

SỞ Y TẾ NINH BÌNH  
**BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH**

Số: /BVĐK-KHTH  
V/v điều chỉnh lấy mẫu xét nghiệm  
SARS-CoV-2 tại Bệnh viện phù hợp với  
việc kiểm soát dịch bệnh COVID-19  
trong tình hình mới

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

Ninh Bình, ngày tháng 04 năm 2022

Kính gửi: Các khoa, phòng trong bệnh viện

Hiện nay tỷ lệ tiêm chủng phòng bệnh COVID-19 tại tỉnh Ninh Bình và các tỉnh lân cận đã đạt tỷ lệ bao phủ cao, số ca mắc mới COVID-19 và số ca bệnh nặng, tử vong có liên quan đến COVID-19 liên tục giảm sâu, phần lớn các trường hợp nhiễm SARS-CoV-2 không có biểu hiện triệu chứng, triệu chứng nhẹ; trong tuần qua, số ca mắc COVID-19 tại Ninh Bình đang giảm dần duy trì ở mức trên dưới 200 ca mỗi ngày; số người bệnh nhập viện điều trị nội trú điều trị COVID-19 ở các Đơn nguyên điều trị COVID-19 của Bệnh viện giảm chỉ còn 30-40 % so với thời kỳ cao điểm của dịch bệnh. Do tình hình cung ứng hóa chất, kit test xét nghiệm khó khăn đặc biệt là test nhanh. Thực hiện các văn bản chỉ đạo của Bộ Y tế và của Ban chỉ đạo phòng chống dịch bệnh của tỉnh: Công văn số 1909/BYT-DP về việc điều chỉnh định nghĩa ca bệnh COVID-19 và biện pháp y tế đối với ca bệnh COVID-19 và người tiếp xúc gần; Công văn số 83/BCĐ-VP6 ngày 19/04/2022 của Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tỉnh Ninh Bình về việc triển khai thực hiện các biện pháp thích ứng an toàn, linh hoạt, kiểm soát hiệu quả dịch COVID-19 trong tình hình mới; Công văn số 537/CV-BCĐ ngày 22/02/2022 của Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 tỉnh Ninh Bình về việc xét nghiệm SARS-COV-2 cho các đối tượng theo Kế hoạch 07/KH-BCĐ trong lúc chưa mua sắm cung ứng đủ thì tạm thời tập trung dành nguồn lực vật tư, hóa chất xét nghiệm và test nhanh kháng nguyên SARS-CoV-2 phục vụ cho công tác chẩn đoán và điều trị các ca bệnh Covid-19 và các ca nghi ngờ mắc Covid-19, Bệnh viện đề nghị các khoa phòng triển khai thực hiện một số nội dung sau:

1. Dừng lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 bằng phương pháp RT- PCR (xét nghiệm RT- PCR) định kỳ cho người bệnh, người chăm sóc và nhân viên bệnh viện. Không thực hiện xét nghiệm cho các đối tượng nhập viện điều trị nội trú.

2. Xét nghiệm RT- PCR (mẫu đơn) cho ca bệnh nghi ngờ cụ thể như sau:

a) Là người có yếu tố dịch tễ và có biểu hiện của 1 trong 2 triệu chứng dưới đây:

- Sốt và ho;

- Có ít nhất 3 trong số các triệu chứng sau: sốt; ho; đau người, mệt mỏi, ớn lạnh; đau, nhức đầu; đau họng; chảy nước mũi, nghẹt mũi; giảm hoặc mất khứu giác; giảm hoặc mất vị giác; buồn nôn; nôn; tiêu chảy; khó thở.

b) Là người có kết quả xét nghiệm kháng nguyên dương tính với vi rút SARS-CoV-2 (trừ trường hợp nêu tại điểm b, c của mục 5).

c) Là trường hợp viêm đường hô hấp cấp tính nặng (SARI), viêm phổi nặng nghi do vi rút (SVP) có chỉ định nhập viện.

*Người có yếu tố dịch tễ: bao gồm người tiếp xúc gần với ca bệnh xác định, người có mặt trên cùng phương tiện giao thông hoặc cùng địa điểm, sự kiện, nơi làm việc, lớp học... với ca bệnh xác định đang trong thời kỳ lây truyền.*

3. Xét nghiệm RT-PCR (mẫu đơn) cho người bệnh COVID-19 đang điều trị tại Đơn nguyên điều trị COVID-19 để theo dõi đánh giá kết quả điều trị.

4. Xét nghiệm Test nhanh kháng nguyên cho những ca bệnh nghi ngờ (nêu tại mục 2) trong các trường hợp sau:

a) Người bệnh nhập viện điều trị nội trú hoặc đang điều trị tại bệnh viện phải thực hiện phẫu thuật, thủ thuật cấp cứu.

b) Người bệnh lọc máu chu kỳ.

c) Người bệnh đến khám, chữa bệnh ngoại trú.

5. Các khoa khi phát hiện ca bệnh xác định cần phải chăm sóc y tế tại Bệnh viện thì liên hệ chuyển Đơn nguyên điều trị COVID-19 số 3 tại phòng khám Đa khoa Cầu Yên, không điều trị COVID-19 tại các khoa. Ca bệnh xác định được định nghĩa như sau:

a) Là người có kết quả xét nghiệm dương tính với vi rút SARS-CoV-2 bằng phương pháp RT-PCR.

b) Là người có triệu chứng lâm sàng (nêu tại điểm a, điểm c của mục 2) và có kết quả xét nghiệm kháng nguyên dương tính với vi rút SARS-CoV-2.

c) Là người có yếu tố dịch tễ và có kết quả xét nghiệm kháng nguyên dương tính với vi rút SARS-CoV-2.

6. Đối với người tiếp xúc gần là nhân viên y tế được định nghĩa như sau:

- Người có tiếp xúc cơ thể trực tiếp (bắt tay, ôm, hôn, tiếp xúc trực tiếp với da, cơ thể...) với ca bệnh xác định trong thời kỳ lây truyền của ca bệnh xác định.

- Người đeo khẩu trang có tiếp xúc, giao tiếp trong vòng 1 mét hoặc trong cùng không gian hẹp, kín và tối thiểu trong thời gian 15 phút với ca bệnh xác định khi đang trong thời kỳ lây truyền của ca bệnh xác định.

- Người không đeo khẩu trang có tiếp xúc, giao tiếp gần trong vòng 1 mét hoặc ở trong cùng không gian hẹp, kín với ca bệnh xác định trong thời kỳ lây truyền của ca bệnh xác định.

- Người trực tiếp chăm sóc, khám và điều trị ca bệnh xác định khi đang trong thời kỳ lây truyền của ca bệnh xác định mà không sử dụng phương tiện phòng hộ cá nhân theo quy định.

Trong vòng 10 ngày kể từ ngày tiếp xúc lần cuối với ca bệnh xác định đang trong thời kỳ lây truyền của ca bệnh xác định, nhân viên y tế phải nghiêm túc thực hiện các biện pháp y tế sau:

- Bảo đảm biện pháp phòng tránh lây nhiễm: đeo khẩu trang, thường xuyên rửa tay với xà phòng và nước sạch/dung dịch sát khuẩn tay nhanh, hạn chế tiếp xúc gần với người khác, đặc biệt là tránh tiếp xúc người có nguy cơ cao, người mắc bệnh nặng; không dùng chung vật dụng trong sinh hoạt, làm việc, học tập; hạn chế đến những nơi tập trung đông người.

- Tự theo dõi sức khi có triệu chứng của bệnh (sốt và ho; hoặc có ít nhất 3 trong số các triệu chứng sau: sốt; ho; đau người, mệt mỏi, ớn lạnh; đau, nhức đầu; đau họng; chảy nước mũi, nghẹt mũi; giảm hoặc mất khứu giác; giảm hoặc mất vị giác; buồn nôn; nôn; tiêu chảy; khó thở) làm xét nghiệm RT-PCR để chẩn đoán, cách ly và điều trị theo đúng quy định.

*Thời kỳ lây truyền của ca bệnh xác định:*

- Đối với ca bệnh xác định có triệu chứng: thời kỳ lây truyền tính từ 2 ngày trước và 10 ngày sau khởi phát và thêm ít nhất 3 ngày sau khi hết triệu chứng (sốt và các triệu chứng đường hô hấp).

- Đối với ca bệnh xác định không có triệu chứng: thời kỳ lây truyền tính từ 2 ngày trước và 10 ngày sau khi lấy mẫu có kết quả dương tính với vi rút SARS-CoV-2.

7. Kinh phí xét nghiệm Test nhanh kháng nguyên và xét nghiệm RT-PCR cho các đối tượng được quy định ở trên được ngân sách nhà nước chi trả nếu ca bệnh nghi ngờ có kết quả xét nghiệm dương tính; BHYT chi trả nếu xét nghiệm ca bệnh nghi ngờ có kết quả xét nghiệm âm tính.

8. Địa điểm lấy mẫu xét nghiệm: khoa Khám bệnh, khoa Khám bệnh yêu cầu, lấy mẫu xét nghiệm tại Buồng khám sàng lọc các bệnh đường hô hấp (cổng số 01); Phòng khám Ban bảo vệ sức khỏe, lấy mẫu xét nghiệm tại buồng cách ly tạm thời tại Ban bảo vệ sức khỏe; Khoa Cấp cứu và các khoa Lâm sàng còn lại lấy mẫu xét nghiệm tại khoa.

8. Khoa Hóa sinh - Vi sinh phân công nhân lực tiếp nhận, thực hiện và trả kết quả xét nghiệm cho các khoa lâm sàng không quá 12 giờ kể từ khi tiếp nhận bệnh phẩm.

9. Tạm dừng phân công người trực để khám, sàng lọc và lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 tại Buồng khám sàng lọc các bệnh viêm đường hô hấp vào giờ trực. Phòng Kế hoạch tổng hợp phối hợp với Khoa Khám bệnh phân công bác sỹ và điều dưỡng làm việc tại Buồng khám sàng lọc các bệnh viêm đường hô hấp trong giờ làm việc của khoa Khám bệnh vào các ngày trong tuần.

Công văn này được thực hiện từ ngày 25/4/2022 và thay thế các văn bản quy định, hướng dẫn lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 bệnh viện đã ban hành trước đây. Khi Bộ Y tế, Ban chỉ đạo phòng chống dịch của tỉnh, Sở Y tế ban hành các văn bản quy định mới về xét nghiệm SARS-CoV-2, bệnh viện sẽ ban hành công văn hướng dẫn thay thế đúng với quy định.

Trên đây là điều chỉnh lấy mẫu xét nghiệm SARS-CoV-2 tại Bệnh viện phù hợp với việc kiểm soát dịch bệnh COVID-19 trong tình hình mới, đề nghị các khoa nghiên cứu, triển khai thực hiện. Trong quá trình triển khai thực hiện nếu gặp khó khăn vướng mắc, đề nghị phản ánh với Lãnh đạo bệnh viện thông qua phòng KHTH để được hướng dẫn, điều chỉnh kịp thời./.

***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Giám đốc (để b/c);
- Các Phó Giám đốc;
- Lưu: VT, KHTH

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Văn Tuyên**