

Hà Nội, ngày 01 tháng 7 năm 2021

## HƯỚNG DẪN TRIỂN KHAI XÉT NGHIỆM SÀNG LỌC COVID-19

Căn cứ Quyết định số 2008/QĐ-BYT ngày 26/4/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán và điều trị COVID-19 do chủng vi rút Corona mới;

Căn cứ công văn số 3848/BYT-DP ngày 10/5/2021 về việc triển khai xét nghiệm SARS-CoV-2 trong tình hình mới;

Căn cứ công văn số 4356/BYT-KHTC ngày 28/5/2021 về việc hướng dẫn mức giá thanh toán chi phí thực hiện xét nghiệm COVID-19;

Căn cứ công văn số 5028/BYT-KHTC ngày 23/6/2021 về việc hướng dẫn nguồn kinh phí chi trả chi phí xét nghiệm SARS-CoV-2 khi tăng cường thực hiện xét nghiệm tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Nhằm tăng cường công tác phòng chống dịch COVID-19, Ban Lãnh đạo Viện đề nghị các khoa/ phòng thực hiện theo các quy định sau:

### I. CHỈ ĐỊNH VÀ THỰC HIỆN LÀM XÉT NGHIỆM

#### 1. Đối với cán bộ, nhân viên y tế, người lao động làm việc tại Viện

- Chỉ định xét nghiệm: Real-time PCR (mẫu gộp 5).

- Tần suất chỉ định: Thực hiện xét nghiệm định kỳ 07 ngày/lần.

- Đối tượng và số lượng cán bộ (theo đề xuất của phòng Tổ chức cán bộ):

+ Cán bộ nhân viên thuộc các khoa lâm sàng, khoa Hiến máu và các thành phần máu, khoa Chẩn đoán hình ảnh, khoa Di truyền – Sinh học phân tử, khoa Vi sinh, phòng Công tác xã hội, phòng Tài chính kế toán: 100%;

+ Các khoa/ phòng còn lại: 50%.

#### 2. Đối với người bệnh đến khám bệnh

2.1. Đối với người bệnh có 1 trong 2 tiêu chuẩn sau:

A. Người bệnh có sốt và/hoặc viêm đường hô hấp cấp tính không lý giải được bằng các nguyên nhân khác;

B. Người bệnh có bất kỳ triệu chứng hô hấp nào VÀ có tiền sử đến/qua/ở/về từ vùng tể có bệnh COVID-19 trong khoảng 14 ngày trước khi khởi phát các triệu chứng HOẶC tiếp xúc gần với trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc xác định COVID-19 trong khoảng 14 ngày trước khi khởi phát các triệu chứng.

(Theo Quyết định số 2008/QĐ-BYT ngày 26/4/2021 của Bộ Y tế)

- Chỉ định xét nghiệm: Real-time PCR (mẫu đơn).

- Đơn vị chỉ định và lấy mẫu: Khoa Khám bệnh và Điều trị ngoại trú.

2.2. Đối với người bệnh CÓ tiền sử đến/qua/ở/về từ vùng tể có bệnh COVID-19 trong vòng 14 ngày HOẶC tiếp xúc gần với trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc xác



định COVID-19 trong khoảng 14 ngày trước khi khởi phát các triệu chứng, nhưng không có triệu chứng hô hấp.

- Chỉ định xét nghiệm: Test nhanh Sars-CoV-2.

- Trong trường hợp phải vào điều trị nội trú, bác sĩ khoa Khám bệnh và Điều trị ngoại trú sẽ chỉ định làm tiếp xét nghiệm Sars-CoV-2 bằng phương pháp Real-time PCR (mẫu gộp 5) trước khi lên các khoa lâm sàng.

2.3. Đối với người bệnh **KHÔNG CÓ** các yếu tố nguy cơ như: tiền sử đến/qua/ở/về từ vùng tể có bệnh COVID-19 **HOẶC tiếp xúc gần** với trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc xác định COVID-19 trong khoảng 14 ngày trước khi khởi phát các triệu chứng, **KHÔNG CÓ** triệu chứng hô hấp thì không cần thực hiện xét nghiệm Sars-CoV-2. Trong trường hợp phải vào điều trị nội trú, người bệnh sẽ được chỉ định làm xét nghiệm Sars-CoV-2 bằng phương pháp Real-time PCR (mẫu gộp 5) tại các khoa lâm sàng.

### 3. Đối với người bệnh vào điều trị nội trú và ngoại trú theo hện

3.1. Đối với người bệnh có 1 trong 2 tiêu chuẩn sau:

A. Người bệnh có sốt và/hoặc viêm đường hô hấp cấp tính không lý giải được bằng các nguyên nhân khác;

B. Người bệnh có bất kỳ triệu chứng hô hấp nào **VÀ** có tiền sử đến/qua/ở/về từ vùng tể có bệnh COVID-19 trong khoảng 14 ngày trước khi khởi phát các triệu chứng **HOẶC tiếp xúc gần** với trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc xác định COVID-19 trong khoảng 14 ngày trước khi khởi phát các triệu chứng.

(Theo Quyết định số 2008/QĐ-BYT ngày 26/4/2021 của Bộ Y tế)

- Chỉ định xét nghiệm: Real-time PCR (mẫu đơn).

- Đơn vị chỉ định và lấy mẫu: Khoa Khám bệnh và Điều trị ngoại trú.

3.2. Đối với người bệnh **CÓ** tiền sử đến/qua/ở/về từ vùng tể có bệnh COVID-19 trong vòng 14 ngày, nhưng **KHÔNG CÓ** triệu chứng hô hấp.

- Chỉ định xét nghiệm: Real-time PCR (mẫu gộp 5). Đối với người bệnh Hemophilia điều trị ngoại trú thì làm test nhanh Sars-CoV-2.

- Đơn vị chỉ định và lấy mẫu: Khoa Khám bệnh và Điều trị ngoại trú.

3.3. Đối với người bệnh **KHÔNG CÓ** yếu tố nguy cơ như: tiền sử đến/qua/ở/về từ vùng tể có bệnh COVID-19 **HOẶC tiếp xúc gần** với trường hợp bệnh nghi ngờ hoặc xác định COVID-19 trong khoảng 14 ngày trước khi khởi phát các triệu chứng, **KHÔNG CÓ** triệu chứng hô hấp.

- Chỉ định xét nghiệm: Real-time PCR (mẫu gộp 5).

- Đơn vị chỉ định và lấy mẫu: Các khoa lâm sàng.

*Lưu ý: Không thực hiện xét nghiệm sàng lọc Covid-19 với người bệnh điều trị ngoại trú thuộc nhóm đối tượng này.*

### 4. Đối với người bệnh đang điều trị nội trú tại các khoa lâm sàng

- Tần xuất chỉ định: Thực hiện xét nghiệm định kỳ 07 ngày/lần.

- Phương pháp thực hiện: Real-time PCR (mẫu đơn đối với người bệnh đủ điều kiện theo Quyết định số 2008/QĐ-BYT ngày 26/4/2021 của Bộ Y tế; những trường hợp còn lại mẫu gộp 5).

- Đơn vị chỉ định và lấy mẫu: Các khoa lâm sàng.



## **5. Đối với người bệnh nội trú cần chuyển tuyến**

5.1. Chuyển tuyến có kế hoạch (với thời gian chuẩn bị > 4 giờ):

- Chỉ định xét nghiệm: Real-time PCR (mẫu gộp 5).
- Đơn vị chỉ định và lấy mẫu: Các khoa lâm sàng.

5.2. Chuyển tuyến cấp cứu:

- Chỉ định xét nghiệm: Test nhanh Sars-CoV-2.
- Đơn vị chỉ định và lấy mẫu: Các khoa lâm sàng.
- Đơn vị thực hiện xét nghiệm test nhanh:
  - + Trong giờ hành chính: Khoa Vi sinh;
  - + Ngoài giờ hành chính: Tại các khoa lâm sàng.

## **6. Đối với người nhà người bệnh ở lại chăm sóc**

- Trường hợp người bệnh điều trị nội trú dưới 07 ngày thì được 01 lần xét nghiệm SARS-CoV-2.

- Trường hợp người bệnh điều trị nội trú từ 07 ngày trở lên thì được 02 lần xét nghiệm SARS-CoV-2.

- Phương pháp thực hiện: Real-time PCR (mẫu gộp 5).

### ***Trong trường hợp đối người nhà chăm sóc người bệnh:***

- Nếu người nhà đến từ vùng dịch tễ trong vòng 14 ngày: Các khoa lâm sàng làm thủ tục hành chính, khoa Khám bệnh và Điều trị ngoại trú chịu trách nhiệm lấy mẫu, gửi mẫu.

- Nếu người nhà không đến từ vùng dịch tễ: Các khoa lâm sàng chịu trách nhiệm làm thủ tục hành chính, lấy mẫu và gửi mẫu.

- Phương pháp thực hiện: Real-time PCR (mẫu gộp 5).

## **II. THANH TOÁN**

- Quỹ bảo hiểm thanh toán theo quy định của luật Bảo hiểm, phần cùng chi trả (nếu có) do Ngân sách Nhà nước chi trả với các trường hợp tại mục 2.1 mục 3.1 và những người bệnh đang điều trị nội trú tại mục 4, 5 có đầy đủ các tiêu chuẩn về lâm sàng và dịch tễ như mục 2.1 hoặc 3.1.

- Những trường hợp còn lại thanh toán: Từ nguồn ngân sách Nhà nước.

- Đối với người nhà ở lại chăm sóc người bệnh được thanh toán tối đa không quá 02 lần/ đợt điều trị. Từ lần thứ 3 trở đi, thanh toán thu phí.

## **III. MỘT SỐ LƯU Ý**

- Không áp dụng chỉ định xét nghiệm SARS-CoV-2 đối với người bệnh trước khi ra Viện.

- Kết quả xét nghiệm sàng lọc Covid-19 tại các đơn vị khác có giá trị trong vòng 72 giờ.

- Đề nghị các khoa lâm sàng chỉ định xét nghiệm phù hợp cho từng đối tượng (mẫu đơn, mẫu gộp 5); lên kế hoạch chỉ định, lấy mẫu cho người bệnh, người nhà người bệnh của đơn vị mình để tránh quá tải cho khoa Di truyền-SHPT.

- Đối với người bệnh đủ tiêu chuẩn về lâm sàng và dịch tễ để thanh toán hanh toán BHYT, đề nghị các bác sỹ lâm sàng trước khi chỉ định xét nghiệm sàng lọc Covid-19 cần ghi rõ triệu chứng lâm sàng và dịch tễ của người bệnh vào bệnh án hoặc phiếu khám bệnh.

- Phòng Tài chính kế toán chịu trách nhiệm hướng dẫn các khoa lâm sàng hoàn thiện thủ tục làm cơ sở căn cứ thanh toán chi phí xét nghiệm Sars-CoV-2 từ nguồn ngân sách Nhà nước.

- Mọi vướng mắc xin liên hệ:

+ Về công tác chuyên môn: TS. Nguyễn Hữu Chiến, Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp;

+ Về thanh toán chi phí dịch vụ xét nghiệm: ThS. Nguyễn Chí Thắng, Phó trưởng phòng Tài chính kế toán.

Quy định này thay thế cho các quy định đã được Viện ban hành trước đây và có hiệu lực từ ngày ký. *axu*



**TS. Bạch Quốc Khánh**