

KẾ HOẠCH GIÁM SÁT CÔNG TÁC KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN
QUÝ II NĂM 2023

Thực hiện Thông tư 16/2018/TT-BYT ngày 20/7/2018 của Bộ Y tế về Hướng dẫn thực hiện công tác kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Thực hiện quyết định 3671/QĐ-BYT ngày 27/9/2012 của Bộ Y tế về phê duyệt các hướng dẫn Kiểm soát nhiễm khuẩn;

Thực hiện Quyết định 3916/QĐ-BYT ngày 28/8/2017 của Bộ Y tế về việc phê duyệt các hướng dẫn Kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Thực hiện Quyết định 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ Y tế về việc Ban hành bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam.

Căn cứ tình hình thực tế của Bệnh viện Khoa kiểm soát nhiễm khuẩn xây dựng kế hoạch giám sát công tác kiểm soát nhiễm khuẩn Bệnh viện Quý II năm 2023 như sau:

I. MỤC ĐÍCH

- Nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh, đảm bảo an toàn cho người bệnh và NVYT.
- Tăng cường hoạt động và hiệu quả KSNK.
- Kiểm tra toàn diện công tác Kiểm soát nhiễm khuẩn, ý thức, thực hành về kiểm soát nhiễm khuẩn của mỗi nhân viên, khoa phòng trong toàn viện.
- Phát hiện và hạ thấp các nguy cơ gây nhiễm khuẩn bệnh viện, giảm chi phí điều trị, giảm ngày nằm viện của người bệnh.
- Giảm nguy cơ lây nhiễm dịch bệnh.

II. NỘI DUNG THỰC HIỆN

1. Nội dung giám sát

1.1. Kiến thức và thực hành vệ sinh tay

Kiểm tra giám sát để đảm bảo tuân thủ các quy định về vệ sinh tay của nhân viên y tế, học viên. Đảm bảo tỷ lệ tuân thủ thực hành vệ sinh tay của nhân viên y tế đạt >70%.

1.2. Kiến thức và thực hành về Quản lý chất thải theo TT 20/2021

Kiểm tra giám sát việc tuân thủ thực hành quản lý chất thải, đảm bảo chất thải được phân loại, thu gom, lưu giữ vận chuyển và xử lý đúng quy định của pháp luật.

1.3. Vệ sinh môi trường

Tổ chức thực hiện kiểm tra công tác vệ sinh môi trường theo đúng quy định, đảm bảo vệ sinh khoa phòng, vệ sinh ngoại cảnh, chất lượng môi trường bề mặt, môi trường không khí cho từng khu vực theo quy định của Bộ Y tế và các tiêu chuẩn kỹ thuật quốc gia.



1.4. Làm sạch dụng cụ

- Kiểm tra dụng cụ sau sử dụng được xử lý đảm bảo an toàn, chất lượng, bảo quản đúng yêu cầu kỹ thuật để đảm bảo dụng cụ y tế vô khuẩn trước khi sử dụng lại cho người bệnh.

- Kiểm tra hóa chất vật tư dùng trong công tác làm sạch và khử nhiễm dụng cụ có được sử dụng đúng mục đích, liều lượng và thời gian quy định nhằm đảm bảo quản lý tốt hóa chất vật tư dùng cho công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, vừa đảm bảo chất lượng dụng cụ sau xử lý đạt hiệu quả cao nhất.

1.5. Quản lý đồ vải

Cung cấp đầy đủ đồ vải cho bệnh nhân hằng ngày và khi cần. Đồ vải sạch và đồ vải bẩn được phân loại và bảo quản đúng quy định.

1.6 . Xanh – sạch – đẹp

Kiểm tra công tác xây dựng bệnh viện Xanh - sạch - đẹp hướng tới sự hài lòng của người bệnh tại các khoa phòng.

1.7. Lấy mẫu vi sinh các vị trí trọng điểm và bàn tay nhân viên tham gia PT/TT/CSSS/HS

Kiểm tra đánh giá chất lượng vi sinh tại các vị trí trọng điểm nhằm để duy trì, đảm bảo các điều kiện vi sinh an toàn , giảm thiểu các nguy cơ nhiễm khuẩn ở người bệnh và giảm lây nhiễm ở nhân viên y tế trong quá trình chăm sóc người bệnh.

2. Công cụ giám sát: Quan sát mô tả trực tiếp theo bảng kiểm.

3. Đối tượng Giám sát: Nhân viên Y tế tại các khoa lâm sàng và cận lâm sàng

4. Thời gian giám sát: Từ ngày 27 tháng 6 đến ngày 29 tháng 6 năm 2023

III.TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Các khoa phòng

- Kiểm tra giám sát nhân viên y tế, người bệnh, người nhà người bệnh và khách thăm tại khoa thực hiện các quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn.

- Phối hợp với khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn tổ chức giám sát, đánh giá công tác KSNK của khoa, phòng.

- Phối hợp với khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn thực hiện kế hoạch.

2. Phòng điều dưỡng: Phối hợp tham gia với khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn thực hiện kế hoạch giám sát.

3. Khoa kiểm soát nhiễm khuẩn, mạng lưới kiểm soát nhiễm khuẩn

Tổ chức giám sát, hướng dẫn nhân viên y tế, người bệnh, người nhà người bệnh và khách đến thăm thực hiện các quy định, quy trình liên quan đến kiểm soát nhiễm khuẩn.

IV.KẾ HOẠCH GIÁM SÁT CHI TIẾT

1.Thành phần tham gia giám sát:

Tổ kiểm tra, giám sát khoa KSNK

Phòng điều dưỡng

Điều dưỡng trưởng khoa Lâm sàng/cận lâm sàng (Mạng lưới KSNK).

2.Cách thức kiểm tra

Đoàn kiểm tra được chia làm 2 tổ chính, mỗi tổ sẽ phụ trách kiểm tra toàn bộ các nội dung theo yêu cầu, tập hợp lại nội dung kiểm tra, tổ kiểm tra giám sát khoa KSNK chịu trách nhiệm làm báo cáo sau khi kiểm tra.

Tổ 1

Đ/c Hồ Thị Hải Lý - Phó khoa KSNK

Tổ trưởng

Đ/c Phạm Thị Thủy - NV Khoa KSNK

Tổ viên

Đ/c Trần Thị Thiên - NV phòng Điều dưỡng

Tổ viên

Tổ 2

Đ/c Nguyễn An Bảo Chinh - Phó phòng Điều dưỡng

Tổ trưởng

Đ/c Nguyễn thị Hoa - Điều dưỡng Trưởng khoa KSNK

Tổ viên

Đ/c Trần Thị Thúy - Điều dưỡng Trưởng khoa Truyền nhiễm

Tổ viên

Đ/c Phan Thị Lê Na - KTV Khoa Xét nghiệm

Tổ viên

3. Thời gian địa điểm

Địa điểm	Thời gian	Nội dung giám sát	Người thực hiện
Khoa Sản	08h30 ngày 27/6/2023	Các quy trình Kiểm soát nhiễm khuẩn theo phụ lục 01	Tổ 1
Khoa Khám Bệnh	09h30 ngày 27/6/2023	Các quy trình Kiểm soát nhiễm khuẩn theo phụ lục 01	Tổ 1
Khoa Truyền nhiễm	14h30 ngày 27/6/2023	Các quy trình Kiểm soát nhiễm khuẩn theo phụ lục 01	Tổ 1
Khoa CĐHA	15h30 ngày 27/6/2023	Các quy trình Kiểm soát nhiễm khuẩn theo phụ lục 03	Tổ 1
Khoa YHCT	08h30 ngày 28/6/2023	Các quy trình Kiểm soát nhiễm khuẩn theo phụ lục 01	Tổ 1
Khoa Xét Nghiệm	09h30 ngày 28/6/2023	Các quy trình Kiểm soát nhiễm khuẩn theo phụ lục 04	Tổ 1

Khoa nội TH	14h30 ngày 28/6/2023	Các quy trình Kiểm soát nhiễm khuẩn theo phụ lục 01	Tổ 1
Khoa Nội TM	08h30 ngày 27/6/2023	Các quy trình Kiểm soát nhiễm khuẩn theo phụ lục 01	Tổ 2
Khoa Liên chuyên khoa	14h30 ngày 27/6/2023	- Các quy trình Kiểm soát nhiễm khuẩn theo phụ lục 01 - Giám sát vi sinh	Tổ 2
Khoa Nhi	08h30 ngày 28/6/2023	- Các quy trình Kiểm soát nhiễm khuẩn theo phụ lục 01 - Giám sát vi sinh	Tổ 2
Khoa Hồi sức tích cực chống độc	14h30 ngày 28/6/2023	- Các quy trình Kiểm soát nhiễm khuẩn theo phụ lục 01 - Giám sát vi sinh	Tổ 2
Khoa Ngoại	08h30 ngày 29/6/2023	- Các quy trình Kiểm soát nhiễm khuẩn theo phụ lục 01 - Giám sát vi sinh	Tổ 2
Khoa Gây mê hồi sức	14h30 ngày 29/6/2023	- Các quy trình Kiểm soát nhiễm khuẩn theo phụ lục 02 - Giám sát vi sinh	Tổ 2

Trên đây là Kế hoạch giám sát kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện 2023, yêu cầu các khoa, phòng nghiêm túc triển khai, phối hợp với khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn thực hiện các nội dung của kế hoạch.

Nơi nhận:

- Ban giám đốc;
- Các khoa/phòng
- Lưu VT, khoa KSNK.

GIÁM ĐỐC



Nguyễn Viết Thái

PHỤ LỤC 01

BỆNH VIỆN ĐKKV BẮC QUẢNG BÌNH
KHOA KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN

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

Ba Đồn, ngày ... tháng ... năm 2023

PHIẾU KIỂM TRA GIÁM SÁT TẠI CÁC KHOA

Ngày kiểm tra:.....

Số ca phẫu thuật TB/ngày:.....

Thành viên trong đoàn kiểm tra:.....

.....

.....

.....

Hướng dẫn chấm điểm:

Thực hiện đầy đủ/tốt: Đạt điểm chuẩn

Thực hiện chưa đầy đủ: Đạt ½ điểm chuẩn

Chưa thực hiện: Không cho điểm.

STT	Nội dung	Điểm chuẩn	Điểm đạt	Ghi chú
VỆ SINH TAY				
1	Nơi rửa tay thuận tiện có đầy đủ phương tiện rửa tay thường quy, có bảng hướng dẫn vệ sinh tay tại các bồn rửa tay và tại các vị trí để dung dịch sát khuẩn tay nhanh <i>(Kiểm tra thực tế)</i>	2		
2	Có sẵn các dung dịch sát khuẩn tay nhanh tại các vị trí (hành lang, trước cửa buồng bệnh, bàn khám bệnh/xét nghiệm, trên xe tiêm.....)	2		
3	NVYT tuân thủ vệ sinh tay thường quy theo quy định của bộ y tế, giám sát tuân thủ VST trên 85% . <i>(Quan sát NVYT tuân thủ VST, và rửa tay đúng kỹ thuật, xem phiếu đánh giá thực hành VST)</i>	10		
4	Thái độ tuân thủ vệ sinh tay của NVYT <i>(đặt câu hỏi và quan sát thực tế)</i>	3		
PHÂN LOẠI, THU GOM, LƯU GIỮ CHẤT THẢI THEO THÔNG TƯ 20/TT-BYT				
5	Phân loại đúng CTYT tại khoa phòng. Theo đúng hướng dẫn của thông tư 20/TT-BYT.	5		
6	Phương tiện thu gom, lưu chứa chất thải đảm bảo quy định <i>(Có ghi rõ tên khoa phòng ở thùng rác, túi rác; Có biểu tượng đúng quy định, nắp đóng mở thuận tiện, sạch sẽ; Túi lót có màu sắc đúng quy định (nếu có); Đặt tại vị trí phù hợp; Có bảng hướng dẫn phân loại rác tại vị trí đặt thùng)</i>	5		

7	Lưu giữ chất thải đúng quy định (<i>Vị trí lưu giữ chất thải lây nhiễm tại khoa bố trí phù hợp, đúng yêu cầu kỹ thuật; không để rác tràn ra ngoài, Thùng rác không đựng quá đầy (3/4), được đậy nắp, lưu giữ không quá 48h</i>)	3		
XỬ LÝ DỤNG CỤ				
8	Có bảng hướng dẫn xử lý dụng cụ, bảng hướng dẫn cách pha hóa chất với dụng cụ đang sử dụng.	2		
9	Có hóa chất khử khuẩn và được sử dụng, bảo quản theo đúng quy định	2		
10	Dụng cụ dùng lại được xử lý theo đúng quy trình hướng dẫn (<i>các bước theo thứ tự, hóa chất ngâm, thời gian ngâm, cọ rửa, lau khô, đóng gói</i>)	10		
11	Các dụng cụ như dây thở máy, bình làm ẩm oxy, dây máy hút, bình đựng dung dịch sát khuẩn...phải được vệ sinh và xử lý đúng quy định.	3		
12	Hộp đựng dụng cụ vô khuẩn được bảo quản đúng quy định (<i>niêm phong và không kênh hở - quan sát thực tế hoặc hỏi nhân viên thực hiện quy trình</i>)	3		
13	Nơi cọ rửa, xử lý đồ bẩn – sạch không rơi vãi chất tiết, đất, rác trên sàn.	2		
14	Không để lẫn dụng cụ sạch và vô khuẩn	2		
15	Thái độ tuân thủ quy trình xử lý dụng cụ của NVYT (<i>đặt câu hỏi và quan sát thực tế</i>)	2		
VỆ SINH MÔI TRƯỜNG				
16	Khoa, phòng: Nền nhà, chân tường sạch sẽ không bám bẩn; Trần nhà, cửa kính không bám bẩn, màng nhện.	5		
17	Hành lang, cầu thang sạch sẽ không có rác rơi vãi	3		
18	Các quạt, điều hòa sạch không bám bụi bẩn	3		
19	Nhà VS, nhà tắm sạch, không mùi hôi, có gương soi và có thùng đựng chất thải.	3		
20	Bồn NVS không nứt vỡ, không tắc hổng, không dính phân, nước tiểu.	5		
21	Có bảng giám sát vệ sinh hằng ngày, có phân công lịch vệ sinh định kỳ tại khoa cho NV trong khoa (phòng thủ thuật, phòng tiêm, phòng thay đồ cá nhân, phòng sinh hoạt chung, phòng hành chính khoa,...)	3		
XANH SẠCH ĐẸP				
22	Có cây cảnh ở sảnh chờ được sắp xếp gọn gàng và chăm sóc tốt, sạch đẹp	3		
23	Có bồn hoa ngoại cảnh được chăm sóc sạch, đẹp	4		
24	Có bình nước uống dành cho người bệnh và người nhà người bệnh	2		
25	Trong giờ làm việc nhân viên y tế mặc trang phục đúng quy định	2		
26	Đảm bảo vật dụng cá nhân cho người bệnh như tủ đầu giường sạch, chăn màn, gối gọn gàng và sạch sẽ	2		
27	Đồ đạc trong khoa, buồng bệnh được sắp xếp gọn gàng.	2		

28	NB và người nhà người bệnh được cung cấp áo quần phù hợp, sạch sẽ, không rách	2		
QUẢN LÝ ĐỒ VẢI				
29	Có lịch thay đổi vải định kỳ và khi cần	2		
30	Có quy định nơi để đồ vải sạch và đồ bẩn riêng. Đồ vải bẩn được thu về và để trong các túi, thùng hoặc xe đẩy	2		
TỔNG		100		

Ý kiến của đoàn kiểm tra:

1.NHỮNG ƯU ĐIỂM CHÍNH: (Tỷ lệ % nội dung đạt được)

.....

.....

.....

2.NHỮNG TỒN TẠI:

.....

.....

.....

.....

3.NHỮNG VIỆC CẦN LÀM NGAY:

.....

.....

.....

.....

ĐẠI DIỆN KHOA PHÒNG

T/M ĐOÀN KIỂM TRA

PHỤ LỤC 02

BỆNH VIỆN ĐKKV BẮC QUẢNG BÌNH
KHOA KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN

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

Ba Đồn, ngày ... tháng ... năm 2023

PHIẾU KIỂM TRA GIÁM SÁT TẠI CÁC KHOA GÂY MÊ PHẪU THUẬT

Ngày kiểm tra:.....

Số ca phẫu thuật TB/ngày:.....

Thành viên trong đoàn kiểm tra:.....

.....

.....

.....

Hướng dẫn chấm điểm:

Thực hiện đầy đủ/tốt: Đạt điểm chuẩn

Thực hiện chưa đầy đủ: Đạt ½ điểm chuẩn

Chưa thực hiện: Không cho điểm.

Nội dung kiểm tra

STT	Nội dung	Điểm chuẩn	Điểm đạt	Ghi chú
PHÒNG NGỪA CHUẨN				
1	Thiết lập khu vực giới hạn trong khoa phẫu thuật (vô khuẩn, sạch, bản)	3		
2	Mọi người khi vào khoa phẫu thuật phải thay trang phục theo quy định. Không mặc áo phẫu thuật trùm lên áo cá nhân	3		
3	Có nơi thay dép. Dép đi trong khoa phẫu thuật phải cọ rửa hằng ngày và không đi ra ngoài	3		
4	Khẩu trang mang trong khu vực vô khuẩn phải che kín miệng và mũi. Mũ trùm kín tóc sử dụng 1 lần	3		
5	Nhân viên không sơn và không để móng tay dài. Không đeo trang sức trong khi làm việc trong phòng mổ	3		
6	Nhân viên khi ra khỏi khoa phải thay đổi toàn bộ trang phục	3		
7	Khăn ga trải bàn phẫu thuật sạch và nguyên vẹn	3		
8	Hệ thống thông khí được tu sửa thường kỳ và hoạt động có hiệu quả.	3		
9	Có kiểm tra vi sinh phòng mổ, y dụng cụ, tay nhân viên định kỳ theo đúng quy định	3		
10	Kết quả nuôi cấy vi sinh đạt tiêu chuẩn về KSNK và có lưu kết quả	3		
11	Bệnh nhân trước phẫu thuật được tắm, gội đầu, cắt ngắn móng tay, chân và thay toàn bộ quần áo, tất, chăn...của khoa phẫu thuật.	3		

VỆ SINH TAY				
12	Tuân thủ quy trình rửa tay ngoại khoa đối với phẫu thuật viên và điều dưỡng trong vòng trong	3		
13	Hệ thống rửa tay sạch và có đủ phương tiện cần thiết (nước khử trùng, dung dịch rửa tay, bàn chải vô khuẩn)	3		
XỬ LÝ DỤNG CỤ				
14	Có bảng hướng dẫn xử lý dụng cụ, bảng hướng dẫn cách pha hóa chất với dụng cụ đang sử dụng.	1		
15	Có hóa chất khử khuẩn và được sử dụng, bảo quản theo đúng quy định	1		
16	Dụng cụ dùng lại được xử lý theo đúng quy trình hướng dẫn (<i>các bước theo thứ tự, hóa chất ngâm, thời gian ngâm, cọ rửa, lau khô, đóng gói</i>)	6		
17	Các dụng cụ như dây thở máy, bình làm ẩm oxy, dây máy hút, bình đựng dung dịch sát khuẩn...phải được vệ sinh và xử lý đúng quy định.	2		
18	Hộp đựng dụng cụ vô khuẩn được bảo quản đúng quy định (<i>niêm phong và không kênh hở - quan sát thực tế hoặc hỏi nhân viên thực hiện quy trình</i>)	3		
19	Nơi cọ rửa, xử lý đồ bẩn – sạch không rơi vãi chất tiết, đất, rác trên sàn.	1		
20	Không để lẫn dụng cụ sạch và vô khuẩn	3		
21	Y dụng cụ tiệt khuẩn còn hạn dùng, bao gói nguyên vẹn và có tủ sạch để bảo quản, được sắp xếp ngăn nắp	3		
22	Thái độ tuân thủ quy trình xử lý dụng cụ của NVYT (<i>đặt câu hỏi và quan sát thực tế</i>)	3		
PHÂN LOẠI, THU GOM CHẤT THẢI THEO HƯỚNG DẪN CỦA TT20				
23	Phân loại đúng CTYT tại khoa phòng. Theo đúng hướng dẫn của thông tư 20/TT-BYT.	2		
24	Phương tiện thu gom, lưu chứa chất thải đảm bảo quy định (<i>Có ghi rõ tên khoa phòng ở thùng rác, túi rác; Có biểu tượng đúng quy định, nắp đóng mở thuận tiện, sạch sẽ; Túi lót có màu sắc đúng quy định (nếu có); Đặt tại vị trí phù hợp; Có bảng hướng dẫn phân loại rác tại vị trí đặt thùng</i>)	2		
25	Lưu giữ chất thải đúng quy định (<i>Vị trí lưu giữ chất thải lây nhiễm tại khoa bố trí phù hợp, đúng yêu cầu kỹ thuật; không để rác tràn ra ngoài, Thùng rác không đựng quá đầy (3/4), được đậy nắp, lưu giữ không quá 48h</i>)	2		
VỆ SINH MÔI TRƯỜNG				
26	Bàn phẫu thuật được khử khuẩn trước khi mổ và ngay sau mỗi ca mổ. Không có bụi hoặc gì cặn.	2		
27	Vệ sinh phòng mổ trước mỗi ngày làm việc, sau ca mổ và cuối ngày làm việc	2		
28	Tải, thùng xô vệ sinh luôn sạch và được cất giữ đúng nơi quy định.	2		
29	Khoa, phòng: Nền nhà, chân thường sạch sẽ không bám bẩn; Trần nhà, cửa kính không bám bẩn, màng	2		

	nhện.			
30	Hành lang, cầu thang sạch sẽ không có rác rơi vãi	2		
31	Các quạt, điều hòa sạch không bám bụi bẩn	2		
32	Nhà VS, nhà tắm sạch, không mùi hôi, có gương soi và có thùng đựng chất thải.	2		
33	Bồn NVS không nứt vỡ, không tắc hỏng, không dính phân, nước tiểu.	2		
34	Có bảng giám sát vệ sinh hằng ngày, có phân công lịch vệ sinh định kỳ tại khoa cho NV trong khoa (phòng thủ thuật, phòng tiêm, phòng thay đồ cá nhân, phòng sinh hoạt chung, phòng hành chính khoa,...)	2		
XANH – SẠCH – ĐẸP				
35	Có cây cảnh ở sảnh chờ được sắp xếp gọn gàng và chăm sóc tốt, sạch đẹp	2		
36	Có bồn hoa ngoại cảnh được chăm sóc sạch, đẹp	2		
37	Có bình nước uống dành cho người bệnh và người nhà người bệnh	2		
38	Trong giờ làm việc nhân viên y tế mặc trang phục đúng quy định	2		
39	Đảm bảo vật dụng cá nhân cho người bệnh như tủ đầu giường sạch, chăn màn, gối gọn gàng và sạch sẽ	2		
40	Đồ đạc trong khoa, buồng bệnh được sắp xếp gọn gàng.	2		
41	NB và người nhà người bệnh được cung cấp áo quần phù hợp, sạch sẽ, không rách	2		
TỔNG		100		

Ý kiến của đoàn kiểm tra:

2.NHỮNG ƯU ĐIỂM CHÍNH: (Tỷ lệ % nội dung đạt được)

.....

2.NHỮNG TỒN TẠI:

.....

3.NHỮNG VIỆC CẦN LÀM NGAY:

.....

ĐẠI DIỆN KHOA PHÒNG

T/M ĐOÀN KIỂM TRA

PHỤ LỤC 03**BỆNH VIỆN ĐKKV BẮC QUẢNG BÌNH
KHOA KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN****CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***Ba Đồn, ngày ... tháng ... năm 2023***PHIẾU KIỂM TRA GIÁM SÁT TẠI KHOA CĐHA**

Ngày kiểm tra:.....

Thành viên trong đoàn kiểm tra:.....

.....

.....

.....

Hướng dẫn chấm điểm:

Thực hiện đầy đủ/tốt: Đạt điểm chuẩn

Thực hiện chưa đầy đủ: Đạt ½ điểm chuẩn

Chưa thực hiện: Không cho điểm.

STT	Nội dung	Điểm chuẩn	Điểm đạt	Ghi chú
VỆ SINH TAY				
1	Nơi rửa tay thuận tiện có đầy đủ phương tiện rửa tay thường quy, có bảng hướng dẫn vệ sinh tay tại các bồn rửa tay và tại các vị trí để dung dịch sát khuẩn tay nhanh <i>(Kiểm tra thực tế)</i>	3		
2	Có sẵn các dung dịch sát khuẩn tay nhanh tại các vị trí (hành lang, bàn khám bệnh)	3		
3	Hỏi kiến thức của nhân viên y tế về VST	3		
3	NVYT tuân thủ vệ sinh tay thường quy theo quy định của bộ y tế, giám sát tuân thủ VST trên 85% . <i>(Quan sát NVYT tuân thủ VST, và rửa tay đúng kỹ thuật, xem phiếu đánh giá thực hành VST)</i>	10		
4	Thái độ tuân thủ vệ sinh tay của NVYT <i>(đặt câu hỏi và quan sát thực tế)</i>	3		
PHÂN LOẠI, THU GOM, LƯU GIỮ CHẤT THẢI THEO THÔNG TƯ 20/TT-BYT				
5	Phân loại đúng CTYT tại khoa phòng. Theo đúng hướng dẫn của thông tư 20/TT-BYT.	5		
6	Phương tiện thu gom, lưu chứa chất thải đảm bảo quy định <i>(Có ghi rõ tên khoa phòng ở thùng rác, túi rác; Có biểu tượng đúng quy định, nắp đóng mở thuận tiện, sạch sẽ; Túi lót có màu sắc đúng quy định (nếu có); Đặt tại vị trí phù hợp; Có bảng hướng dẫn phân loại rác tại vị trí đặt thùng)</i>	3		
7	Lưu giữ chất thải đúng quy định <i>(Vị trí lưu giữ chất thải lây nhiễm tại khoa bố trí phù hợp, đúng yêu cầu kỹ thuật; không để rác tràn ra ngoài, Thùng rác không đựng quá đầy (3/4), được đầy nắp, lưu giữ không quá 48h)</i>	3		

8	Hỏi kiến thức phân loại chất thải của NVYT	5		
XỬ LÝ DỤNG CỤ				
9	Có bảng hướng dẫn xử lý dụng cụ, bảng hướng dẫn cách pha hóa chất với dụng cụ đang sử dụng.	2		
10	Có hóa chất khử khuẩn và được sử dụng, bảo quản theo đúng quy định	3		
11	Dụng cụ dùng lại được xử lý theo đúng quy trình hướng dẫn (<i>các bước theo thứ tự, hóa chất ngâm, thời gian ngâm, cọ rửa, lau khô, đóng gói</i>)	10		
12	Hộp đựng dụng cụ vô khuẩn được bảo quản đúng quy định (<i>niêm phong và không kênh hở - quan sát thực tế hoặc hỏi nhân viên thực hiện quy trình</i>)	5		
13	Nơi cọ rửa, xử lý đồ bẩn – sạch không rơi vãi chất tiết, đất, rác trên sàn.	2		
14	Không để lẫn dụng cụ sạch và vô khuẩn	5		
15	Thái độ tuân thủ quy trình xử lý dụng cụ của NVYT (<i>đặt câu hỏi và quan sát thực tế</i>)	3		
VỆ SINH MÔI TRƯỜNG				
16	Khoa, phòng: Nền nhà, chân thường sạch sẽ không bám bẩn; Trần nhà, cửa kính không bám bẩn, màng nhện.	3		
17	Hành lang, cầu thang sạch sẽ không có rác rơi vãi	3		
18	Các quạt, điều hòa sạch không bám bụi bẩn	3		
19	Nhà VS, nhà tắm sạch, không mùi hôi, có gương soi và có thùng đựng chất thải.	3		
20	Bồn NVS không nứt vỡ, không tắc hỏng, không dính phân, nước tiểu.	3		
21	Có bảng giám sát vệ sinh hằng ngày, có phân công lịch vệ sinh định kỳ tại khoa cho NV trong khoa (phòng thủ thuật, phòng tiêm, phòng thay đồ cá nhân, phòng sinh hoạt chung, phòng hành chính khoa,...)	3		
XANH SẠCH ĐẸP				
22	Có cây cảnh ở sảnh chờ được sắp xếp gọn gàng và chăm sóc tốt, sạch đẹp	5		
23	Có bồn hoa ngoại cảnh được chăm sóc sạch, đẹp	5		
24	Có bình nước uống dành cho người bệnh và người nhà người bệnh	2		
25	Trong giờ làm việc nhân viên y tế mặc trang phục đúng quy định	2		
TỔNG		100		

Ý kiến của đoàn kiểm tra:

3.NHỮNG ƯU ĐIỂM CHÍNH: (Tỷ lệ % nội dung đạt được)

.....

.....

.....

2.NHỮNG TỒN TẠI:

.....

.....

.....
.....
.....

3.NHỮNG VIỆC CẦN LÀM NGAY:

.....
.....
.....
.....
.....

ĐẠI DIỆN KHOA PHÒNG

T/M ĐOÀN KIỂM TRA

PHỤ LỤC 04**BỆNH VIỆN ĐKKV BẮC QUẢNG BÌNH
KHOA KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN****CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc***Ba Đồn, ngày ... tháng ... năm 2023***PHIẾU KIỂM TRA GIÁM SÁT TẠI KHOA XÉT NGHIỆM**

Ngày kiểm tra:.....

Số ca phẫu thuật TB/ngày:.....

Thành viên trong đoàn kiểm tra:.....

.....

.....

.....

Hướng dẫn chấm điểm:

Thực hiện đầy đủ/tốt: Đạt điểm chuẩn

Thực hiện chưa đầy đủ: Đạt ½ điểm chuẩn

Chưa thực hiện: Không cho điểm.

STT	Nội dung	Điểm chuẩn	Điểm đạt	Ghi chú
VỆ SINH TAY				
1	Nơi rửa tay thuận tiện có đầy đủ phương tiện rửa tay thường quy, có bảng hướng dẫn vệ sinh tay tại các bồn rửa tay và tại các vị trí để dung dịch sát khuẩn tay nhanh <i>(Kiểm tra thực tế)</i>	5		
2	Có sẵn các dung dịch sát khuẩn tay nhanh tại các vị trí xét nghiệm	5		
3	NVYT tuân thủ vệ sinh tay thường quy theo quy định của bộ y tế, giám sát tuân thủ VST trên 85% . <i>(Quan sát NVYT tuân thủ VST, và rửa tay đúng kỹ thuật, xem phiếu đánh giá thực hành VST)</i>	10		
4	Thái độ tuân thủ vệ sinh tay của NVYT <i>(đặt câu hỏi và quan sát thực tế)</i>	5		
PHÂN LOẠI, THU GOM, LƯU GIỮ CHẤT THẢI THEO THÔNG TƯ 20/TT-BYT				
5	Phân loại đúng CTYT tại khoa phòng. Theo đúng hướng dẫn của thông tư 20/TT-BYT.	10		
6	Phương tiện thu gom, lưu chứa chất thải đảm bảo quy định <i>(Có ghi rõ tên khoa phòng ở thùng rác, túi rác; Có biểu tượng đúng quy định, nắp đóng mở thuận tiện, sạch sẽ; Túi lót có màu sắc đúng quy định (nếu có); Đặt tại vị trí phù hợp; Có bảng hướng dẫn phân loại rác tại vị trí đặt thùng)</i>	5		
7	Lưu giữ chất thải đúng quy định <i>(Vị trí lưu giữ chất thải lây nhiễm tại khoa bố trí phù hợp, đúng yêu cầu)</i>	5		

	kỹ thuật; không để rác tràn ra ngoài, Thùng rác không đựng quá đầy (3/4), được đậy nắp, lưu giữ không quá 48h)			
8	Hỏi kiến thức phân loại CT của NVYT	5		
VỆ SINH MÔI TRƯỜNG				
16	Khoa, phòng: Nền nhà, chân tường sạch sẽ không bám bẩn; Trần nhà, cửa kính không bám bẩn, màng nhện.	5		
17	Hành lang, cầu thang sạch sẽ không có rác rơi vãi	5		
18	Các quạt, điều hòa sạch không bám bụi bẩn	5		
19	Nhà VS, nhà tắm sạch, không mùi hôi, có gương soi và có thùng đựng chất thải.	5		
20	Bồn NVS không nứt vỡ, không tắc hỏng, không dính phân, nước tiểu.	5		
21	Có bảng giám sát vệ sinh hằng ngày, có phân công lịch vệ sinh định kỳ tại khoa cho NV trong khoa (phòng thủ thuật, phòng tiêm, phòng thay đồ cá nhân, phòng sinh hoạt chung, phòng hành chính khoa,...)	5		
XANH SẠCH ĐẸP				
22	Có cây cảnh ở sảnh chờ được sắp xếp gọn gàng và chăm sóc tốt, sạch đẹp	5		
23	Có bồn hoa ngoại cảnh được chăm sóc sạch, đẹp	5		
25	Trong giờ làm việc nhân viên y tế mặc trang phục đúng quy định	5		
27	Đồ đạc trong khoa, buồng bệnh được sắp xếp gọn gàng.	5		
TỔNG		100		

Ý kiến của đoàn kiểm tra:

4.NHỮNG ƯU ĐIỂM CHÍNH: (Tỷ lệ % nội dung đạt được)

.....

2.NHỮNG TỒN TẠI:

.....

3.NHỮNG VIỆC CẦN LÀM NGAY:

.....

ĐẠI DIỆN KHOA PHÒNG

T/M ĐOÀN KIỂM TRA

PHỤ LỤC 05

BỆNH VIỆN ĐKKV BẮC QUẢNG BÌNH
KHOA KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN

PHIẾU GIÁM SÁT TUÂN THỦ VỆ SINH TAY

Bệnh viện: **Đơn vị:**

Tên giám sát viên:..... **Ngày (Ngày/tháng/năm):**/...../.....

Buổi giám sát số: **Giai đoạn:**..... **Giờ bắt đầu/kết thúc:** .

Nghề nghiệp:			Nghề nghiệp:			Nghề nghiệp:			Nghề nghiệp:		
Số lượng NVYT:			Số lượng NVYT:			Số lượng NVYT:			Số lượng NVYT:		
Cơ hội	Chỉ định	Hành động	Cơ hội	Chỉ định	Hành động	Cơ hội	Chỉ định	Hành động	Cơ hội	Chỉ định	Hành động
1	☐ T-NB	☐ C	1	☐ T-NB	☐ C	1	☐ T-NB	☐ C	1	☐ T-NB	☐ C
	☐ T-VK	☐ N		☐ T-VK	☐ N		☐ T-VK	☐ N		☐ T-VK	☐ N
	☐ S-DCT	☐ K		☐ S-DCT	☐ K		☐ S-DCT	☐ K		☐ S-DCT	☐ K
	☐ S-NB	☐ G		☐ S-NB	☐ G		☐ S-NB	☐ G		☐ S-NB	☐ G
	☐ S-XQNB	☐ Đ		☐ S-XQNB	☐ Đ		☐ S-XQNB	☐ Đ		☐ S-XQNB	☐ Đ
	☐ S	☐ S		☐ S	☐ S		☐ S	☐ S		☐ S	☐ S
2	☐ T-NB	☐ C	2	☐ T-NB	☐ C	2	☐ T-NB	☐ C	2	☐ T-NB	☐ C
	☐ T-VK	☐ N		☐ T-VK	☐ N		☐ T-VK	☐ N		☐ T-VK	☐ N
	☐ S-DCT	☐ K		☐ S-DCT	☐ K		☐ S-DCT	☐ K		☐ S-DCT	☐ K
	☐ S-NB	☐ G		☐ S-NB	☐ G		☐ S-NB	☐ G		☐ S-NB	☐ G
	☐ S-XQNB	☐ Đ		☐ S-XQNB	☐ Đ		☐ S-XQNB	☐ Đ		☐ S-XQNB	☐ Đ
	☐ S	☐ S		☐ S	☐ S		☐ S	☐ S		☐ S	☐ S
3	☐ T-NB	☐ C	3	☐ T-NB	☐ C	3	☐ T-NB	☐ C	3	☐ T-NB	☐ C
	☐ T-VK	☐ N		☐ T-VK	☐ N		☐ T-VK	☐ N		☐ T-VK	☐ N
	☐ S-DCT	☐ K		☐ S-DCT	☐ K		☐ S-DCT	☐ K		☐ S-DCT	☐ K
	☐ S-NB	☐ G		☐ S-NB	☐ G		☐ S-NB	☐ G		☐ S-NB	☐ G
	☐ S-XQNB	☐ Đ		☐ S-XQNB	☐ Đ		☐ S-XQNB	☐ Đ		☐ S-XQNB	☐ Đ
	☐ S	☐ S		☐ S	☐ S		☐ S	☐ S		☐ S	☐ S
4	☐ T-NB	☐ C	4	☐ T-NB	☐ C	4	☐ T-NB	☐ C	4	☐ T-NB	☐ C
	☐ T-VK	☐ N		☐ T-VK	☐ N		☐ T-VK	☐ N		☐ T-VK	☐ N
	☐ S-DCT	☐ K		☐ S-DCT	☐ K		☐ S-DCT	☐ K		☐ S-DCT	☐ K
	☐ S-NB	☐ G		☐ S-NB	☐ G		☐ S-NB	☐ G		☐ S-NB	☐ G

	☐ S-XQNB	☐ Đ ☐ S		☐ S-XQNB	☐ Đ ☐ S		☐ S-XQNB	☐ Đ ☐ S		☐ S-XQNB	☐ Đ ☐ S
5	☐ T-NB ☐ T-VK ☐ S-DCT ☐ S-NB ☐ S-XQNB	☐ C ☐ N ☐ K ☐ G ☐ Đ ☐ S	5	☐ T-NB ☐ T-VK ☐ S-DCT ☐ S-NB ☐ S-XQNB	☐ C ☐ N ☐ K ☐ G ☐ Đ ☐ S	5	☐ T-NB ☐ T-VK ☐ S-DCT ☐ S-NB ☐ S-XQNB	☐ C ☐ N ☐ K ☐ G ☐ Đ ☐ S	5	☐ T-NB ☐ T-VK ☐ S-DCT ☐ S-NB ☐ S-XQNB	☐ C ☐ N ☐ K ☐ G ☐ Đ ☐ S
6	☐ T-NB ☐ T-VK ☐ S-DCT ☐ S-NB ☐ S-XQNB	☐ C ☐ N ☐ K ☐ G ☐ Đ ☐ S	6	☐ T-NB ☐ T-VK ☐ S-DCT ☐ S-NB ☐ S-XQNB	☐ C ☐ N ☐ K ☐ G ☐ Đ ☐ S	6	☐ T-NB ☐ T-VK ☐ S-DCT ☐ S-NB ☐ S-XQNB	☐ C ☐ N ☐ K ☐ G ☐ Đ ☐ S	6	☐ T-NB ☐ T-VK ☐ S-DCT ☐ S-NB ☐ S-XQNB	☐ C ☐ N ☐ K ☐ G ☐ Đ ☐ S
7	☐ T-NB ☐ T-VK ☐ S-DCT ☐ S-NB ☐ S-XQNB	☐ C ☐ N ☐ K ☐ G ☐ Đ ☐ S	7	☐ T-NB ☐ T-VK ☐ S-DCT ☐ S-NB ☐ S-XQNB	☐ C ☐ N ☐ K ☐ G ☐ Đ ☐ S	7	☐ T-NB ☐ T-VK ☐ S-DCT ☐ S-NB ☐ S-XQNB	☐ C ☐ N ☐ K ☐ G ☐ Đ ☐ S	7	☐ T-NB ☐ T-VK ☐ S-DCT ☐ S-NB ☐ S-XQNB	☐ C ☐ N ☐ K ☐ G ☐ Đ ☐ S

Các chữ viết tắt: T-NB: Trước khi động chạm NB; T-VK: Trước khi thực hiện thủ thuật sạch/vô khuẩn; S-DCT: Sau khi có nguy cơ tiếp xúc dịch cơ thể; S-NB: Sau khi động chạm NB; S-XQNB: Sau khi động chạm bề mặt xung quanh NB.

C: Chà tay bằng dung dịch VST chứa cồn, N: Rửa tay bằng nước và xà phòng thường, K: Không VST

G: Có sử dụng găng, Đ: Sử dụng găng đúng chỉ định, S: Sử dụng găng không đúng chỉ định hoặc không thay găng khi cần