

Số : 12/KH-KSNK

Cẩm giàng , ngày 18 tháng 02 năm 2024

KẾ HOẠCH
Hoạt động kiểm soát nhiễm khuẩn năm 2024

I. CĂN CỨ PHÁP LÝ

Căn cứ Thông tư 16/2018/TT-BYT ngày 20 tháng 07 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc Quy định về Kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh chữa bệnh;

Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam;

Căn cứ Thông tư 20/2021/TT-BYT ngày 26 tháng 11 năm 2021 của Bộ Y tế về việc Quy định về quản lý chất thải y tế trong phạm vi khuôn viên cơ sở y tế;

Căn cứ thông tư số 02/2022/TT-BTNMT ngày 10/01/2022 của Bộ Tài nguyên và Môi trường Quy định chi tiết thi hành một số điều luật của luật bảo vệ môi trường;

Căn cứ Quyết định 3671/2012/QĐ-BYT ngày 27 tháng 09 năm 2012 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc phê duyệt Hướng dẫn kiểm soát nhiễm khuẩn;

Căn cứ Quyết định 3916/2017/QĐ-BYT ngày 27 tháng 08 năm 2017 của Bộ trưởng 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 4290/2015/QĐ-BYT ngày 15 tháng 10 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Hướng dẫn vệ sinh môi trường bì mặt khu phẫu thuật;

Căn cứ Hướng dẫn giám sát nhiễm khuẩn vết mổ ban hành kèm theo Quyết định 1526/QĐ-BYT ngày 24/3/2023;

Căn cứ Kế hoạch số 247/KH-SYT ngày 06/02/2024 của Sở Y tế Hải Dương về Kế hoạch hoạt động Kiểm soát nhiễm khuẩn năm 2024;

Để nâng cao chất lượng công tác Kiểm soát nhiễm khuẩn tại Trung tâm Y tế huyện Cẩm Giàng;

Trung tâm Y tế huyện Cẩm Giàng xây dựng kế hoạch hoạt động công tác kiểm soát nhiễm khuẩn (KSNK) năm 2024 như sau.

II. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích :

- Thực hiện tốt công tác Kiểm soát nhiễm khuẩn tại Trung tâm y tế huyện Cẩm Giàng nhằm đảm bảo an toàn cho người bệnh, người nhà người bệnh, nhân viên y tế, khách đến thăm và cộng đồng.

- Nâng cao năng lực kiểm soát nhiễm khuẩn tại Trung tâm Y tế

2. *Yêu cầu:*

Căn cứ kế hoạch hoạt động Kiểm soát nhiễm khuẩn năm 2024 của Sở Y tế, Trung tâm Y tế Cẩm Giàng Thực hiện đúng theo các quy định tại thông tư, quyết định của Bộ Y tế Phù hợp với tính chất, đặc thù của đơn vị.

(1) Xây dựng kế hoạch công tác Kiểm soát nhiễm khuẩn năm 2024

(2) Hoàn thiện hệ thống văn bản, hướng dẫn, quy trình KSNK;

(3) Tăng cường đầu tư cơ sở hạ tầng, phương tiện, trang thiết bị, nhân lực phục vụ cho công tác KSNK theo thông tư 16/2018/TT-BYT ngày 20 tháng 07 năm 2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc Quy định về Kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh chữa bệnh cũng như đảm bảo công tác vô khuẩn trong phòng mổ năm 2024;

III. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Chuẩn hóa các quy trình, nội dung, các yêu cầu về nội dung Kiểm soát nhiễm khuẩn nhằm đảm bảo an toàn cho người bệnh, nhân viên y tế nhằm nâng cao chất lượng dịch vụ khám, chữa bệnh.

2. Mục tiêu cụ thể:

(1) Xây dựng thống nhất với các khoa, phòng về hệ thống văn bản, hướng dẫn, quy trình, quy định kiểm soát nhiễm khuẩn do BYT hướng dẫn.

(2) Đảm bảo quản lý tập trung 100% đồ vải, Quản lý chất thải y tế, Xử lý dụng cụ, hóa chất vệ sinh tay – vệ sinh môi trường và phương tiện phòng hộ cá nhân theo điều kiện của các đơn vị.

(3) Đảm bảo công tác phân loại, thu gom, vận chuyển, lưu giữ và xử lý chất thải tại các khoa, phòng, trạm y tế đạt > 95% các tiêu chí được quy định tại Thông tư 20/2021/TT-BYT.

(4) Đảm bảo chất lượng công tác Vệ sinh môi trường bề mặt theo Quyết định 3916/2017/QĐ-BYT ngày 27 tháng 08 năm 2017 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc Hướng dẫn vệ sinh môi trường bề mặt trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; Tỷ lệ chất lượng nhà vệ sinh đạt >75% tổng điểm theo quy định của BYT;

(5) Tỷ lệ tuân thủ vệ sinh tay thường quy tại trung tâm (cơ sở chính) đạt >75%. Phản đấu giảm Tỷ lệ nhiễm khuẩn vết mổ ở người bệnh phẫu thuật.

(6) Giám sát vi sinh môi trường bệnh viện đặc biệt môi trường tại phòng mổ phẫu thuật.

IV. NỘI DUNG THỰC HIỆN:

1. Thực hiện các nhiệm vụ chuyên môn:

- Thực hiện các nhiệm vụ chuyên môn theo hướng dẫn của Thông tư số 16/2018/TT-BYT ngày 20/7/2018 của Bộ Y tế:

- Tăng cường vệ sinh tay: Đảm bảo việc vệ sinh tay của nhân viên y tế, học sinh, sinh viên đúng quy định và đúng kỹ thuật của Bộ Y tế; có đủ phương tiện và hướng dẫn cho người nhà, người bệnh thực hiện vệ sinh tay;

- Đảm bảo các nguyên tắc vô khuẩn trong chăm sóc, điều trị người bệnh; thực hiện làm sạch, khử khuẩn, tiệt khuẩn dụng cụ và trang thiết bị chăm sóc điều trị người bệnh đúng quy định; thực hiện các biện pháp phòng ngừa cách ly, phòng tránh nguy cơ lây nhiễm cho người bệnh, nhân viên y tế và cộng đồng;

- Tăng cường công tác giám sát nhiễm khuẩn bệnh viện, tổ chức điều tra cắt ngang nhiễm khuẩn bệnh viện, có các biện pháp giảm nguy cơ nhiễm khuẩn bệnh viện, đảm bảo an toàn cho người bệnh;

- Thực hiện theo quy trình của BYT về vệ sinh khu vực phẫu thuật, thủ thuật, buồng bệnh, vệ sinh môi trường, đảm bảo cảnh quan môi trường trung tâm Xanh, Sạch, Đẹp;

- Tăng cường thực hiện tốt quy định về sàng lọc, phân luồng, cách ly, đảm bảo công tác phòng chống nhiễm khuẩn bệnh viện;

- Thực hiện phân loại và thu gom, vận chuyển, lưu giữ, xử lý chất thải đúng quy định theo thông tư 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 của Bộ Y tế Quy định về Quản lý chất thải y tế trong khuôn viên cơ sở y tế;

- Hoàn thiện hồ sơ, chứng từ liên quan công tác bảo vệ môi trường, giấy phép môi trường (Hợp đồng thu gom chất thải nguy hại, chất thải thông thường, chất thải tái chế, sổ theo dõi chất thải, hợp đồng bảo trì bão dưỡng hệ thống xử lý, nhật ký vận hành, kết quả kiểm tra giám sát vi sinh ...)

2. Công tác giám sát kiểm tra:

-Giám sát nhân viên y tế, bệnh nhân, người nhà người bệnh về việc thực hiện các quy trình, quy định, hướng dẫn về kiểm soát nhiễm khuẩn;

- Giám sát việc tuân thủ thực hiện các quy trình KSNK của nhân viên y tế trong quá trình khám và chăm sóc người bệnh, đặc biệt duy trì kiểm tra giám sát tại một số khoa trọng điểm và nhóm người bệnh trọng điểm như: khoa Ngoại phẫu thuật gây mê hồi sức, Khoa CSSKSS, Khoa HSCC chống độc, khoa Truyền nhiễm, khoa khám bệnh (Phòng nội soi dạ dày), Khoa Liên chuyên khoa. Đánh giá tỉ lệ tuân thủ thực hiện quy trình của nhân viên các khoa, phát hiện ra những mặt còn tại từ đó tìm ra nguyên nhân và đề xuất đưa ra giải pháp khắc phục những tồn tại và từ đó tìm ra nguyên nhân và giải pháp khắc phục những tồn tại sau đó báo cáo hội đồng KSNK, lãnh đạo bệnh viện và thông báo kịp thời đến các khoa phòng qua buổi giao ban hàng tuần.

- Triển khai thực hiện hướng dẫn giám sát NKVM theo quyết định số 1526/QĐ-BYT ngày 23/4/2023 của Bộ Y tế về Quyết định giám sát nhiễm khuẩn vết mổ;

- Tăng cường công tác điều tra giám sát NKBV đặc biệt là 4 loại nhiễm khuẩn thường gặp như: Nhiễm khuẩn vết mổ, nhiễm khuẩn tiết niệu, nhiễm khuẩn huyết, Viêm phổi thở máy. tại các khoa trọng điểm: HSCC-CĐ, Ngoại, LCK, CSSKSS, Truyền nhiễm. Hàng tháng, hàng quý theo dõi, giám sát đánh giá tỉ lệ NKBV tại các khoa, tìm ra nguyên nhân và các giải pháp khắc phục để giảm nguy cơ nhiễm khuẩn trong bệnh viện và hạn chế được việc sử dụng kháng sinh trong phẫu thuật. Tổng hợp kết quả đánh giá kiểm tra phản hồi lại các khoa, phòng và báo cáo lãnh đạo bệnh viện, đồng thời theo dõi đánh giá lại kết quả khắc phục sau khi đã kiểm tra.

- Triển khai thực hiện giám sát nhiễm khuẩn huyết, nhiễm khuẩn tiết niệu tại khoa HSCC-CĐ, Khoa Ngoại, Khoa CSSKSS báo cáo lên hội đồng KSNK

- Khoa KSNK định kỳ hàng tháng, hàng quý, phối hợp với khoa xét nghiệm vi sinh mẫu nước tại các buồng làm thủ thuật, phẫu thuật, dụng cụ đã tiệt khuẩn, không khí và bề mặt tại phòng phẫu thuật, các buồng thủ thuật tại các khoa lâm sàng, Xét nghiệm bàn tay của các phẫu thuật viên, nhân viên khi thực hiện thủ thuật, cây khuẩn kiểm tra dụng cụ nội

soi chẩn đoán và dây máy thở khi đang thở máy (nếu đơn vị không có khoa vi sinh không tự làm được thì thuê đơn vị có đầy đủ năng lực có giấy phép hoạt động để thực hiện làm XN).

3. Đào tạo, nghiên cứu khoa học, truyền thông về KSNK

- Cử cán bộ tham gia lớp đào tạo về KSNK cho tuyến dưới (nếu có)
- Xây dựng kế hoạch tập huấn, nâng cao kiến thức năng lực thực hành của nhân viên y tế và cán bộ quản lý về KSNK phù hợp cho từng đối tượng trong trung tâm, nội dung đào tạo tập huấn như sau:
 - Tập huấn cho các thành viên hội đồng KSNK, mạng lưới KSNK, các kiến thức cập nhật về KSNK;
 - 100% các thành viên trong bộ phận giám sát nhiễm khuẩn của trung tâm, tổ chuyên trách giám sát của khoa KSNK, nhân viên mạng lưới KSNK các khoa lâm sàng nội dung đào tạo như sau: Tổng quan về KSNK, Hướng dẫn điều tra giám sát nhiễm khuẩn bệnh viện (NKVM, NK huyết, NK tiết niệu, NK thở máy) và giám sát tuân thủ thực hành về KSNK;
 - Cử nhân viên khoa KSNK đi học lớp KSNK tối thiểu 7 ngày.
 - 100% cán bộ nhân viên y tế được tập huấn các nội dung phòng ngừa chuẩn như: Sử dụng thành thạo phương tiện phòng hộ cá nhân, phân loại chất thải y tế, vệ sinh tay, khử khuẩn, tiệt khuẩn dụng cụ; vệ sinh bề mặt; phân loại đồ vải.
 - 100% công nhân vệ sinh được đào tạo về vệ sinh môi trường bề mặt, vệ sinh khử khuẩn bề mặt, phân loại chất thải y tế, xử lý đồ vải các biện pháp phòng và kiểm soát lây nhiễm.

4. Các giải pháp triển khai thực hiện

a) Xây dựng kế hoạch kiểm soát nhiễm khuẩn năm 2024

- Kiện toàn Hội đồng, Mạng lưới KSNK, xây dựng quy chế hoạt động, phân công nhiệm vụ cho các thành viên trong hội đồng, định kỳ họp 3 tháng/1 lần hoặc đột xuất khi cần;
 - Triển khai các nội dung về công tác kiểm soát nhiễm khuẩn như trong kế hoạch
 - Kiểm tra, đánh giá việc tuân thủ thực hành các quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn;
 - Tổng hợp so sánh tỉ lệ tuân thủ từng quý quy trình của từng khoa, phòng tìm ra nguyên nhân tồn tại và các giải pháp can thiệp kịp thời.
 - Phối hợp với mạng lưới kiểm soát nhiễm khuẩn tăng cường công tác điều tra giám sát cắt ngang tại các khoa trọng điểm, nhóm người bệnh trọng điểm
 - Thực hiện nghiêm túc công tác quản lý chất thải y tế theo các nội dung quy định tại thông tư 20/2021/TT-BYT ngày 26/11/2021 về quản lý chất thải trong khuôn viên cơ sở y tế

b) Tăng mức theo tiêu chí chất lượng bệnh viện theo tiêu chí 2.0 tiêu chí chất lượng của Bộ Y tế

- Duy trì các kết quả đạt được từ năm 2023
- Cử nhân viên đi đào tạo giám sát, xử lý dụng cụ có chứng chỉ
- Đảm bảo đầu ra của hệ thống xử lý chất thải lỏng và chất thải rắn y tế

V. TIẾN ĐỘ THỰC HIỆN

STT	Nội dung	Thực hiện	Khoa, phòng thực hiện	Thời gian thực hiện	Báo cáo kết quả
1	Xây dựng kế hoạch KSNK	<ul style="list-style-type: none"> - Thực hiện xây dựng triển khai kế hoạch, chỉ số chất lượng liên quan đến KSNK - Kiện toàn hội đồng, Mạng lưới KSNK - Xây dựng quy trình, cập nhật, triển khai các hướng dẫn về KSNK 	Khoa KSNK Phòng TC-HC	Quý I	Khoa KSNK
2	Triển khai nhiệm vụ chuyên môn	<p>Hoạt động giám sát</p> <ul style="list-style-type: none"> - Thực hiện giám sát chủ động liên tục 4 loại NKBV: NKVM, NK tiết niệu, NK huyết, Viêm phổi thở máy tại các khoa trọng điểm: CSSKSS, Ngoại, HSCC, Truyền nhiễm, LCK <p>Ứng dụng công nghệ phần mềm SPSS hoặc drive vào báo cáo Giám sát NKBV</p> <ul style="list-style-type: none"> - Thực hiện phòng ngừa phơi nhiễm cho nhân viên y tế (tiêm phòng viêm gan B, cúm, lao...) - Giám sát vi sinh trong môi trường (nước, không 	Khoa KSNK, MLKSNK tại khoa	Định kỳ hàng ngày	Bộ phận khoa KSNK
			Khoa KSNK, các khoa lâm sàng	Hàng ngày	Khoa KSNK
			Phòng TC-HC	Quý 2 Quý 4	Phòng TC-HC
			Khoa xét nghiệm,	Định kỳ hàng tháng	Khoa XN, khoa KSNK

	<p>khí, bê mặt) tại các khu vực có nguy cơ lây nhiễm cao (buồng phẫu thuật, hồi sức, thủ thuật)</p> <p>- Giám sát tuân thủ thực hành các quy trình phòng ngừa KSNK</p> <p>- Giám sát việc thực hiện vệ sinh an toàn thực phẩm tại nơi ăn uống, chế biến thực phẩm</p>	khoa KSNK		
	<p>- Giám sát tuân thủ thực hành các quy trình phòng ngừa KSNK</p>	Khoa KSNK	Hàng ngày	Khoa KSNK
	<p>- Giám sát việc thực hiện vệ sinh an toàn thực phẩm tại nơi ăn uống, chế biến thực phẩm</p>	Khoa KSNK	Theo kế hoạch	Khoa KSNK
Vệ sinh Tay				
	<p>- Phát động chiến dịch "bảo vệ sự sống hãy vệ sinh tay"</p>	Khoa KSNK	Quý 2	Khoa KSNK
	<p>- Giám sát tuân thủ và báo cáo tỉ lệ vệ sinh tay tại trung tâm</p>	Khoa KSNK	Hàng ngày	Khoa KSNK
Khử khuẩn, Tiệt khuẩn				
	<p>- Xây dựng danh mục các trang thiết bị khử khuẩn, tiệt khuẩn phù hợp với nhu cầu trung tâm</p>	Khoa KSNK, các khoa lâm sàng	Quý 1	Khoa KSNK
	<p>Xây dựng các danh mục dụng cụ tiệt khuẩn cho phẫu thuật</p>	Các khoa lâm sàng, khoa KSNK	Quý 1	Khoa KSNK
Đồ vải, giặt là				
	<p>- Thực hiện giặt đồ vải người bệnh, nhân viên y tế tập trung</p>	Khoa KSNK	Hàng ngày	Khoa KSNK

		<p>Vệ sinh môi trường</p> <p>- Giám sát công tác vệ sinh môi trường tại các khoa, phòng</p>	Khoa KSNK	Hàng ngày	Khoa KSNK
		<p>Hồ sơ môi trường</p> <p>Hoàn thiện giấy phép môi trường (Chất thải rắn trong nội dung giấy phép môi trường số: 2953/GPMT-UBND tỉnh Hải Dương ngày 13/12/2023)</p>	Khoa KSNK, Phòng TC-HC, phòng TC-KT	Quý 1,2	Khoa KSNK
		<p>- Hoàn thiện hồ sơ, chứng từ liên quan hồ sơ môi trường năm 2023 (Hợp đồng xử lý chất thải nguy hại, thu gom xử lý chất thải sinh hoạt, chất thải tái chế, nhật ký vận hành hệ thống xử lý, chứng từ chất thải ...)</p>	Khoa KSNK,	Quý 1	Khoa KSNK
3	Đào tạo, tập huấn	<p>- Tổ chức lớp đào tạo, tập huấn về giám sát NKVM theo Quyết định số 1526/2023/QĐ-BYT về giám sát NKVM</p> <p>- Cập nhật kiến thức các kiến thức về KSNK cho nhân viên mới và nhân viên y tế trong toàn trung tâm</p>	Cơ sở đào tạo, khoa KSNK	Quý 2, 3	Khoa KSNK

		<ul style="list-style-type: none"> - Tập huấn quy định về KSNK cho công nhân vệ sinh, công nhân giặt là 			
		<ul style="list-style-type: none"> - Cử nhân viên đi tập huấn về KSNK (từ 7 ngày trở lên) 	Khoa KSNK	Quý 3, 4	Khoa KSNK
4	Đánh giá kết quả thực hiện	<ul style="list-style-type: none"> - Đánh giá tổng hợp kết quả thực hiện kế hoạch 6 tháng, 12 tháng 	Khoa KSNK	Quý 3, 4	Khoa KSNK

Nơi nhận:

- Sở Y tế
- Các khoa, phòng liên quan
- Lưu: VT, KSNK



PHÓ GIÁM ĐỐC
Phạm Thị Phù