

Ba Đồn, ngày 07 tháng 02 năm 2020

**KẾ HOẠCH KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN TRONG PHÒNG CHỐNG
BỆNH VIÊM ĐƯỜNG HÔ HẤP CẤP DO nCoV**

Căn cứ xây dựng kế hoạch

Công văn số 96/KCB-ĐD&KSNK ngày 24 tháng 01 năm 2020 V/v phòng và kiểm soát lây nhiễm bệnh viêm phổi cấp do vi rút Corona trong bệnh viện.

Kế hoạch số 35/KH-BV ngày 31 tháng 01 năm 2020 về phòng chống viêm đường hô hấp cấp do chủng mới vi rút Corona (nCoV).

Quy trình sàng lọc, cách ly người bệnh truyền nhiễm trong các vụ dịch Ban hành kèm theo Quyết định số 962/QĐ-BV ngày 02/11/2018 của Giám đốc bệnh viện đa khoa khu vực Bắc Quảng Bình.

I Mục tiêu

1 Mục tiêu chung

Chủ động trong công tác phòng chống dịch bệnh kiểm soát tốt môi trường bệnh viện, khoanh vùng xử lý kịp thời, hạn chế đến mức thấp nhất sự lây lan do bệnh viêm phổi cấp do nCoV.

2 Mục tiêu cụ thể

Đảm bảo được 100% nhân viên y tế thực hiện đúng các biện pháp phòng ngừa chuẩn, phòng ngừa cá nhân, phòng ngừa dựa theo đường lây truyền.

Đảm bảo tất cả các người bệnh và người nhà người bệnh khi đến khám biết được cách phòng ngừa đúng (cách đeo khẩu trang, vệ sinh tay..).

Đảm bảo khi có dịch môi trường, dụng cụ, trang thiết bị, đồ vải, chất thải được thực hiện đúng quy định.

II. Nội dung thực hiện

1 Công tác chuẩn bị khi chưa có dịch.

Dự trù về hóa chất khử khuẩn bề mặt, dự trù trang thiết bị phòng hộ cá nhân (khẩu trang y tế, trang phục phòng hộ cá nhân, dung dịch vệ sinh tay, hóa chất khử khuẩn bề mặt, hóa chất khử khuẩn dụng cụ..).

Chuẩn bị khu vực cách ly, phòng cách ly, đảm bảo phòng được cách ly hợp lý, khử khuẩn thường xuyên đúng quy định, dự định con đường vận chuyển người bệnh cách ly đúng, giảm tối đa việc lây lan bệnh dịch.

Hướng dẫn các nhân viên y tế thực hiện đúng phòng ngừa cá nhân, tuân thủ phòng ngừa chuẩn (vệ sinh tay, tuân thủ 5 thời điểm vệ sinh tay và vệ sinh hô hấp; sử dụng phòng hộ cá nhân đúng; phòng ngừa chấn thương do vật sắc nhọn; quản lý chất thải; vệ sinh bề mặt...) và phòng ngừa theo đường lây (đường tiếp xúc, đường giọt bắn và đường không khí).

Tăng cường công tác kiểm tra giám sát về xử lý môi trường bề mặt (vệ sinh sàn nhà, vệ sinh giường bệnh, vệ sinh các tay vịn cầu thang...); về tuân thủ phòng hộ cá nhân của nhân viên, người bệnh, người nhà người bệnh và khách đến thăm, về công tác khử khuẩn dụng cụ sau khi thực hiện công tác chăm sóc người bệnh, về xử lý đồ vải của người bệnh sau khi sử dụng, về công tác thu gom vận chuyển chất thải y tế lây nhiễm đúng quy định.

2. Công tác thực hiện khi có phát hiện, nghi ngờ hoặc có người bệnh mắc nCoV

Tại khoa khám bệnh

Khoa KSNK phối hợp với khoa Khám Bệnh hướng dẫn người bệnh, người nhà người bệnh phòng hộ cá nhân (mang khẩu trang, vệ sinh tay...), kiểm soát người bệnh, người tiếp xúc với người bệnh bị mắc bệnh viêm phổi cấp do vi rút Corona (nCoV), khử khuẩn tất cả các dụng cụ đồ vật và môi trường xung quanh sau khi người bệnh tiếp xúc.

Báo cáo phòng Kế hoạch tổng hợp số lượng người bệnh nghi ngờ mắc corona và số lượng người tiếp xúc với người bệnh nghi ngờ.

Tại khu vực cách ly, phòng cách ly

Đảm bảo toàn bộ nhân viên y tế được phân công phụ trách chăm sóc điều trị tại khu vực cách ly tuân thủ thực hiện phòng ngừa chuẩn (phòng hộ cá nhân, phòng ngừa theo đường lây đúng quy định).

Các dụng cụ phục vụ tại khu vực cách ly được tăng cường khử khuẩn đảm bảo tránh tối đa việc lây lan, dụng cụ phương tiện tại khu vực cách ly không được sử dụng cho các khu vực khác ngoài khu vực cách ly.

Hóa chất dùng khử khuẩn làm sạch phải pha đúng nồng độ quy định, trong quá trình làm vệ sinh của buồng cách ly phải được đóng kín, khử nhiễm tất cả các dụng cụ đồ vật tại khu vực cách ly trước khi mang đi các khu vực khác để xử lý, tất cả các đồ vật máy móc mang ra khỏi buồng bệnh cách ly phải được vệ sinh, khử khuẩn trước.

Tần suất làm sạch bề mặt sàn nhà, đồ dùng/thiết bị, phương tiện, dụng cụ tiếp xúc trực tiếp với người bệnh được vệ sinh 2 lần/ngày và ngay khi dây bẩn.

Tổng vệ sinh và phun khử khuẩn toàn bộ bề mặt khu vực cách ly (trần nhà, tường nhà, quạt thông gió, điều hòa, hệ thống thông khí, bề mặt cửa ra vào, cửa sổ, kho, khu vực để dụng cụ, giày dép....) bằng hóa chất khử khuẩn khi người bệnh ra viện hoặc tử vong.

Chất thải y tế lây nhiễm phải được quản lý chặt chẽ (tất cả các chất thải được phát sinh tại khu vực cách ly, trong buồng bệnh cách ly được xem là rác thải lây nhiễm có nguy cơ cao và được đựng trong túi rác màu vàng, khi vận chuyển đảm bảo các túi được buộc kín và đậy kín nắp thùng rác khi vận chuyển và có lối đi riêng, trong quá trình thu gom nếu có bị rơi vãi, ngay lập tức báo cáo sự cố, đặt

biến báo nguy hiểm tại khu vực cần xử lý thu dọn và lau khử khuẩn môi trường ngay sau đó.

III Tổ chức thực hiện

1. Ban giám đốc

- Tổ chức chỉ đạo thực hiện kế hoạch, theo dõi, giám sát công tác thực hiện kế hoạch kiểm soát nhiễm khuẩn trong phòng chống bệnh viêm đường hô hấp cấp do chủng mới của vi rút corona (nCoV).

2. Các phòng ban

- Phối hợp thực hiện kế hoạch, cung cấp vật tư trang thiết bị, kinh phí, hóa chất khi cần.

3. Phòng điều dưỡng

- Phối hợp với khoa KSNK trong công tác giám sát về phòng ngừa chuẩn, phòng ngừa cá nhân, phân loại, vận chuyển, xử lý chất thải tại các khoa lâm sàng và khu vực cách ly.

4. Khoa kiểm soát nhiễm khuẩn

- Xây dựng, chủ trì thực hiện kế hoạch, phối hợp với các khoa/ phòng đảm bảo công tác phòng chống dịch được thực hiện nghiêm túc đúng quy định, tăng cường công tác kiểm tra giám sát, lên dự trừ hóa chất khử khuẩn, đảm bảo công tác vệ sinh môi trường, công tác khử khuẩn dụng cụ, công tác xử lý đồ vải, xử lý chất thải an toàn, đúng quy định.

- Phối hợp với các khoa lâm sàng, cận lâm sàng, khoa khám bệnh, khoa dược thực hiện công tác vệ sinh bề mặt, vệ sinh khuôn viên bệnh viện.

- Làm báo cáo khi kết thúc dịch.

5. Các khoa lâm sàng, CLS, khoa Khám bệnh, khoa Dược

Tuân thủ nghiêm túc công tác phòng hộ cá nhân, phòng ngừa chuẩn, phòng ngừa theo đường lây, đảm bảo công tác vệ sinh môi trường tại vị trí làm việc luôn sạch sẽ thoáng mát, điều dưỡng trưởng các khoa tăng cường công tác giám sát môi trường, hướng dẫn người bệnh người nhà người bệnh cách đeo khẩu trang, vệ sinh tay, hạn chế người nhà đến thăm người bệnh, phối hợp với khoa KSNK trong công tác vệ sinh môi trường hàng tuần, hàng tháng và trong công tác giám sát về kiểm soát nhiễm khuẩn.

Nơi nhận:

- BGD;
- Các khoa, phòng;
- Lưu VT.



Nguyễn Viết Thái