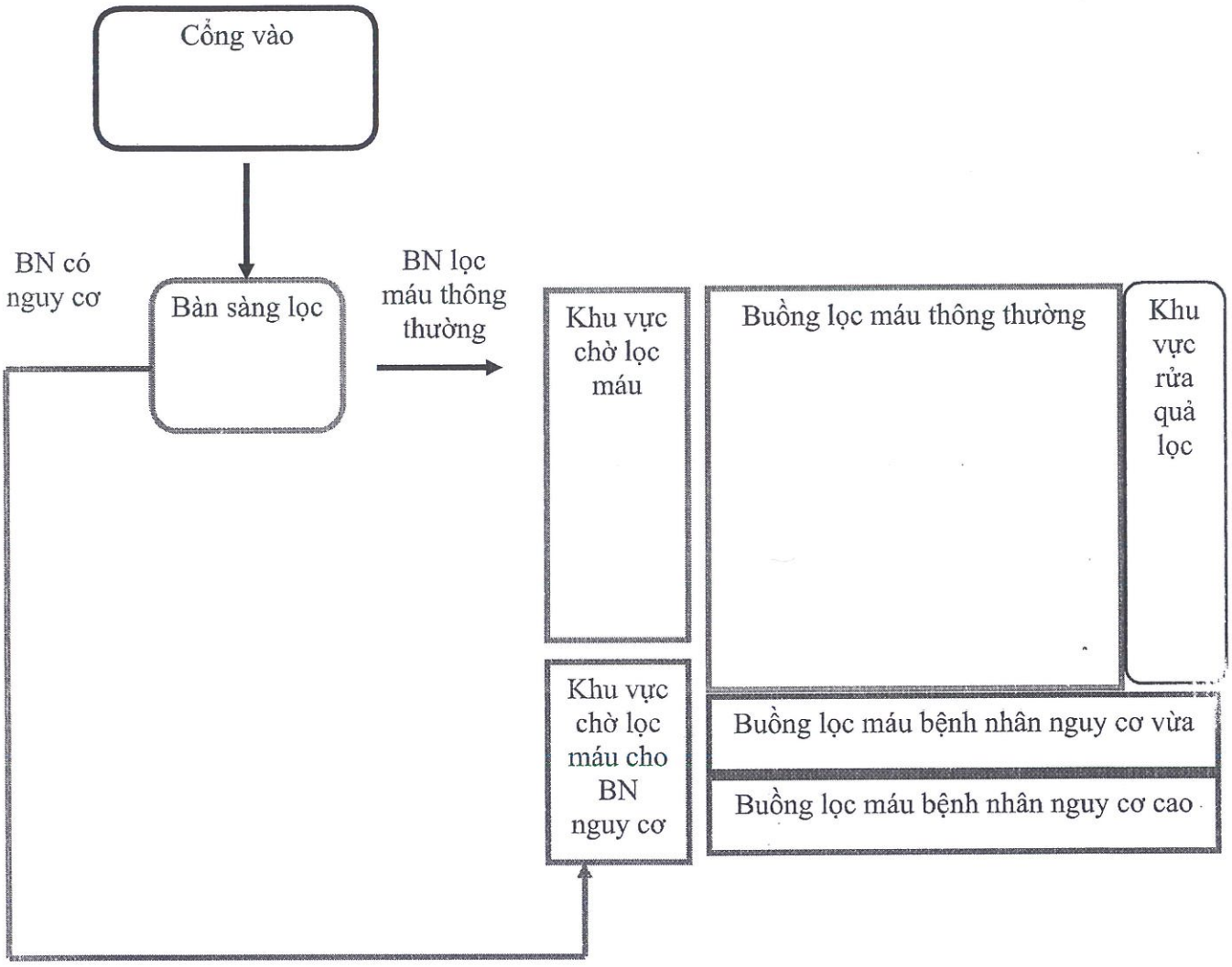
SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HÒE NHAI

Nguyễn Thị Minh Hải

Nơi nhận:
- Sở Y tế (báo cáo);
- BGĐ, BCĐ PCD;
- Các khoa, phòng, ĐN;
- Lưu VT, KHTH, TNT.

PHỤ LỤC 01:

Sơ đồ hướng dẫn bố trí buồng lọc máu Khoa Thận nhân tạo



PHỤ LỤC 02:

Sơ đồ hướng dẫn sàng lọc COVID-19 cho người bệnh lọc máu

