



**ĐÀO TẠO TRỰC TUYẾN**

**CẬP NHẬT VỀ PHÒNG NGỪA VÀ KIỂM SOÁT  
LÂY NHIỄM SARS-COV-2 TẠI CÁC  
CƠ SỞ Y TẾ TRONG TÌNH HÌNH MỚI**



**ĐẢM BẢO AN TOÀN CHO NHÂN VIÊN Y TẾ VÀ QUẢN LÝ  
NGUỒN NHÂN LỰC CHỐNG DỊCH**

*(QĐ số 4158 /QĐ-BT/BYT ngày 28 / 08 /2021)*

TS. BS CKII. Nguyễn Thị Thanh Hà  
Phó chủ tịch Hội Kiểm Soát Nhiễm Khuẩn TP HCM



**BỘ Y TẾ**

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

Số: 4158 /QĐ-BYT

Hà Nội, ngày 28 tháng 08 năm 2021

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc ban hành Hướng dẫn Phòng ngừa và quản lý nhân viên y tế có nguy cơ lây nhiễm SARS-CoV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**

**BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ**

*Căn cứ Luật Phòng chống bệnh truyền nhiễm năm 2007;*

*Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh năm 2009;*

*Căn cứ Nghị định số 75/2017/NĐ-CP ngày 20/6/2017 của Chính phủ quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn về cơ cấu tổ chức của Bộ Y tế;*

*Theo đề nghị của Cục trưởng Cục Quản lý Khám, chữa bệnh, Bộ Y tế.*

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Ban hành kèm theo Quyết định này Hướng dẫn Phòng ngừa và quản lý nhân viên y tế có nguy cơ lây nhiễm SARS-CoV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

**Điều 2.** Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký, ban hành.

**Điều 3.** Thay thế nội dung “Phòng ngừa lây nhiễm SARS-CoV-2 ở nhân viên y tế” tại “Hướng dẫn Phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh” ban hành kèm theo Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

**Điều 4.** Các Ông, Bà: Chánh Văn phòng Bộ; Chánh Thanh tra Bộ; Vụ trưởng, Cục trưởng các Vụ, Cục thuộc Bộ Y tế; Trưởng Ban chỉ đạo phòng, chống bệnh dịch COVID-19 của các tỉnh, thành phố; Giám đốc các Bệnh viện, Viện trực thuộc Bộ Y tế; Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương; Thủ trưởng Y tế Ngành chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

**Nơi nhận:**

- Như Điều 4;
- Văn phòng Chính phủ (đề b/c);
- Bộ trưởng (đề b/c);
- Các Thứ trưởng (để phối hợp);
- Cổng thông tin điện tử Bộ Y tế;
- Website Cục KCB;
- Lưu: VT, KCB.

**KT. BỘ TRƯỞNG  
THỨ TRƯỞNG**



**Nguyễn Trường Sơn**

THƯ VIỆN PHÁP LUẬT \* Tel: +84-28-3930 3279 \* www.TimVienPhapLuat.VN

**HƯỚNG DẪN  
PHÒNG NGỪA VÀ QUẢN LÝ NHÂN VIÊN Y TẾ CÓ NGUY CƠ LÂY  
NHIỄM SARS-COV-2 TRONG CÁC CƠ SỞ KHÁM BỆNH CHỮA BỆNH**  
*(Ban hành theo Quyết định số 4158/QĐ-BYT ngày 28 / 08 /2021 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

**I. ĐẠI CƯƠNG**

Bệnh COVID-19 là bệnh lây truyền từ người sang người. Đường lây nhiễm xảy ra theo ba cách chính: (1) hít phải các giọt bắn hô hấp rất nhỏ và các hạt khí dung, (2) các giọt bắn và hạt khí dung của dịch hô hấp văng bắn trực tiếp lên niêm mạc của miệng, mũi hoặc mắt, và (3) tay có dính dịch hô hấp hoặc các dịch tiết khác chứa vi rút hoặc gián tiếp chạm vào bề mặt môi trường có vi rút sau đó chạm/tiếp xúc vào các vùng niêm mạc.

Những thông tin và báo cáo khoa học mới nhất về COVID-19 cho thấy lây truyền SARS-CoV-2 giữa người với người xảy ra thường xuyên nhất qua các hoạt động tiếp xúc gần với người đã nhiễm COVID-19. Nhân viên y tế (NVYT) không chỉ là những người có nguy cơ nhiễm bệnh cao mà khi đã nhiễm bệnh, họ còn có thể là nguồn phát tán bệnh trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (KBCB). Theo báo cáo sơ bộ ở nhiều quốc gia cho thấy có khoảng 10% tổng số ca mắc COVID-19 là NVYT.

Trước tình hình bệnh dịch COVID-19 đang diễn biến hết sức phức tạp, xuất hiện nhiều biến chủng có khả năng lây nhiễm cao, số lượng người nhiễm SARS-CoV-2 nhập viện ngày càng tăng khiến nhiều bệnh viện trở nên quá tải, nguy cơ NVYT phơi nhiễm với SARS-CoV-2 ngày càng cao. Nhằm đảm bảo an toàn cho NVYT, duy trì nguồn nhân lực cho công tác phòng chống dịch nói riêng và công tác khám bệnh, chữa bệnh nói chung, mọi cơ sở KBCB cần: (1) xây dựng và triển khai các biện pháp phòng ngừa phù hợp với nguy cơ lây nhiễm SARS-CoV-2 theo từng khu vực, từng đối tượng NVYT; (2) chủ động đánh giá nguy cơ lây nhiễm, phát hiện sớm để quản lý, cách ly kịp thời NVYT bị nhiễm bệnh.

**II. MỤC ĐÍCH**

1. Hạn chế lây nhiễm và lan truyền SARS-CoV-2 trong cơ sở KBCB, bảo vệ NVYT, người bệnh và các đối tượng khác.
2. Phát hiện sớm NVYT có nguy cơ lây nhiễm SARS-CoV-2 cao để cách ly, theo dõi y tế theo quy định.
3. Đảm bảo nguồn nhân lực cho công tác phòng chống bệnh dịch nói riêng và công tác khám bệnh, chữa bệnh nói chung.

**III. NGUYÊN TẮC THỰC HIỆN**

1. Áp dụng các tiêu chuẩn cao nhất về an toàn trong chăm sóc NB, phòng ngừa và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 trong cơ sở KBCB.
2. Bảo đảm luôn trang bị sẵn sàng phương tiện PHCN ở mọi khu vực chăm sóc và điều trị người nhiễm hoặc nghi nhiễm SARS-CoV-2, với số lượng, chủng loại và chất lượng phù hợp.

THƯ VIỆN PHÁP LUẬT \* Tel: +84-28-3930 3279 \* www.TimVienPhapLuat.VN

# MỤC ĐÍCH

1. Phát hiện sớm NVYT có nguy cơ lây nhiễm SARS-CoV-2 cao để cách ly, theo dõi y tế theo quy định.
2. Đảm bảo an toàn cho NVYT, người bệnh và các đối tượng khác.
3. Quản lý nguồn nhân lực cho công tác phòng chống bệnh dịch nói riêng và công tác khám bệnh, chữa bệnh nói chung

# Nguyên tắc

1. Áp dụng các tiêu chuẩn cao nhất về an toàn trong chăm sóc NB, phòng ngừa và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2
2. Bảo đảm trang bị sẵn sàng PTPHCN ở mọi khu vực chăm sóc, điều trị người nhiễm/nghi nhiễm SARS-CoV-2 (số lượng, chủng loại, chất lượng phù hợp)
3. Bảo đảm tiêm vắc xin phòng COVID-19 đủ liều cho tất cả NVYT, đặc biệt là các NVYT trực tiếp tham gia công tác phòng, chống dịch.
4. Bảo đảm đủ nhân lực có kiến thức chuyên môn, phòng ngừa lây nhiễm cho công tác điều trị, chăm sóc người SARS-CoV-2, bố trí ca kíp làm việc phù hợp nhằm bảo đảm sức khỏe NVYT.
5. Hạn chế nguy cơ lây nhiễm cho NVYT và NB (phân luồng, sàng lọc nhằm phát hiện sớm, cách ly kịp thời người nhiễm hoặc nghi nhiễm SARS-CoV-2).
6. Bảo đảm NVYT nhận biết chính xác nguy cơ lây nhiễm, tự đánh giá đúng, trung thực nguy cơ lây nhiễm nhằm phát hiện sớm và cách ly kịp thời NVYT nhiễm hoặc nghi nhiễm

# Biện pháp phòng ngừa lây nhiễm SARS-CoV-2 cho NVYT

# 1. Biện pháp phòng ngừa chung

1. Thực hiện nghiêm quy định 5K trong CS KBCB, ngoài cộng đồng.
2. Tuân thủ các quy định chung về phòng ngừa và KS lây nhiễm. SARS-CoV-2.
3. Thực hiện nghiêm các biện pháp phòng ngừa lây nhiễm theo đường lây khi lấy mẫu bệnh phẩm, khi chăm sóc và thực hiện các thực hành có tiếp xúc với dịch sinh học của NB COVID-19
4. Tiêm phòng đầy đủ vắc xin phòng COVID-19 cho NVYT.

## 5. Lưu ý trong việc tổ chức cho NVYT trực tiếp điều trị, chăm sóc và phục vụ người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2:

- Bảo đảm NVYT được đào tạo, thực hành thành thạo các biện pháp phòng ngừa lây nhiễm SARS-CoV-2
- Không bố trí NVYT mắc các bệnh lý nền, phụ nữ có thai và nuôi con nhỏ <12 tháng tuổi, NVYT chưa được tiêm phòng đầy đủ vắc xin phòng COVID- 19.
- Tổ chức thành các đội, nhóm. Bố trí các nhóm làm việc vào các ca khác nhau.
- Bố trí lịch, thời gian làm việc trong ngày, nghỉ ngơi hợp lý tránh NVYT bị quá sức.
- NVYT cần ở lại BV: bố trí nơi ngủ nghỉ, sinh hoạt theo đội, nhóm, bảo đảm đủ điều kiện cách ly, vệ sinh cá nhân, yên tĩnh, thoáng mát, duy trì khoảng cách trong sinh hoạt. Tránh bố trí quá đông NVYT vào một phòng.
- Bố trí dự phòng NVYT để sẵn sàng thay thế NVYT bị ốm đau, có nguy cơ lây nhiễm cao hoặc nhiễm SARS-CoV-2.
- Đảm bảo dinh dưỡng cho NVYT.

6. Hạn chế NVYT di chuyển khỏi khu vực làm việc trong cơ sở KBCB ngay cả với NVYT làm việc ở những khu vực được đánh giá là nguy cơ lây nhiễm thấp.
7. Hạn chế họp trực tiếp, nếu họp cần tăng cường qua hình thức trực tuyến.
8. Tổ chức theo dõi sức khỏe, khám sàng lọc, phát hiện sớm SARS-CoV-2 ở NVYT có triệu chứng chỉ điểm COVID-19 hoặc có yếu tố dịch tễ liên quan.
9. Hạn chế NVYT đi du lịch hoặc đi ra khỏi tỉnh, thành phố nơi cư trú.



## 2. Tổ chức phân luồng, sàng lọc, phát hiện sớm, cách ly kịp thời người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2

### 1. Đối với người bệnh

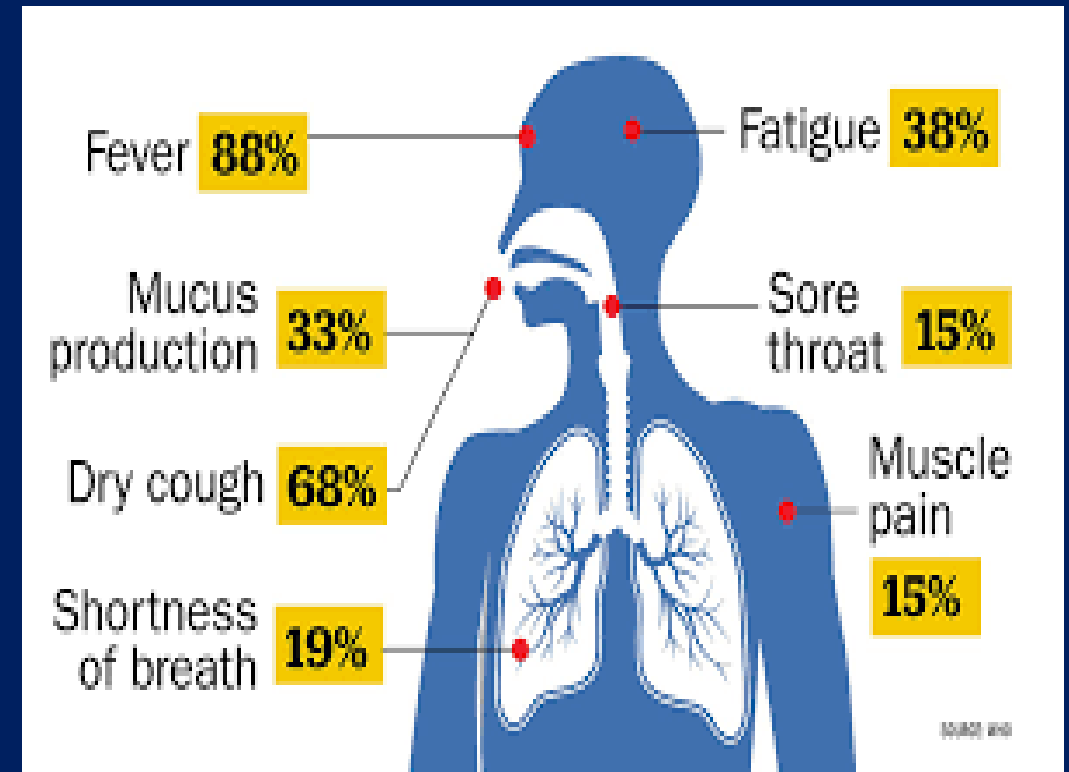
- Người bệnh có nguy cơ cao nhiễm SARS-CoV-2 (NB có triệu chứng lâm sàng và/hoặc có yếu tố dịch tễ) cần được phân luồng, khám sàng lọc, làm xét nghiệm SARS-CoV-2 ngay khi tới cơ sở KBCB.
- Người bệnh nghi nhiễm SARS-CoV-2 hoặc trong thời gian chờ kết quả xét nghiệm SARS-CoV-2 cần được cách ly tạm thời tại khu vực sàng lọc, tại các khoa lâm sàng hoặc khu cách ly tập trung của cơ sở KBCB cho tới khi có kết quả xét nghiệm loại trừ.
- Phát hiện sớm người bệnh nội trú nhiễm SARS-CoV-2: Thực hiện xét nghiệm sàng lọc SARS-CoV-2 khi NB nhập viện và định kỳ hàng tuần trong thời gian nằm viện.

## 2. Đối với nhân viên y tế

- Tự theo dõi sức khỏe: cần tự theo dõi sức khỏe của bản thân. Nếu có các dấu hiệu chỉ điểm mắc COVID-19, phải tạm ngừng làm việc ngay, không tiếp xúc với NVYT khác, thông báo ngay cho lãnh đạo đơn vị để khám sàng lọc, xét nghiệm loại trừ SARS-CoV-2.
- Phát hiện NVYT nhiễm SARS-CoV-2 qua đánh giá và quản lý nguy cơ lây nhiễm: NVYT tiếp xúc trực tiếp với người nhiễm SARS-CoV-2 (khu vực sàng lọc, lấy mẫu bệnh phẩm, xét nghiệm, cách ly, điều trị người bệnh COVID-19) cần tự đánh giá nguy cơ lây nhiễm SARS-CoV-2 (Mục 2). Những NVYT có nguy cơ lây nhiễm cao cần được cách ly, theo dõi y tế, XN loại trừ COVID-19.
- NVYT cần được XN sàng lọc SARS-CoV-2 định kỳ tối thiểu 1 lần/tuần.

# Triệu chứng chỉ điểm bệnh covid-19

- Sốt hoặc ớn lạnh
- Khó thở
- Ho
- Đau họng
- Nghẹt mũi /chảy nước mũi,
- Đau đầu/Đau nhức cơ và khớp
- Hôn mê
- Lú lẫn cấp tính
- Thay đổi về mùi/vị
- Bệnh tiêu chảy



### 3. Phòng ngừa lây nhiễm SARS-CoV-2 trong thực hành lâm sàng

#### 1. Khi chăm sóc đối tượng nhiễm SARS-CoV-2

- Luôn sử dụng PTPHCN đúng chủng loại, chất lượng, QT suốt thời gian tiếp xúc, CSNB,
- Luôn tuân thủ đúng 5 thời điểm, KT VST khi chăm sóc NB, khi mang, tháo bỏ PTPHCN.
- Khử khuẩn các bề mặt môi trường thường xuyên có tiếp xúc bàn tay (tối thiểu 3 lần/ngày).
- Lấy mẫu và XN bệnh phẩm đường hô hấp cần được huấn luyện thành thực
- Các thực hành chăm sóc có tạo khí dung cần được huấn luyện QT thành thực an toàn
- Thực hiện đúng các QĐ, hướng dẫn phòng ngừa lây nhiễm khi thực hiện phẫu thuật, đỡ đẻ, chạy thận nhân tạo, chụp chiếu X-quang chẩn đoán, siêu âm.
- Các CT phát sinh trong quá trình lấy mẫu cũng như trong quá trình chăm sóc người nhiễm SARS-CoV-2 đều là chất thải lây nhiễm, cần được thu gom, vận chuyển và xử lý an toàn.
- Thu gom, vận chuyển và xử lý dụng cụ, đồ vải theo đúng hướng dẫn phòng ngừa lây nhiễm SARS-CoV-2 trong các cơ sở KBCB.

## 2. Khi chăm sóc đối tượng NB khác

- Luôn mang phương tiện PHCN phù hợp và sử dụng đúng quy trình trong suốt thời gian tiếp xúc NB, bao gồm: mang KTYT khi tiếp xúc trực tiếp (trong vòng 2 m) với mọi NB, thay KT khi cần thiết (rách, ẩm, dính dịch sinh học và khi kết thúc công việc sau mỗi ca làm việc).
- Luôn tuân thủ đúng các thời điểm VST khi chăm sóc NB, vệ sinh bề mặt môi trường, thu gom chất thải, cung cấp thuốc, suất ăn, thu gom, xử lý dụng cụ, đồ vải...
- Vệ sinh và lau khử khuẩn các bề mặt thường xuyên có tiếp xúc bàn tay (Tay nắm cửa, vịn cầu thang, phím bấm thang máy, bàn phím máy tính, điện thoại...) tối thiểu 3 lần/ngày và khi có yêu cầu.
- Phân loại và xử lý chất thải an toàn theo đúng quy định (phân loại, thu gom, vận chuyển và xử lý sau cùng).
- Thu gom, vận chuyển và xử lý dụng cụ, đồ vải theo đúng quy định.

# QUẢN LÝ NGUỒN NHÂN LỰC CHỐNG DỊCH

- ĐÁNH GIÁ NGUY CƠ LÂY NHIỄM SARS-COV-2
- QUẢN LÝ VÀ BỐ TRÍ NHÂN LỰC

# PHIẾU ĐÁNH GIÁ NGUY CƠ VÀ QUẢN LÝ PHƠI NHIỄM CỦA NVYT VỚI BỆNH DỊCH COVID-19

## I. MỤC TIÊU

- Điền và khai báo đầy đủ các thông tin đánh giá nguy cơ khi NVYT có tiếp xúc với người nghi ngờ hoặc người xác định nhiễm COVID-19.
- Áp dụng cho tất cả các cơ sở khám bệnh chữa bệnh có người bệnh nghi ngờ hoặc xác định có bệnh nhân COVID 19.
- Xác định loại rủi ro của NVYT sau khi tiếp xúc với người bệnh COVID-19.
- Thông báo việc quản lý các NVYT bị phơi nhiễm dựa trên rủi ro.

# Đối tượng cần đánh giá nguy cơ lây nhiễm

NVYT có nguy cơ nhiễm SARS-CoV-2 là những NVYT:

- Tiếp xúc trực tiếp, tiếp xúc gần với người nhiễm, nghi nhiễm hoặc NVYT khác nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2.
- Tiếp xúc trực tiếp với bề mặt môi trường nơi chăm sóc người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2.
- Tiếp xúc trực tiếp với dụng cụ, đồ vải bẩn và chất thải phát sinh từ khu vực điều trị, chăm sóc người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2.
- Bị văng bắn các dịch tiết của người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2 vào niêm mạc hoặc vào vùng da bị không nguyên vẹn hoặc bị vật sắc nhọn đã sử dụng trên người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2 đâm xuyên thấu da.



# NVYT cần đánh giá nguy cơ lây nhiễm SARS-CoV-2

- Có mặt trong cùng buồng bệnh hoặc trực tiếp thực hiện các thủ thuật có tạo khí dung, trong buồng phẫu thuật NB nhiễm SARS-CoV-2.
- Lấy mẫu bệnh phẩm đường hô hấp để làm xét nghiệm SARS-CoV-2.
- Thực hiện XN mẫu bệnh phẩm đường hô hấp để phát hiện SARS-CoV-2
- Làm việc tại khu sàng lọc, điều trị, cách ly người nhiễm/nghi nhiễm SARS-CoV-2.
- Sinh hoạt cùng buồng hoặc làm việc cùng ca, cùng vị trí với NVYT khác nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2.
- Trực tiếp thu gom, vận chuyển, xử lý chất thải, đồ vải, dụng cụ phát sinh từ khu sàng lọc, cách ly người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2.
- Vận chuyển người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2.
- Nhân viên y tế bị phơi nhiễm qua niêm mạc và vùng da không nguyên vẹn với các dịch tiết của người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2.

# Tần suất và thời điểm đánh giá nguy cơ lây nhiễm

1. Tại khu vực cách ly, điều trị và phòng khám sàng lọc người nhiễm SARS-CoV-2: Đánh giá nguy cơ lây nhiễm SARS-CoV-2 hằng ngày sau mỗi ca làm việc.
2. Tại khoa phòng khác ngoài KV cách ly, điều trị, phòng khám sàng lọc người nhiễm SARS-CoV-2: Đánh giá bất kỳ khi nào:
  - NVYT vô tình tiếp xúc trực tiếp, tiếp xúc gần hoặc bị phơi nhiễm với dịch tiết của NB COVID-19.
  - NVYT tiếp xúc gần hoặc ở cùng phòng với NVYT nhiễm SARS-CoV-2.

# Công cụ đánh giá nguy cơ lây nhiễm

<b>Phần 1</b>	Thông tin chung về NVYT
<b>Phần 2</b>	Thông tin chung về người nhiễm SARS-CoV-2 đã có tiếp xúc với NVYT
<b>Phần 3</b>	<p>Các hoạt động của NVYT được thực hiện trên người nhiễm SARS- CoV-2 tại cơ sở KBCB:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Lấy mẫu</li><li>- Hỗ trợ hô hấp</li><li>- Phẫu thuật</li></ul>
<b>Phần 4:</b>	<p><b>Đánh giá việc tuân thủ các quy trình KSNK trong thực hành của NVYT khi tiếp xúc với người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2:</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Tuân thủ các quy định về sử dụng phương tiện PHCN</li><li>• Vệ sinh tay</li><li>• Tuân thủ các quy định về vệ sinh khử khuẩn môi trường bề mặt</li></ul>

# PHIẾU ĐÁNH GIÁ NGUY CƠ LÂY NHIỄM SARS-COV-2 Ở NVYT

## 2. Thông tin NB COVID-19 tiếp xúc với NVYT

A. Ngày NVYT tiếp xúc lần đầu với NB dương tính COVID-19:	Ngày (Ngày/tháng/năm): ____ / ____ / ____  <input type="checkbox"/> Không biết
B. Địa chỉ của NB (nếu biết):	
C. Có nhiều NB COVID-19 tại cơ sở KBCB:	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không trả lời Nếu có, số NB (gần đúng nếu không biết chính xác số lượng): _____
<input type="checkbox"/> Hộ lý (hoặc tương đương) <input type="checkbox"/> Kỹ thuật viên X quang <input type="checkbox"/> Nhân viên lấy mẫu bệnh phẩm <input type="checkbox"/> Kỹ thuật viên phòng xét nghiệm	<input type="checkbox"/> Nhân viên vệ sinh <input type="checkbox"/> Nhân viên thu gom, xử lý đồ vải <input type="checkbox"/> Nhân viên xử lý dụng cụ y tế <input type="checkbox"/> Khác (ghi rõ):.....

# Phiếu đánh giá nguy cơ lây nhiễm

## Phần 5

Đánh giá tuân thủ các biện pháp KSNK khi thực hiện các TT tạo khí dung, bao gồm:

- Tuân thủ quy định về sử dụng phương tiện phòng hộ cá nhân khi thực hiện các thủ thuật khí dung trên người nhiễm SARS-CoV-2.
- Vệ sinh tay
- Tuân thủ các quy định về vệ sinh khử khuẩn môi trường bề mặt trong khu vực thực hiện thủ thuật khí dung, đặc biệt các bề mặt tiếp xúc nhiều.

## Phần 6

Tai nạn với dịch tiết sinh học: đánh giá việc nhân viên có gặp tai nạn:

- Văng bắn dịch sinh học của người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2 vào niêm mạc mắt, mũi, miệng hoặc da không lành lặn hoặc
- Bị đâm bởi vật sắc nhọn sau khi đã được sử dụng trên người nhiễm, nghi nhiễm SARS-CoV-2 không.

### 3. Các hoạt động của NVYT thực hiện trên NB COVID-19 tại cơ sở KBCB.

A. Anh/chị có chăm sóc trực tiếp cho NB dương tính với SARS-CoV-2 không?	<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không biết
B. Anh/chị có tiếp xúc trực tiếp (trong vòng 1 mét) với người nhiễm SARS-CoV-2 được xác nhận tại cơ sở y tế không?	<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không biết
C. Anh/chị đã có mặt khi có bất kỳ thủ thuật tạo khí dung nào được thực hiện trên NB không? (Chi tiết được liệt kê ở dòng câu hỏi tiếp theo)	<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không biết
Nếu có, là loại thủ thuật nào?	<input type="checkbox"/> Đặt nội khí quản <input type="checkbox"/> Điều trị khí dung		

**Nếu NVYT trả lời “Có” đối với bất kỳ câu hỏi 3A - 3D, NVYT được coi là có phơi nhiễm với COVID-19**

	<input type="checkbox"/> Nội soi phế quản <input type="checkbox"/> Hồi sức tim phổi (CPR) <input type="checkbox"/> Khác (ghi rõ):		
D. Anh/chị có tiếp xúc trực tiếp với bề mặt môi trường nơi NB dương tính SARS-CoV-2 được chăm sóc không? Ví dụ. giường, đồ vải, thiết bị y tế, phòng tắm vv...	<input type="checkbox"/> Có	<input type="checkbox"/> Không	<input type="checkbox"/> Không biết







E. Trong quá trình tiếp xúc chăm sóc NB COVID-19, Anh/chị đã thực hiện vệ sinh tay sau khi tiếp xúc với dịch tiết của NB không?

- Luôn luôn, như quy định
- Hầu hết thời gian
- Thỉnh thoảng
- Hiếm khi

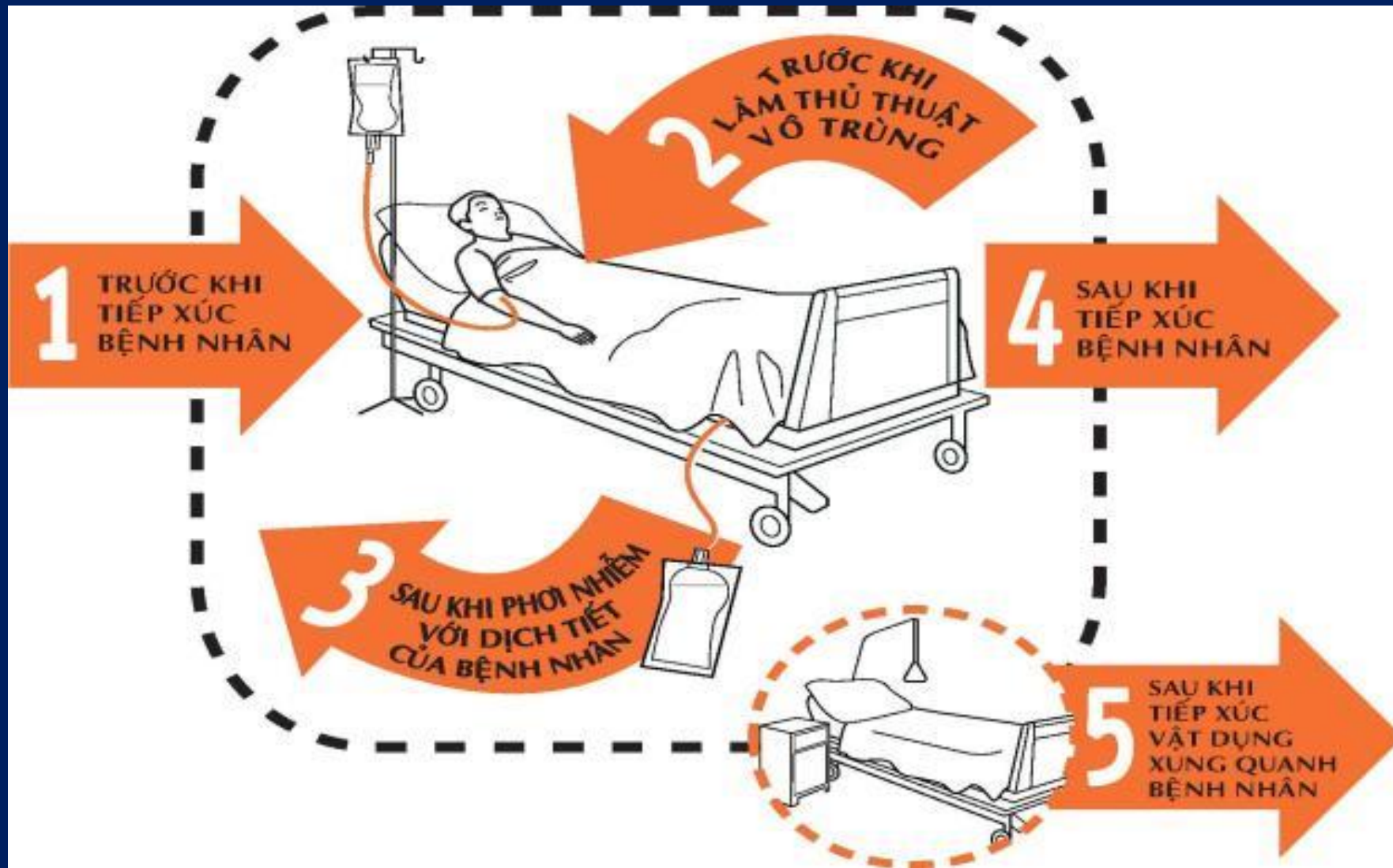
F. Trong quá trình tiếp xúc chăm sóc NB COVID-19, Anh/chị có thực hiện VST sau khi tiếp xúc bề mặt môi trường xung quanh NB (giường, tay nắm cửa, v.v.), bất kể Anh/chị có đeo găng tay không?

- Luôn luôn, như quy định
- Hầu hết thời gian
- Thỉnh thoảng
- Hiếm khi

G. Tại khu vực chăm sóc NB COVID-19, các bề mặt môi trường thường xuyên có tiếp xúc bàn tay trong khu vực chăm sóc có được vệ sinh khử khuẩn thường xuyên (ít nhất ba lần mỗi ngày) không?

- Luôn luôn, như quy định
- Hầu hết thời gian
- Thỉnh thoảng
- Hiếm khi

# Các thời điểm vệ sinh tay



<p><b>5. Tuân thủ các dự đặt nội khí khí quản, nội s</b></p>	<p>5. TẠP DỀ KHÁNG THẨM DỊCH</p>	<p><input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định  <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian  <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng  <input type="checkbox"/> Hiếm khi</p>
<p>Đối với các câu phương tiện PH thời gian; “<b>Hầu</b> 100%; “<b>Thỉnh</b> nghĩa là dưới 20</p>	<p>B. Trong các thủ thuật tạo khí dung trên NB COVID-19, Anh/chị đã tháo bỏ và thay thế trang bị PHCN của mình theo đúng quy trình không?</p>	<p><input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định  <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian  <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng  <input type="checkbox"/> Hiếm khi</p>
<p>A. Trong quá trình 19, Anh/chị có không?</p>	<p>C. Trong quá trình tạo khí dung trên NB COVID-19, Anh/chị có thực hiện vệ sinh tay trước và sau khi chạm vào NB COVID-19, bất kể bạn có đeo găng tay không?</p>	<p><input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định  <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian  <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng  <input type="checkbox"/> Hiếm khi</p>
<p>Nếu có, đối với hãy cho biết m nó:</p>	<p>D. Trong quá trình tạo khí dung trên bệnh nhân COVID-19, Anh/chị có thực hiện vệ sinh tay trước và sau khi thực hiện bất kỳ quy trình sạch hoặc vô trùng nào không?</p>	<p><input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định  <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian  <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng  <input type="checkbox"/> Hiếm khi</p>
<p>1. Găng tay dùng</p>	<p>E. Trong quá trình tạo khí dung trên bệnh nhân COVID-19, Anh/chị có thực hiện vệ sinh tay sau khi chạm vào môi trường xung quanh của bệnh nhân (giường, tay nắm cửa, v.v.), bất kể Anh/chị có đeo găng tay không?</p>	<p><input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định  <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian  <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng  <input type="checkbox"/> Hiếm khi</p>
<p>2. Khẩu trang N</p>	<p>F. Trong các thủ thuật tạo khí dung trên NB COVID-19, các bề mặt tiếp xúc nhiều có được vệ sinh khử khuẩn thường xuyên (ít nhất ba lần mỗi ngày) không?</p>	<p><input type="checkbox"/> Luôn luôn, như quy định  <input type="checkbox"/> Hầu hết thời gian  <input type="checkbox"/> Thỉnh thoảng  <input type="checkbox"/> Hiếm khi</p>
<p>3. Tắm che mặt</p>		
<p>4. Bộ quần áo p</p>		

## 6. Phơi nhiễm với dịch tiết sinh học

<p>A. Trong quá trình tiếp xúc chăm sóc NB COVID-19, Anh/chị có gặp tai nạn nào với dịch tiết cơ thể / dịch tiết hô hấp không? Xem bên dưới để biết ví dụ</p>	<p><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p>
<p>Nếu có, loại tai nạn nào?</p> <p><input type="checkbox"/> Dịch sinh học / dịch tiết hô hấp bắn vào màng niêm mạc mắt</p> <p><input type="checkbox"/> Dịch sinh học / dịch tiết hô hấp bắn vào màng niêm mạc miệng / mũi</p>	<p><input type="checkbox"/> Dịch sinh học / dịch tiết hô hấp bắn vào da không còn nguyên vẹn</p> <p><input type="checkbox"/> Bị đâm bởi bất kỳ vật sắc nhọn nào bị nhiễm dịch sinh học / dịch tiết hô hấp</p>

**Nhân viên y tế tự đánh giá**  
(Ký, ghi rõ họ và tên)

**Người kiểm tra/xác nhận**  
(Ký, ghi rõ họ và tên)

**Trưởng khoa/bộ phận**  
(Ký, ghi rõ họ và tên)

# Quy trình đánh giá



Sơ đồ 1: Quy trình đánh giá nguy cơ lây nhiễm SARS-CoV-2 của NVYT

# Phân loại nguy cơ lây nhiễm theo kết quả đánh giá

- Câu hỏi Phần 3. Các hoạt động của NVYT được thực hiện trên NB COVID-19 tại cơ sở KBCB, nếu NVYT trả lời “Có” đối với bất kỳ câu hỏi nào thì NVYT được coi là có phơi nhiễm với COVID-19
- Câu hỏi Phần 4: Tuân thủ các quy trình KSNK trong thực hành KBCB; Phần 5. (Tuân thủ các biện pháp KSNK khi thực hiện các thủ thuật tạo khí dung) và Phần 6 (Tai nạn với dịch tiết sinh học):
  - Nếu mọi nội dung được NVYT đánh giá là “LUON LUON” tuân thủ đúng các quy định, quy trình nêu tạo Phần 4 và Phần 5, đồng thời KHÔNG CÓ TAI NẠN VỚI DỊCH TIẾT SINH HỌC như đánh giá tại Phần 6, NVYT đó được xếp vào nhóm “NGUY CƠ LÂY NHIỄM THẤP”.
  - Nếu một trong những nội dung tại Phần 4, Phần 5 được NVYT đánh giá là KHÔNG “LUON LUON” tuân thủ theo quy định hoặc CÓ TAI NẠN VỚI DỊCH TIẾT SINH HỌC như đánh giá tại Phần 6, NVYT đó được xếp vào nhóm “NGUY CƠ LÂY NHIỄM CAO”. Dưới đây là một số tình huống được xếp vào nhóm “Nguy cơ lây nhiễm cao”:

- Không mang/mang không đúng chủng loại PTPHCN (VD: tình huống yêu cầu phải mang KT N95 nhưng thực tế chỉ mang KTYT thông thường; không mang găng tay khi khám NB COVID-19...).
- Mang PTPHCN luôn luôn không đúng theo QT của BHYT (Ví dụ: KTYT không che kín mũi; không làm test kiểm tra độ kín khi mang KTN95; không thay ngay găng rách, thủng; thay ngay KT mới khi thấy KT thấm ướt, chưa tháo bỏ hết các PTPHCN mà đã tháo bỏ KT; tay đụng chạm vào bề mặt PTPHCN nhưng không VST ngay...).
- Không tuân thủ đúng 5 thời điểm VST (Ví dụ: không VST ngay sau mỗi khi đụng chạm vào mỗi NB hoặc vào bề mặt môi trường xung quanh giường bệnh (kể cả tình huống có mang găng); không VST sau mỗi khi tháo bỏ PTPHCN, sau mỗi khi ra khỏi buồng bệnh, khu cách ly...).
- Không thường xuyên khử khuẩn các bề mặt môi trường thường xuyên có tiếp xúc bàn tay (Ví dụ: ống nghe, bút viết, bàn phím máy tính, tay nắm cửa, thành giường, bề mặt máy móc thiết bị trong buồng cách ly...).
- NVYT bị văng bắn các dịch tiết sinh học của NB COVID-19 vào mắt, mũi, miệng hoặc bị kim sau sử dụng ở NB COVID-19 đâm xuyên thấu da....

# Quản lý nguồn nhân lực và nhân viên y tế nhiễm SARS-CoV-2



# Quản lý nhân viên y tế nhiễm SARS-COV-2

## Với NVYT được đánh giá “NGUY CƠ LÂY NHIỄM THẤP”

- Nhân viên y tế vẫn tiếp tục làm việc và sinh hoạt bình thường.
- Không phải cách ly hoặc làm xét nghiệm chẩn đoán COVID-19.
- Tiếp tục thực hiện các biện pháp phòng ngừa lây nhiễm, đánh giá nguy cơ lây nhiễm và xét nghiệm sàng lọc định kỳ theo quy định của cơ sở KBCB.
- Tự theo dõi y tế hàng ngày nhằm phát hiện sớm các dấu hiệu chỉ điểm bệnh COVID-19. Nếu có triệu chứng sốt, ho, khó thở, đau họng... cần tự cách ly và báo ngay cho người phụ trách đơn vị/tiểu ban chuyên môn để thực hiện các biện pháp phòng ngừa và điều trị phù hợp.
- Khi ở ngoài cơ sở KBCB, nhân viên y tế cần thực hiện nghiêm các quy định về phòng chống dịch COVID-19 tại cộng đồng.

# Quản lý nhân viên y tế nhiễm SARS-COV-2

## NVYT được đánh giá “NGUY CƠ LÂY NHIỄM CAO”

Ngừng làm việc, không tiếp xúc với NB và NVYT khác.

Lấy mẫu bệnh phẩm hô hấp xét nghiệm xác định SARS-CoV-2.

Thực hiện cách ly y tế theo quy định chung về cách ly y tế của BHYT và của địa phương. Tuy nhiên, ưu tiên bố trí cách ly y tế tại nhà (nếu nhà ở của NVYT đủ điều kiện cách ly) hoặc tại khu vực cách ly do cơ sở KBCB bố trí.

Trường hợp NVYT được cách ly tại nhà, lãnh đạo cơ sở KBCB ra quyết định cách ly và thông báo tới chính quyền địa phương nơi NVYT cư trú (xã, phường) để phối hợp giám sát cách ly và theo dõi y tế người cách ly.

Thời gian cách ly theo quy định hiện hành của Bộ Y tế

NVYT phải tuân thủ nghiêm các quy định về cách ly của Bộ Y tế, địa phương cư trú.

Trong thời gian cách ly, NVYT được tiếp tục lấy mẫu xét nghiệm chẩn đoán xác định nhiễm SARS-CoV-2 theo quy định đối với người cách ly COVID-19.

Trong thời gian cách ly, NVYT được tư vấn, hỗ trợ về tâm lý và được hưởng nguyên lương cũng như các chế độ phòng chống dịch khác theo quy định.

# Quản lý nhân viên y tế nhiễm SARS-COV-2

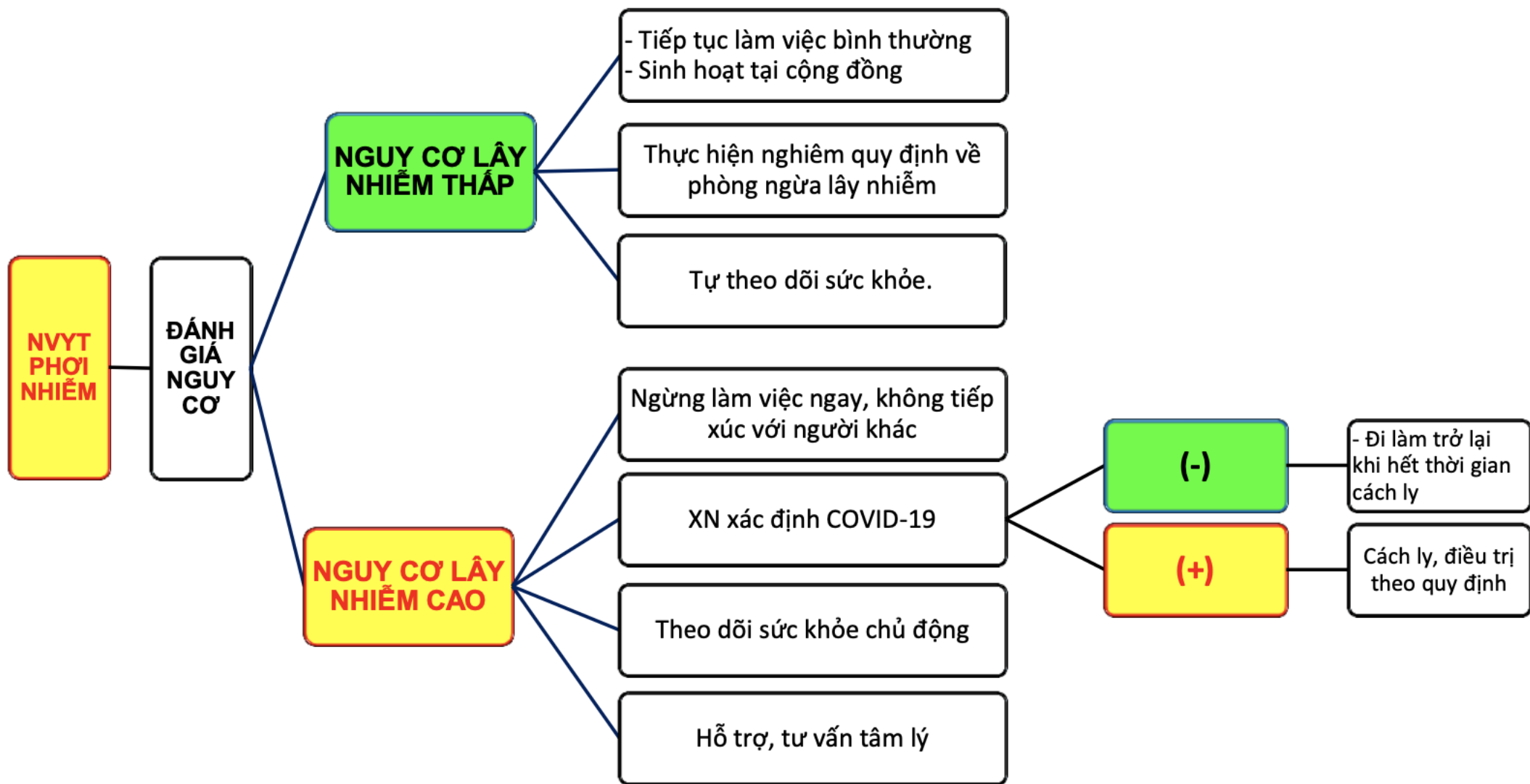
Nếu kết quả dương tính với SARS-CoV-2:

- NVYT được tiếp tục cách ly và điều trị theo quy định hiện hành về cách ly, điều trị người nhiễm SARS-CoV-2 của Bộ Y tế.
- Cơ sở KBCB cần điều tra, xác định những NVYT khác và NB có tiếp xúc gần để đánh giá nguy cơ lây nhiễm và thực hiện các biện pháp cách ly theo quy định.

# Quản lý nhân viên y tế nhiễm SARS-COV-2

Nếu XN SARS-CoV-2 các lần đều âm tính:

- Nhân viên y tế được trở lại làm việc và sinh hoạt bình thường.
- Sau khi hết thời gian cách ly, NVYT được rà soát, huấn luyện lại các biện pháp thực hành phòng ngừa lây nhiễm COVID-19 trước khi trở lại chăm sóc NB.
- Nhân viên y tế tiếp tục thực hiện các hướng dẫn về đánh giá nguy cơ lây nhiễm trong quá trình làm việc



Sơ đồ 2: Quản lý nguy cơ lây nhiễm SARS-CoV ở NVYT

# Một số khuyến cáo khác của BHYT

- Dành 40% nguồn nhân lực cho phòng chống dịch COVID-19
- Bố trí nhân lực hợp lý: chia ca làm việc, hạn chế thay đổi thường xuyên (nguy cơ phơi nhiễm nếu thay đổi liên tục, thời gian ngắn)
- Đảm bảo đời sống NVYT: Chế độ, chính sách theo quy định của ngành y tế, bảo hiểm
- Khuyến khích NVYT (F0 đã điều trị khỏi và khoẻ mạnh) tham gia chống dịch (đảm bảo quy định KS lây nhiễm và bố trí nơi ở phù hợp)

# Kiểm tra, giám sát

- Cơ sở KBCB phân công cụ thể bộ phận chịu trách nhiệm chính và bộ phận phối hợp kiểm tra giám sát các biện pháp phòng, chống dịch COVID-19, bao gồm phòng ngừa lây nhiễm cho NVYT.
- Cơ sở KBCB cần xây dựng và ban hành các hướng dẫn, qui định, công cụ giám sát công tác phòng ngừa lây nhiễm cho NVYT
- Bộ phận chịu trách nhiệm chính về kiểm tra, giám sát cần lập kế hoạch công tác tháng trình lãnh đạo cơ sở KBCB phê duyệt. Nhân viên được giao nhiệm vụ giám sát cần được tập huấn, đào tạo
- Kết quả giám sát cần được tổng hợp, báo cáo lãnh đạo cơ sở KBCB để kịp thời xác định và cải thiện những tồn tại.



## CHUNG SỐNG AN TOÀN VỚI ĐẠI DỊCH COVID-19

**Đeo khẩu trang vải** thường xuyên tại nơi công cộng, nơi tập trung đông người

**Đeo khẩu trang y tế** tại các cơ sở y tế, khu cách ly

**Rửa tay** thường xuyên bằng xà phòng hoặc dung dịch sát khuẩn tay

**Vệ sinh các bề mặt/ vật dụng** thường xuyên tiếp xúc

**Giữ vệ sinh, lau rửa** và để nhà cửa thông thoáng

**Giữ khoảng cách** khi tiếp xúc với người khác

**Không tụ tập** đông người

**KHAI BÁO Y TẾ**

Khi có dấu hiệu **SỐT, HO, KHÓ THỞ** gọi Đường dây nóng của Bộ Y tế **19009095** hoặc cơ quan y tế địa phương để được hướng dẫn đi khám bệnh an toàn

Thực hiện khai báo y tế trên App NCOVI

Cài đặt ứng dụng Bluezone tại địa chỉ <https://www.bluezone.gov.vn> để được cảnh báo nguy cơ lây nhiễm COVID-19

Hãy giữ an toàn cho Bạn và Chúng ta trước Đại dịch COVID-19

© TTXVN

## BYT: 'THÔNG ĐIỆP 5T' chống dịch giai đoạn mới

1. Tuân thủ 5K
2. Test Covid-19
3. Tiêm chủng
4. Thực phẩm đủ tại nhà
5. Thầy, thuốc đến tận gia.

**CẢM ƠN SỰ THEO DÕI CỦA BẠN**