

Số: /QĐ-YTNH

Ninh Hòa, ngày tháng 12 năm 2022

QUYẾT ĐỊNH

**Ban hành Quy định vệ sinh tay trong việc phòng và kiểm soát lây nhiễm
SARS-CoV-2 tại đơn vị**

GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM Y TẾ THỊ XÃ NINH HÒA

Căn cứ Quyết định số 2197/QĐ-UBND ngày 03/8/2018 của UBND tỉnh Khánh Hòa về việc tổ chức lại Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa trên cơ sở sáp nhập Trung tâm Dân số - Kế hoạch hóa gia đình thị xã Ninh Hòa vào Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa;

Căn cứ Quyết định 3916/QĐ-BYT ngày 28/08/2017 của Bộ Y tế về việc phê duyệt các Hướng dẫn kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định 2355/QĐ-BYT ngày 30/8/2022 của Bộ Y tế ban hành hướng dẫn phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Theo đề nghị của Hội đồng Kiểm soát nhiễm khuẩn Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Nay ban hành các Quy định vệ sinh tay trong việc phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 tại đơn vị.

Điều 2. Quy định vệ sinh tay trong việc phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 tại đơn vị áp dụng cho tất cả các đơn vị của toàn Trung tâm, Cán bộ viên chức, học sinh, bệnh nhân,... có liên quan đến việc khám chữa bệnh tại Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa.

Điều 3. Các khoa, phòng và bộ phận nhân lực có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này kể từ ngày ký./.

Nơi nhận:

- Như điều 3 (VBĐT);
- Lưu: VT, KSNK.

GIÁM ĐỐC

Trịnh Tiến Khoa

QUY ĐỊNH
VỆ SINH TAY TRONG VIỆC PHÒNG VÀ KIỂM SOÁT
LÂY NHIỄM SARS-COV-2 TẠI ĐƠN VỊ
(Ban hành kèm theo Quyết định /QĐ-YTNH ngày tháng 12 năm 2022 của
Trung tâm Y tế thị xã Ninh Hòa)

1. Mục đích

Là biện pháp quan trọng giúp phòng ngừa và kiểm soát lây nhiễm Covid-19.

2. Nguyên tắc chung

- Cần phải được thực hiện thường xuyên mọi lúc, mọi nơi theo đúng 5 thời điểm vệ sinh tay trong quá trình chăm sóc và điều trị người bệnh.

- Tất cả các khu sàng lọc, tiếp nhận người bệnh, cách ly, phòng xét nghiệm, hành lang, nơi có nguy cơ tiếp xúc với người bệnh đều phải bố trí và cung cấp đầy đủ dung dịch, phương tiện vệ sinh tay.

3. Trang bị phương tiện vệ sinh tay

a. Phương tiện vệ sinh tay với xà phòng và nước sạch

- Các bồn VST phải được bố trí trong buồng cách ly, buồng đệm, buồng hành chính, buồng tiêm, buồng xét nghiệm, buồng dinh dưỡng, nơi xử lý chất thải, đồ vải bẩn, nhà đại thể thuận tiện cho NB và NVYT sử dụng.

- Các bồn VST có đầy đủ dung dịch xà phòng, nước sạch, thùng đựng khăn lau tay (bằng vải hoặc giấy) dùng một lần.

b. Phương tiện vệ sinh tay có chứa cồn (dung dịch sát khuẩn tay nhanh)

- Trang bị lọ (chai) dung dịch khử khuẩn tay có chứa cồn (1 hoặc kết hợp ≥ 2 loại trong số các loại cồn: ethanol, propanol, isopropanol) hoặc cồn trong chlorhexidin ở tất cả những khu vực chăm sóc NB: mỗi đầu giường NB nặng; NB cấp cứu; trên các xe tiêm; xe thay băng; bàn khám bệnh, trên tường ngay cạnh lối (cửa) vào buồng bệnh; phòng đệm; phòng cách ly; trước cửa thang máy; hành lang... nơi có nguy cơ phơi nhiễm với máu, dịch cơ thể NB.

- Cần phải thay và vệ sinh thường xuyên các bình chứa dung dịch khử khuẩn và đảm bảo luôn có sẵn tại các vị trí cần thiết.

- Bình dung dịch khử khuẩn có giá gắn cố định vào tường hoặc treo.

4. Chỉ định vệ sinh tay

a. Chỉ định về sinh tay chung

- Tại 5 thời điểm bắt buộc phải vệ sinh tay:

+ Trước khi tiếp xúc với người bệnh.

+ Trước khi làm thủ thuật vô trùng.

+ Sau khi tiếp xúc với máu và dịch cơ thể.

+ Sau khi tiếp xúc người bệnh.

+ Sau khi đụng chạm vào những vùng xung quanh người bệnh.

- Ngoài ra cần phải vệ sinh tay trong một số trường hợp sau
- + Trước khi mặc phông tiện phòng hộ cá nhân, trước khi mang găng tay.
- + Sau mỗi thao tác tháo bỏ phông tiện phòng hộ cá nhân.
- + Khi chuyển chăm sóc từ nơi nhiễm sang nơi sạch trên cùng người bệnh.
- + Trước khi kết thúc công việc tại khu vực cách ly đi ra bên ngoài.
- + Trước khi trở về gia đình.

b. Với xà phòng và nước sạch

- Bất cứ khi nào bàn tay có dính máu và dịch cơ thể có thể nhìn thấy được bằng mắt, trong quá trình chăm sóc, điều trị người bệnh (làm thủ thuật xâm lấn, chăm sóc vệ sinh thân thể người bệnh, xử lý dụng cụ bẩn, chất thải,...), mặc dù có mang găng nhưng nghi ngờ găng thủng hoặc rách hoặc tháo bất cẩn làm tiếp xúc với sức với nguồn nhiễm.

- Trước và sau buổi làm việc, sau khi đi vệ sinh, sau khi thu gom đồ vải bẩn, dụng cụ, chất thải, sau khi tháo găng.

c. Với dung dịch sát khuẩn tay nhanh

- Khi bàn tay khô không dính máu, dịch cơ thể trong chăm sóc, điều trị, sau khi tháo bỏ phông tiện phòng hộ cá nhân.

- Tại những nơi không lắp đặt được bồn rửa tay cho vệ sinh tay với nước và xà phòng khử khuẩn và nước sạch, và những nơi không có nguy cơ dính máu và dịch cơ thể.

5. Kỹ thuật vệ sinh tay

a. Vệ sinh tay bằng xà phòng với nước sạch

Thực hiện quy trình 6 bước theo Quyết định 3916/QĐ-BYT ngày 28/08/2017 của Bộ Y tế về việc phê duyệt các hướng dẫn kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

b. Vệ sinh tay với dung dịch sát khuẩn tay nhanh

Thực hiện quy trình 6 bước theo Quyết định 3916/QĐ-BYT ngày 28/08/2017 của Bộ Y tế về việc phê duyệt các hướng dẫn kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

6. Kiểm tra, giám sát

- Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn, thành viên mạng lưới kiểm soát nhiễm khuẩn chịu trách nhiệm chung kiểm tra, giám sát việc thực hiện đúng quy định vệ sinh tay.

- Điều dưỡng trưởng các khoa chịu trách nhiệm kiểm tra các bình chứa dung dịch vệ sinh tay bảo đảm cung cấp đầy đủ, thường xuyên các dung dịch, phông tiện vệ sinh tay tại khoa mình./.