

HƯỚNG DẪN VỆ SINH BỀ MẶT MÔI TRƯỜNG BỆNH VIỆN

Quyết định số: 3916/QĐ-BYT ngày 28/8/2017

**TS.BS Lê Bích Liên
Cố vấn đào tạo
Nguyên chủ tịch Hội đồng KSNK**

Những câu hỏi chính cần giải đáp:

- ✧ Để quản lý công tác vệ sinh, bệnh viện có chia thành các khu vực có nguy cơ rất cao, cao, đáng kể và thấp không?
- ✧ Có kế hoạch làm vệ sinh, có mô tả các loại hình làm vệ sinh và tần suất làm vệ sinh cho những khu vực khác nhau không?
- ✧ Có sẵn các trang thiết bị và vật tư tiêu hao cần thiết không?
- ✧ Có hệ thống mã hóa màu cho các trang thiết bị không?
- ✧ Có hệ thống kiểm tra nội bộ và giám sát thường xuyên không?

MỤC ĐÍCH

- Làm sạch môi trường bệnh viện
 - Giảm nguy cơ lây nhiễm cho BN – NVYT, Cộng đồng
 - Đảm bảo an toàn chăm sóc và điều trị BN
- Thực hành đúng trong VSMT bề mặt trong các cơ sở KBCB.
- Tổ chức và triển khai thực hiện các hoạt động VSMT bề mặt trong các cơ sở KBCB.
- Hướng dẫn giám sát triển khai thực hiện các hoạt động VSMT bề mặt trong các cơ sở KBCB.

1. PHÂN LOẠI MÔI TRƯỜNG BỀ MẶT

PHÂN THEO MỨC ĐỘ Ô NHIỄM

-  **Khu vực có nguy cơ ô nhiễm thấp**
(Ký hiệu màu xanh)
-  **Khu vực có nguy cơ ô nhiễm trung bình**
(Ký hiệu màu vàng)
-  **Khu vực có nguy cơ ô nhiễm cao**
(Ký hiệu màu đỏ)
-  **Khu vực yêu cầu vô khuẩn**
(Ký hiệu màu trắng)

PHÂN THEO MỨC ĐỘ Ô NHIỄM



Khu vực yêu cầu vô khuẩn cao :

- Khu vực chăm sóc, điều trị trực tiếp NB trong tình trạng nặng hoặc rối loạn đáp ứng miễn dịch (*ví dụ: NB ung thư, NB suy giảm miễn dịch, NB ghép tủy, NB đang được điều trị liệu pháp hóa học/tia xạ, trẻ sơ sinh non tháng bệnh lý tại các đơn vị Hồi sức sơ sinh, NB bỏng, NB phẫu thuật*),
- Bề mặt khu phẫu thuật, phòng sanh, buồng can thiệp mạch,
- Khu đóng gói lưu giữ dụng cụ tiệt khuẩn, khu pha chế dịch.



Bề mặt làm sạch: Hóa chất tẩy rửa và khử khuẩn mức độ trung bình hoặc thấp.

PHÂN THEO MỨC ĐỘ Ô NHIỄM



Khu vực có nguy cơ ô nhiễm cao:

- Khu vực có bề mặt bị phơi nhiễm với *lượng lớn máu hoặc các dịch cơ thể khác (ví dụ: khu vực lọc máu, các đơn vị chăm sóc tích cực, nhà vệ sinh)* hoặc
- Khu vực tiếp nhận, cách ly NB mắc các bệnh truyền nhiễm có khả năng gây dịch (ví dụ khu cách ly NB cúm, SARS, sởi v.v).

 **Bề mặt làm sạch: Hóa chất tẩy rửa và khử khuẩn mức độ trung bình hoặc thấp**

PHÂN THEO MỨC ĐỘ Ô NHIỄM



Khu vực có nguy cơ ô nhiễm trung bình:

- Tất cả các buồng bệnh, buồng thủ thuật phòng bệnh thường
- Nhà vệ sinh, nơi lưu giữ đồ bẩn của các đơn vị còn lại trong BV thuộc khu vực có nguy cơ ô nhiễm trung bình.



Bề mặt làm sạch: Hóa chất tẩy rửa.

PHÂN THEO MỨC ĐỘ Ô NHIỄM



Khu vực có nguy cơ ô nhiễm thấp:

- Bề mặt và/hoặc thiết bị không phơi nhiễm với máu/dịch cơ thể: Buồng hành chính, buồng chờ, buồng nhân viên, buồng họp v.v



Bề mặt làm sạch: bằng hóa chất tẩy rửa.

PHÂN LOẠI THEO MỨC ĐỘ TIẾP XÚC

■ BỀ MẶT TIẾP XÚC THƯỜNG XUYÊN

- Bề mặt có tần suất động chạm cao, đặc biệt là động chạm với bàn tay (*Nắm cửa, nút bấm cầu thang máy, điện thoại, nút nhấn chuông, thành giường, công tắc bật/tắt đèn, bàn phím, thiết bị y tế như máy chạy thận, thiết bị theo dõi chỉ số sinh tồn, tường, giường bệnh, bàn đêm v.v*).

- Sàn nhà, bồn rửa tay, bồn vệ sinh cũng thuộc nhóm này

- ➔
- ✓ Các khu vực chăm sóc, điều trị thông thường: VS ít nhất 1 lần/ngày; khi có dây bẩn.
 - ✓ Các khu vực có nguy cơ ô nhiễm cao (*Cấp cứu, Hồi sức tích cực, Hậu phẫu v.v*): 2 lần/ngày và khi có dây bẩn.

PHÂN LOẠI THEO MỨC ĐỘ TIẾP XÚC

■ BỀ MẶT ÍT TIẾP XÚC:

- Bề mặt có tần suất động chạm với bàn tay thấp (*tường, trần, gương, khung cửa, rèm cửa, v.v...*).



- ✓ Làm sạch định kỳ (*không yêu cầu làm sạch hằng ngày, thường làm sạch hằng tuần hoặc tháng 2 lần*)
- ✓ Khi có dây bẩn hoặc dịch/chất lỏng tràn ra bề mặt
- ✓ Khi NB ra viện.

2. QUI ĐỊNH THỰC HÀNH VỆ SINH MÔI TRƯỜNG BỀ MẶT TRONG CSKCB

a. QĐ chung về làm sạch/ Khử khuẩn môi trường bề mặt



- Chuẩn bị phương tiện phòng hộ cá nhân
- Chuẩn bị phương tiện làm sạch
- Hóa chất làm sạch
- Kỹ thuật làm sạch
- Tần suất làm sạch

■ Sử dụng trang phục bảo hộ lao động



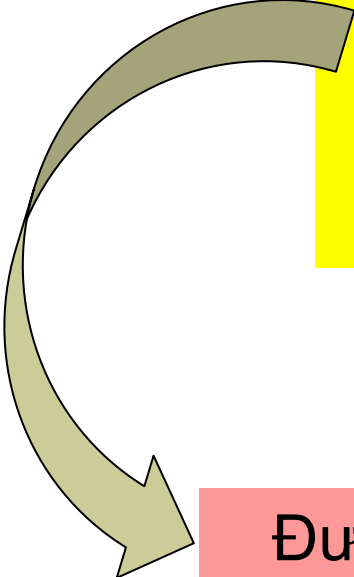
▪ Chuẩn bị phương tiện làm sạch

- Tãi/Giẻ lau sạch sử dụng 1 lần.
- Xô, thùng sạch để chứa hóa chất lau khi bắt đầu thực hiện lau.
- Các phương tiện bảo đảm hoạt động tốt và sử dụng riêng cho KV yêu cầu vô khuẩn cao, khu vệ sinh và khu cách ly.

■ Hóa chất làm sạch, khử khuẩn

- **Hóa chất tẩy rửa:** Xà phòng hoặc các hóa chất tẩy rửa khác
→ Sử dụng làm sạch các bề mặt thông thường ít tiếp xúc tại KV có nguy cơ ô nhiễm trung bình hoặc thấp.
- **Hóa chất khử khuẩn:** Khử khuẩn *(và làm sạch với các HC hỗn hợp)*
→ Bề mặt DC/TBYT, bề mặt tiếp xúc thường xuyên, bề mặt ít tiếp xúc tại KV yêu cầu vô khuẩn cao hoặc KV có nguy cơ ô nhiễm cao.
- Phương tiện lưu giữ hóa chất: Hộp/Can chứa hóa chất khử khuẩn/làm sạch dùng một lần. *Không bổ sung tiếp hóa chất vào can/hộp đã sử dụng hết hoặc đang sử dụng.*

- **Hóa chất làm sạch, khử khuẩn**



HÓA CHẤT TẨY RỬA
HÓA CHẤT KHỬ KHUẨN

Được cấp phép lưu hành theo QĐ của BYT.

▪ Trình tự làm sạch

- Làm VS theo trình tự :

sạch → bẩn

cao → thấp

trong → ngoài

- Làm VS ngay những nơi có nguy cơ lây nhiễm cao (Khi có vương vãi máu, chất tiết, dịch cơ thể)

- Dụng cụ VS cho từng khu vực.

▪ Kỹ thuật làm sạch

- Thu dọn chất thải, bụi, mảnh vụn, chất bẩn nhìn thấy trước khi làm sạch/khử khuẩn. Sử dụng cây gom chất thải.
- Không thu gom chất thải sắc nhọn bằng tay trần, bỏ chất thải sắc nhọn vào thùng kháng thủng, thông báo ngay tới người quản lý khi bị TNVSN.
- Không dùng chổi trong khu bệnh phòng, khu văn phòng,
- Không bật quạt trong khi gom chất thải, bụi, bẩn trước khi lau, không giũ, lắc tải/giẻ khi lau.

Giảm thiểu khuếch tán bụi, chất ô nhiễm trong quá trình lau.



▪ Kỹ thuật làm sạch

- Sử dụng khăn lau dùng một lần.
Nếu dùng nhiều lần → phải giặt lại khăn/tải lau thường xuyên. Không nhúng khăn/giẻ bẩn vào dung dịch làm sạch/khử khuẩn.
- Sử dụng giẻ lau riêng cho từng khu vực và cho từng giường bệnh.
- Thay dung dịch làm sạch/khử khuẩn theo khuyến cáo của NSX,
- ↑ tần suất thay DD tại KV có nguy cơ ô nhiễm cao; khi nhìn thấy đục, chất bẩn và ngay sau khi làm sạch máu/dịch cơ thể tràn trên bề mặt.



LƯU Ý

Không VS khi NVYT đang thực hiện KT hay thăm khám bệnh

LƯU Ý

- **Tải sử dụng 1 lần.**
- **Sử dụng 3 đúng:**
 - + DD hóa chất làm sạch
 - + Nồng độ qui định
 - + Thay khi bẩn, theo khuyến cáo NSX
- **Giặt** khăn lau bề mặt thường xuyên .
- **Phân loại giặt, phơi khô dưới nắng:** Giẻ/ Tải sau vệ sinh.

KHÔNG:

- + Nhúng tải/ giẻ bẩn vào DD làm sạch khử khuẩn
- + Quét sàn (phòng bệnh)

CÁCH SỬ DỤNG TẢI LAU SÀN

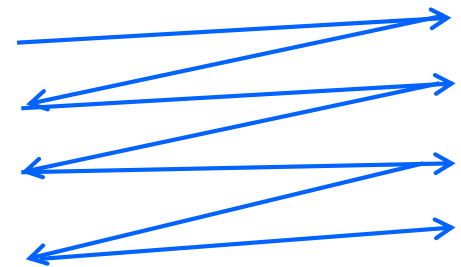
- Sử dụng 1 lần, 1 tấm cho 1 lần lau sàn (Không vắt xả)
- Màu theo vùng
- Sau lau bỏ tải vào bao theo qui định → chuyển nhà giặt

KỸ THUẬT LAU SÀN

- 1 tấm tải **Lau # 20m²**
- Khi lau chia đôi sàn, đặt biển báo để dành ½ lối đi
- Đủ tải lau (Không vắt xả)



- Lau theo đường ziczac, đường lau sau không đè lên đường lau trước, không để sót chỗ lau thừa, chỗ lau rồi không lau lại



QUY ĐỊNH CHUNG

Lịch vệ sinh chung

STT	VÙNG VỆ SINH	TẦN SUẤT THỰC HIỆN
1	Lau sàn nhà - Khu vực điều trị thông thường - Khu vực YC vô khuẩn - KV nguy cơ lây nhiễm	1 lần/ngày và khi cần 2 lần/ngày và khi cần
2	Đánh cọ bồn rửa	2 lần/ngày và khi cần.
3	Đánh cọ rửa buồng tắm, nhà vệ sinh - NVYT - BN	2 lần/ngày và khi cần(NV) 3 lần/ngày và khi cần(BN)
4	Lau cửa kính, cửa chớp, cửa ra vào, đèn, quạt	Theo lịch
5	- VS khử khuẩn giường và khu vực người bệnh sau khi bệnh nhân tử vong - Giữa hai bệnh nhân khác nhau.	Vệ sinh ngay
6	VS bề mặt các thiết bị, phương tiện chăm sóc	1 lần/ngày và khi cần.

Bệnh viện, khoa phòng cần có lịch vệ sinh cụ thể (Nội dung, hóa chất, nhân viên chịu trách nhiệm)

b. QĐ chung về làm sạch/ Khử khuẩn môi trường bề mặt một số KV đặc biệt

KHU PHẪU THUẬT

- Chuẩn bị phương tiện phòng hộ cá nhân
- Chuẩn bị phương tiện làm sạch
- Hóa chất làm sạch
- Kỹ thuật làm sạch
- Tần suất làm sạch/ Khử khuẩn

- **Chuẩn bị phương tiện phòng hộ cá nhân:**
 - Nhân viên VS mang phương tiện PHCN: quần áo dành riêng cho khu phẫu thuật, mũ trùm kín tóc sử dụng một lần, khẩu trang y tế che kín mũi miệng, dép/bốt dành riêng cho k.phẫu thuật.
 - Tháo bỏ PHCN sau sử dụng vào thùng thu gom theo QĐ.

- **Chuẩn bị phương tiện làm sạch:**
 - Sử dụng PTLS riêng: buồng PT, buồng hậu phẫu, k.hành chính, nhà VS.
 - *Không sử dụng những PTVS này làm sạch bề mặt khác ngoài khu PT.*

- **Hóa chất làm sạch**

Tần suất làm sạch/ Khử khuẩn

Bề mặt tại buồng phẫu thuật:

➤ Trước ca mổ đầu tiên:

- Khử khuẩn: đèn trần, đèn thủ thuật, các bề mặt máy móc TTB trên cao, bàn mổ, TTB và sàn nhà.

➤ Giữa 2 ca phẫu thuật:

- Loại bỏ và lau khử khuẩn vết, đám máu, dịch tiết (nếu có),
- Khử khuẩn đèn trần hoặc đèn thủ thuật, các bề mặt máy móc TTB bị trên cao, bàn mổ và vùng xung quanh bàn mổ với bán kính # 1,5 m bao gồm cả tường nhà (*lau rộng > nếu máu và dịch tiết bắn xa >*).

➤ Sau ca phẫu thuật cuối cùng trong ngày:

- Loại bỏ và lau khử khuẩn vết, đám máu, dịch tiết (nếu có),
- Khử khuẩn đèn trần hoặc đèn thủ thuật, các bề mặt máy móc TTB trên cao, bàn mổ, trang thiết bị khác, bề mặt tường cao 2 m và sàn buồng phẫu thuật.

Bề mặt các khu vực khác ngoài buồng phẫu thuật :

(Buồng hành chính, buồng nhân viên, khu vực rửa tay, buồng hậu phẫu, nhà vệ sinh) :

- Bề mặt sàn nhà, đồ dùng/thiết bị phương tiện, DC tiếp xúc trực tiếp với NB (*ống nghe, điện thoại, bàn phím bàn chuyên dụng, các bảng điều khiển, xe đẩy, cang, bồn rửa tay, bồn cầu v.v*) → Vệ sinh 2 lần/ngày, ngay khi dây bẩn
- Cọ rửa dép với nước xà phòng sau đó xả sạch, lau khô, xếp vào nơi quy định → Vệ sinh sau mỗi ngày làm việc.
- Bề mặt cửa ra vào, cửa sổ, kho, khu vực để DC sạch, tủ lạnh, tủ hấp, tủ sấy, máy làm đá → Vệ sinh hàng tuần.
- Trần nhà, tường trên cao, quạt thông gió, điều hòa nhiệt độ, hệ thống thông khí → Vệ sinh hàng tháng

KHU CÁCH LY

- Chuẩn bị phương tiện phòng hộ cá nhân
- Chuẩn bị phương tiện làm sạch
- Hóa chất làm sạch
- Kỹ thuật làm sạch
- Tần suất làm sạch/ Khử khuẩn

- **Chuẩn bị phương tiện phòng hộ cá nhân:**
 - Nhân viên mang PHCN theo QĐ tại khu vực cách ly.
 - Tháo bỏ PHCN sau sử dụng vào thùng thu gom theo QĐ.

- **Chuẩn bị phương tiện làm sạch:**
 - Sử dụng PTVS riêng: buồng đệm, buồng cách ly, k.hành chính, k. VS.
 - *Không sử dụng những PTVS này làm sạch bề mặt khác ngoài khu cách ly.*

- **Hóa chất làm sạch**

▪ Kỹ thuật làm sạch

- Loại bỏ màn cửa trước khi làm sạch buồng.
(màn ngăn cách giường, màn che cửa sổ, màn treo ngăn cách vòi hoa sen với các khu vực khác trong nhà vệ sinh)
- Kiểm tra, bổ sung: Xà phòng rửa tay, xà phòng tắm, giấy VS, khăn giấy, hộp găng, bàn chải cọ rửa khu VS.
- Cửa buồng cách ly đóng kín, trong quá trình làm VS,
- Khử nhiễm trước khi gửi đi xử lý lại hoặc loại bỏ các đồ dùng, vật dụng, thiết bị sau sử dụng trong buồng cách ly.
- Thiết bị phải lau khử khuẩn bề mặt trước khi chuyển ra khỏi buồng cách ly.

Tần suất làm sạch/ Khử khuẩn

- Bề mặt sàn nhà, đồ dùng/thiết bị phương tiện, DC tiếp xúc trực tiếp với NB (*ống nghe, điện thoại, bàn phím bàn chuyên dụng, các bảng điều khiển, xe đẩy, cánh, nút cửa, bồn rửa tay, bồn cầu, tường nhà vệ sinh v.v*)

→ **Vệ sinh 2 lần/ngày và ngay khi dây bẩn.**

- Bốt/dép dành riêng cho khu cách ly với nước và xà phòng sau đó xả sạch, lau khô, xếp vào nơi quy định

→ **Vệ sinh (Cọ rửa) cuối ngày làm việc.**

- Tổng vệ sinh và phun khử khuẩn toàn bộ bề mặt khu cách ly (*trần nhà, tường trên cao, quạt thông gió, điều hòa nhiệt độ, hệ thống thông khí, bề mặt cửa ra vào, cửa sổ, kho, khu vực để dụng cụ sạch, tủ lạnh, tủ hấp, tủ sấy, máy làm đá v.v*) bằng hóa chất khử khuẩn

→ **Vệ sinh khi NB ra viện hoặc tử vong.**

3. KỸ THUẬT VỆ SINH MÔI TRƯỜNG BỀ MẶT



Vệ sinh bề mặt khoa phòng

Các bước thực hiện

- Bước 1:* Mang phương tiện PHCN, chuẩn bị đủ phương tiện VSMT bề mặt, **đặt biển báo theo đúng quy định**,
- Bước 2:* Pha hóa chất làm sạch và khử khuẩn môi trường theo đúng hướng dẫn về nồng độ và cách pha (xem Phụ lục).
- Bước 3:* Thu dọn đồ đạc, loại bỏ những đồ vật không cần thiết, đã hỏng trong phòng bệnh ra khỏi buồng bệnh.
- Bước 4:* Lau/quét ẩm cho sạch bụi và hốt sạch chất thải, chú ý các góc ở dưới gầm giường, bàn, ghế,....

Vệ sinh bề mặt khoa phòng

Bước 5:

- **Đối với khu vực không lây nhiễm**
 - Lau lần 1 với chất tẩy rửa làm sạch (xà phòng).
 - Lau lần 2 với nước sạch và để khô.
- **Đối với khu vực lây nhiễm và khi có dịch cúm H5N1, SARS,...**
 - Lau lần 1 với chất tẩy rửa và làm sạch (xà phòng).
 - Lau lần 2 với nước sạch.
 - Lau lần 3 với dung dịch khử khuẩn *(đã được pha theo đúng quy định trước mỗi ca làm việc)*.

Lưu ý

↑ lượt VS ở các khu vực ô nhiễm: khi bắn hoặc có sự cố tràn chất lỏng sinh học, máu, dịch cơ thể → VS ngay.

Vệ sinh bề mặt khoa phòng

Bước 6: Kê lại đồ đã dịch chuyển trong quá trình VS vào đúng chỗ.

Bước 7: Thu dọn, đưa dụng cụ, chất thải ra khỏi phòng.

Bước 8: Tháo găng tay và rửa tay.

Bước 9: Ghi vào hồ sơ/bảng kiểm công việc hằng ngày đã hoàn thành



Vệ sinh bề mặt giường, bàn, đệm, ghế

- Các bước thực hiện tương tự như vệ sinh bề mặt,
- Thực hiện các bước làm sạch/ khử khuẩn trước khi VS sàn nhà hoặc khi có yêu cầu.

Vệ sinh bề mặt giường, bàn, đệm, ghế

Các bước thực hiện

- Đối với giường, bàn, đệm, ghế dùng cho người bệnh không lây nhiễm

Bước 1: Chuẩn bị DC, hóa chất VS, mặc phương tiện PHCN.

Bước 2: Pha hóa chất lau bề mặt theo quy định.

Bước 3: Dọn dẹp, lấy bỏ các đồ đạc không cần thiết, các chất thải trên các bề (*mặt giường, bàn, ghế, đệm*) trong KV cần VS → vào thùng đựng chất thải theo QĐ.

Bước 4: Lau sạch bụi bằng khăn ẩm; Lau cọ bằng nước xà phòng; Sau cùng lau lại bằng nước sạch và dùng khăn sạch để lau khô.

Bước 5: Dọn dẹp, kê gọn gàng đồ đạc trong khu vực vệ sinh.

Bước 6: Thu dọn, đưa chất thải, dụng cụ ra khỏi phòng.

Bước 7: Tháo găng tay và rửa tay.

Bước 8: Ghi vào hồ sơ/bảng kiểm công việc hằng ngày đã hoàn thành.

Vệ sinh bề mặt giường, bàn, đệm, ghế

Các bước thực hiện

▪ Đối với giường, bàn, đệm, ghế dùng cho người bệnh lây nhiễm

Bước 1: Chuẩn bị DC, hóa chất VS, mặc phương tiện PHCN.

Bước 2: Pha hóa chất lau bề mặt theo quy định.

Bước 3: Dọn dẹp, lấy bỏ các đồ đạc không cần thiết, các chất thải trên các bề (*mặt giường, bàn, ghế, đệm*) trong KV cần VS → vào thùng đựng chất thải theo QĐ.

Bước 4: Lau sạch bụi bằng khăn ẩm; Lau cọ bằng nước xà phòng; Lau lại bằng nước sạch, để lau khô; Lau lại với DD khử khuẩn.

Bước 5: Dọn dẹp, kê gọn gàng đồ đạc trong khu vực vệ sinh.

Bước 6: Thu dọn, đưa chất thải, dụng cụ ra khỏi phòng.

Bước 7: Tháo găng tay và rửa tay.

Bước 8: Ghi vào hồ sơ/bảng kiểm công việc hằng ngày đã hoàn thành.

Vệ sinh nhà, tường, cửa và các DC khác

Vệ sinh phải lên kế hoạch, bảo đảm khi thực hiện thuận tiện, dễ dàng, không ảnh hưởng NB và phát tán bụi, tác nhân gây bệnh vào khu vực có liên quan.

- Thông báo
- Chuẩn bị DC VS.....
- Đưa BN ra khỏi phòng. Các vật dụng nhỏ trên bàn bỏ vào tủ (che đậy). Tắt quạt.
- Quét nhẹ nhàng, cẩn thận trần nhà, tường từ trên xuống loại bỏ bụi, mạng nhện,
- Lau cửa kiếng, men tường, đèn quạt trần...bằng nước xà bông hoặc DD khử khuẩn, lau lại bằng nước sạch và lau khô.*(Sử dụng bàn chải - xà phòng cọ rửa sạch sẽ, lau các vết bẩn trên tường, lau lại bằng nước sạch)*
- Lau sàn nhà theo qui trình

Vệ sinh nhà, tường, cửa và các DC khác

- Đưa DC ra khỏi phòng, Thu dọn
- Tháo găng tay, rửa tay
- Ghi HS/Bảng kiểm công việc hoàn thành

★ Báo cáo lỗi, ghi nhận bất kỳ sự cố.

Vệ sinh nhà vệ sinh



- Mang TPPH
- Dọn hết rác bẩn.
- Tưới DD khử khuẩn
- Cọ rửa bằng nước sạch.
- Đưa DC ra khỏi phòng, thu dọn
- Tháo găng, rửa tay.
- Tần suất thực hiện:
 - * NV: 2 lần/ ngày
 - * BN: 3 lần/ ngày, khi cần

CẦN TRỌNG KHI PHA DD CHỨA CHLORE

- Sử dụng đồ BHLĐ
- Nơi thoáng thông khí
- Không sờ tay lên mắt.

Nếu văng → rửa ngay với nước sạch 15p, đi khám ngay

- Pha nước lạnh. Không pha nước nóng
- Chlore nguyên chất + ánh sáng → Khí độc
- Không sử dụng chung với hóa chất tẩy rửa khác
- Đổ bột chlore vào nước.

Vệ sinh hành lang, cầu thang



- Có kế hoạch VS cuốn chiếu/tháng, cọ rửa nền nhà, hành lang, cầu thang.
- Lau từng vùng nhỏ và lau khô ngay, tránh đổ nước dùng chổi quét làm thấm ướt, ẩm ướt, trơn trượt.
- Biển báo

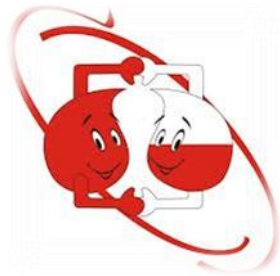
Vệ sinh hành lang, cầu thang

- Tần suất vệ sinh: **Tối thiểu 2 lần/ ngày**, khi cần
- Vệ sinh: Theo các bước QĐ.

Lưu ý

- *Tay vịn, biển báo, hướng dẫn, bề mặt bậc thang, bờ tường:
+ Sử dụng tải sạch thấm nước xà phòng lau
+ Sau cùng lau lại bằng nước sạch và để khô.*
- *Nếu cầu thang bẩn nhiều, nên cọ với nước và xà phòng trước, sau đó dùng khăn lau lại.*
- Các tay vịn của cầu thang bộ/cầu thang cuốn (Hàng ngày)
 - + Lau sạch
 - + Lau DD khử khuẩn (vì NB, NVYT, người nhà NB, khách thăm thường xuyên cầm nắm, nguy cơ lây nhiễm và phát tán mầm bệnh cao) .

Vệ sinh bề mặt có máu và dịch cơ thể



- Biển báo “ sàn ướt” hoặc “ Không qua lại”
- Mang TPPH
- Lấy khăn giấy phù lên trên vết máu, rưới DD khử khuẩn chứa chlore 0,5 - 1% để ít nhất 10phút. (Tối thiểu 2phút)
- Lau chùi → bỏ vào túi rác y tế màu vàng.
- Dùng giẻ thấm DD khử khuẩn chứa chlore 0,5 - 1% lau lại bề mặt ô nhiễm
- Lau = bằng khăn ẩm.
- Thu dọn DC VS để đúng nơi qui định
- Rửa tay ngay sau tháo găng.
- Ghi HS/Bàng kiểm công việc đã hoàn thành.

XỬ LÝ DC SAU LÀM VỆ SINH

- DC cọ rửa sạch để nơi khô ráo.
- Tải sau VS bỏ bao → Nhà giặt, không để ẩm ướt, phơi nắng.
- DC sử dụng riêng cho từng khoa phòng.
- Rửa tay ngay khi tháo găng VS.

- Qui trình VSMT được:
 - + **Giám sát, kiểm tra thường qui**
 - + Bởi các **NV có kiến thức và được đào tạo.**
- Kết quả kiểm tra giám sát được
 - + Tổng hợp và phân tích
 - + Phản hồi cho NVVS, nhà quản lý
 - + Xây dựng kế hoạch hành động để cải tiến, sửa chữa các thiếu sót và sai sót trong quá trình thực hiện VSMT.
- Báo cáo phản hồi dưới nhiều hình thức: Toàn cơ sở KBCB, tại khoa phòng.
- Đánh giá lại sau phản hồi và xây dựng kế hoạch khắc phục sai sót để cải thiện chất lượng VSMT

CÁCH PHA VÀ SỬ DỤNG VIÊN PRESEP 2,5g

MỤC ĐÍCH SD	KK	NỒNG ĐỘ TỰ DO	CÁCH PHA	T/G TIẾP XÚC
Lau bề mặt máy móc Đồ vải	Tốt	0,14% (1.400ppm)	1V/ 10l nước	30 phút
Diệt virus cúm /Dịch HH, máu, dịch cơ thể, mô	Tốt	1% (10.000ppm)	7V/ 1l nước	10 phút
Lau sàn nhà	Tốt	0,14% (1.400ppm)	1V/ 10l nước	10 phút

Qui định về hóa chất VS

CÁCH PHA VÀ SỬ DỤNG DD JAVEL 12⁰

MỤC ĐÍCH SD	LÀM SẠCH-KHỬ KHUẨN	CÁCH PHA	T/G TIẾP XÚC
DC sử dụng trong BV	Tốt	1:20 - 1:8	10 – 15 phút
Diệt virus	Tốt	1:20 - 1:8	20 phút
Diệt virus cúm	Tốt	1:20 - 1:8	30 phút

CÁCH PHA VÀ SỬ DỤNG CHLOROX 16⁰

MỤC ĐÍCH SD	LÀM SẠCH-KHỬ KHUẨN	CÁCH PHA	T/G TIẾP XÚC
DC sử dụng trong BV	Tốt	1:10 - 1:2	10 – 15 phút
Diệt virus cúm	Tốt	1:10 - 1:2	30 phút

LƯU Ý

- Chất hữu cơ làm mất tác dụng của chlore
→ bề mặt phải làm sạch chất hữu cơ trước khử khuẩn.
- Chlore tự do + Acide chất tẩy rửa → Khí độc
→ Sử dụng chất tẩy rửa, dội nước sau đó sử dụng DD có chlore tự do khử khuẩn.
- Lưu trữ: nhà kho, chỗ mát, ít ánh sáng
- Chất dễ bay hơi, không lưu trữ qua lâu

4. GIÁM SÁT - KIỂM TRA CHẤT LƯỢNG VỆ SINH MÔI TRƯỜNG



Hình thức giám sát VSMT

- **Quan sát trực quan:**
 - Quan sát thực tế tại nơi làm việc, thông qua bảng kiểm.
→ **Giám sát hằng ngày, tuần, tháng định kỳ hoặc đột xuất.**
- **Quan sát bằng các máy đánh dấu và phát hiện bụi, bắn:** Máy phát hiện bằng đèn huỳnh quang phát sáng khi có chỗ bắn, nhiều bụi và chất hữu cơ.
 - **Kiểm tra - Giám sát thực hiện đột xuất và khi có yêu cầu.**
- **Nuôi cấy định danh vi khuẩn:** Môi trường bề mặt, không khí, nguồn nước, máy móc, phương tiện chăm sóc, điều trị NB, phương tiện VS.
 - **Khuyến cáo định kỳ các KV có nguy cơ cao: phòng mổ, ghép tạng**
 - **Khi có nghi ngờ/có dịch trong khoa phòng hoặc cơ sở KBCB.**
 - *Không cần thiết làm định kỳ thường xuyên.*

IV. KẾT LUẬN

VỆ SINH MÔI TRƯỜNG BỆNH VIỆN CẦN THIẾT

Sạch, ngăn nắp, đẹp

- **Cảm giác thoải mái thể chất - tinh thần:**

- ➡ Người bệnh trong quá trình nằm viện
- ➡ NVYT trong quá trình làm việc.

- **An toàn** cho người khám, chữa bệnh, người thăm nuôi, cho cộng đồng xung quanh → **Hạn chế NKBV**



Thực hành tốt vệ sinh bệnh viện là
hoạt động cần thiết không thể thiếu
trong các cơ sở y tế

Ghi nhớ!

- ★ Có tới 90% mầm bệnh có mặt trong các vết bẩn có thể nhìn thấy được và mục đích của việc làm vệ sinh là loại bỏ các vết bẩn có thể nhìn thấy được này.
- ★ Việc sử dụng trang bị bảo hộ cá nhân tạo ra một hàng rào ngăn cản lây truyền giữa các vi sinh vật và người sử dụng.
- ★ Lập kế hoạch làm vệ sinh là một việc cần phải làm, và cần có các kế hoạch làm vệ sinh mô tả cách thức và tần suất làm vệ sinh cho một khu vực hoặc một vật dụng.
- ★ Bắt đầu lau từ chỗ cao nhất xuống đến chỗ thấp nhất; từ bên trong ra ngoài và từ chỗ sạch nhất đến chỗ bẩn nhất.
- ★ Bảo đảm pha loãng các chất tẩy và các chất khử khuẩn đúng cách.
- ★ Không cần thiết phải thường xuyên khử khuẩn sàn!

Cám ơn

