

QUYẾT ĐỊNH

Phê duyệt các tài liệu truyền thông phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

BỘ TRƯỞNG BỘ Y TẾ

Căn cứ Nghị định số 75/2017/NĐ-CP ngày 20/6/2017 của Chính phủ quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bộ Y tế;

Theo đề nghị của Vụ trưởng Vụ Truyền thông và Thi đua, khen thưởng,

QUYẾT ĐỊNH

Điều 1. Phê duyệt các tài liệu truyền thông phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, gồm 10 tài liệu, cụ thể sau:

1. Video Clip

Tài liệu 1: Kỹ thuật Vệ sinh tay để phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Tài liệu 2: Hướng dẫn lựa chọn và sử dụng khẩu trang y tế và khẩu trang N95 trong phòng, chống bệnh dịch COVID-19.

Tài liệu 3: Hướng dẫn Vệ sinh khử khuẩn bề mặt môi trường trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

2. Infographic

Tài liệu 4: Kỹ thuật 6 bước vệ sinh tay thường quy.

Tài liệu 5: Chỉ định vệ sinh tay.

Tài liệu 6: Chỉ định sử dụng khẩu trang y tế và khẩu trang N95 trong phòng, chống dịch bệnh COVID-19.

Tài liệu 7: Kỹ thuật mang và tháo khẩu trang y tế.

Tài liệu 8: Kỹ thuật mang và tháo khẩu trang N95.

Tài liệu 9: Phương tiện và kỹ thuật vệ sinh khử khuẩn bề mặt môi trường trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Tài liệu 10: Quy trình vệ sinh bề mặt môi trường khu cách ly người nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm SARS-CoV-2.

Các tài liệu được sử dụng tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trên toàn quốc (tài liệu kèm theo).

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký.

Điều 3. Chánh Văn phòng Bộ; Cục trưởng Quản lý Khám, chữa bệnh; Vụ trưởng Vụ Truyền thông và Thi đua, khen thưởng; Thủ trưởng các đơn vị thuộc và trực thuộc Bộ Y tế; Giám đốc Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương; Thủ trưởng các đơn vị có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như điều 3;
- TT phụ trách Đỗ Xuân Tuyên (để báo cáo);
- TT Nguyễn Thị Liên Hương;
- Lưu: VT, TT-KT.

KT. BỘ TRƯỞNG

THỨ TRƯỞNG

Nguyễn Trường Sơn

CÁC TÀI LIỆU TRUYỀN THÔNG PHÒNG VÀ KIỂM SOÁT LÂY NHIỄM SARS – CoV-2 TRONG CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BYT ngày tháng năm 2022)

1. Video Clip

Tài liệu 1: Kỹ thuật Vệ sinh tay để phòng và kiểm soát lây nhiễm SARS-CoV-2 trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Link tải file:

<https://1drv.ms/u/s!Amm0pPafka61hNEDpCKneH3LRwyTYw?e=CatAhd>

Tài liệu 2: Hướng dẫn lựa chọn và sử dụng khẩu trang y tế và khẩu trang N95 trong phòng, chống bệnh dịch COVID-19.

Link tải file:

<https://1drv.ms/u/s!Amm0pPafka61hNEDpCKneH3LRwyTYw?e=CatAhd>

Tài liệu 3: Hướng dẫn Vệ sinh khử khuẩn bề mặt môi trường trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Link tải file:

<https://1drv.ms/u/s!Amm0pPafka61hNEDpCKneH3LRwyTYw?e=CatAhd>

2. Infographic

Tải file và file thiết kế 7 infographics tại link:

<https://1drv.ms/u/s!Amm0pPafka61hNB0bPgr2fiwGCzYoA?e=uPIZvb>

Tài liệu 4: Kỹ thuật 6 bước vệ sinh tay thường quy.

KỸ THUẬT 6 BƯỚC VỆ SINH TAY THƯỜNG QUY

(Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2020 của Bộ Y tế)

KỸ THUẬT VỆ SINH TAY BẰNG XÀ PHÒNG VÀ NƯỚC

Mỗi bước chà tay tối thiểu 5 lần
Thời gian vệ sinh tay: 40 giây - 60 giây

Bước 1

1a: Làm ướt hai lòng bàn tay bằng nước.

1b: Lấy 2ml xà phòng (tương đương 1 lần ấn vòi cấp định lượng) và chà hai lòng bàn tay vào nhau.

Bước 2

Chà lòng bàn tay này lên mu và kẽ ngoài các ngón tay của bàn tay kia và ngược lại.

Bước 3

Chà hai lòng bàn tay vào nhau, miết mạnh các kẽ trong ngón tay.

Bước 4

Chà mặt ngoài các ngón tay của bàn tay này vào lòng bàn tay kia. Lặp lại với bàn tay kia.

Bước 5

Dùng bàn tay này xoay ngón cái của bàn tay kia và ngược lại.

Bước 6

6a: Xoay các đầu ngón tay này vào lòng bàn tay kia và ngược lại.

6b: Rửa tay dưới vòi nước chảy và làm khô tay bằng khăn giấy dùng 1 lần.

KỸ THUẬT VỆ SINH TAY VỚI DUNG DỊCH CHỮA CỒN

Mỗi bước chà tay tối thiểu 5 lần
Thời gian vệ sinh tay: 20 giây - 30 giây

Bước 1

1a: Lấy 3ml - 5ml dung dịch vệ sinh tay có chứa cồn (tương đương 2 lần ấn vòi cấp định lượng).

1b: Chà hai lòng bàn tay vào nhau.

Bước 2

Chà lòng bàn tay này lên mu và kẽ ngoài các ngón tay của bàn tay kia và ngược lại.

Bước 3

Chà hai lòng bàn tay vào nhau, miết mạnh các kẽ trong ngón tay.

Bước 4

Chà mặt ngoài các ngón tay của bàn tay này vào lòng bàn tay kia. Lặp lại với bàn tay kia.

Bước 5

Dùng bàn tay này xoay ngón cái của bàn tay kia và ngược lại.


Bước 6

Xoay các đầu ngón tay này vào lòng bàn tay kia và ngược lại cho đến khi bàn tay khô.

GHI CHÚ:

- Đảm bảo 3 "đủ": Lấy đủ hóa chất; Chà đủ thời gian; Chà đủ các bước.
- Cắt ngắn móng tay.
- Tháo bỏ toàn bộ trang sức trên bàn tay (nhẫn, vòng đeo tay, đồng hồ...).
- Không rửa lại bằng nước và xà phòng sau khi vệ sinh tay bằng dung dịch chứa cồn.

VỆ SINH TAY ĐÚNG ĐỂ BẢO VỆ NGƯỜI BỆNH VÀ CHÍNH BẠN TRƯỚC NGUY CƠ MẮC COVID-19



BỘ Y TẾ

CỤC QUẢN LÝ KHÁM, CHỮA BỆNH

VỤ TRUYỀN THÔNG VÀ THỊ ĐUA, KHEN THƯỞNG


Trân trọng cảm ơn sự hỗ trợ của:
- Viện Nghiên cứu Y khoa Woolcock
- Bộ Ngoại giao và Thương mại Úc

Tài liệu 5: Chỉ định vệ sinh tay

CHỈ ĐỊNH VỆ SINH TAY THƯỜNG QUY


(Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2020 của Bộ Y tế)

Vệ sinh tay 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 tay và nghi ngờ thường găng hoặc tháo bất cần làm tiếp xúc với nguồn nhiễm.
- Vệ sinh tay bằng xà phòng và nước cũng cần được thực hiện trước và sau buổi làm việc, sau khi đi vệ sinh, sau thu gom đồ vải, dụng cụ, chất thải...


Vệ sinh tay với dung dịch có chứa cồn




- Chỉ vệ sinh tay với dung dịch có chứa cồn khi bàn tay khô, không dính máu và dịch cơ thể, trong chăm sóc, điều trị, sau khi tháo bỏ phương tiện PPHCN.
- Tại những nơi không thể lắp đặt bồn rửa tay và những nơi các thao tác chăm sóc không có nguy cơ dính máu và dịch cơ thể người bệnh.
- Tương tự như trong vệ sinh tay với xà phòng và nước nếu không có dính máu và dịch cơ thể có thể nhìn thấy.

Thời điểm cần vệ sinh tay


5 THỜI ĐIỂM BẮT BUỘC NHÂN VIÊN Y TẾ PHẢI TUÂN THỦ NGHIỆM NGẮT VỆ SINH TAY (THEO KHUYẾN CÁO CỦA TỔ CHỨC Y TẾ THẾ GIỚI)




Trước khi tiếp xúc và 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:




Trong quy trình mặc và tháo phương tiện phòng hộ cá nhân.




Trước khi mang và ngay sau khi tháo găng tay.




Khi chuyển chăm sóc từ một nhiệm vụ 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.



BỘ Y TẾ

CỤC QUẢN LÝ KHÁNH CHỮA BỆNH VỤ TRUYỀN THÔNG VÀ THỊ DẠ, KHEN THƯỞNG

Trân trọng cảm ơn sự hỗ trợ của:


- Viện Nghiên cứu Y khoa Woolcock
- Bộ Ngoại giao và Thương mại Úc

Tài liệu 6: Chỉ định sử dụng khẩu trang y tế và khẩu trang N95 trong phòng, chống dịch bệnh COVID-19.

CHỈ ĐỊNH SỬ DỤNG KHẨU TRANG Y TẾ VÀ KHẨU TRANG N95 TRONG PHÒNG, CHỐNG DỊCH BỆNH COVID-19

(Quyết định số 5188/QĐ-BYT ngày 14/12/2020 của Bộ Y tế)

Mức độ lây nhiễm	Khu vực hoạt động	Khẩu trang	
		Y tế	N95
TẠI CƠ SỞ CHĂM BỆNH, CHỮA BỆNH			
THẤP	Khu vực tiếp xúc - Lưu lượng tương đương SARS-CoV-2	+	+
	Tập đoàn	+	+
TRUNG BÌNH	Các khu vực chăm sóc người bệnh COVID-19 bằng các thiết bị y tế chuyên dụng và không tiếp xúc trực tiếp	+	+
	Tiền sảnh của COVID-19	+	+
	Khu vực khám bệnh không chuyên dụng	+	+
	Khu vực tiếp xúc với bề mặt COVID-19 bằng các thiết bị y tế chuyên dụng và không tiếp xúc trực tiếp	+	+
CAO	Tập đoàn tiếp xúc với bề mặt COVID-19 bằng các thiết bị y tế chuyên dụng và không tiếp xúc trực tiếp	#	#
	Các khu vực chăm sóc người bệnh COVID-19 bằng các thiết bị y tế chuyên dụng và không tiếp xúc trực tiếp	#	#
	Khu vực tiếp xúc với bề mặt COVID-19 bằng các thiết bị y tế chuyên dụng và không tiếp xúc trực tiếp	#	#
	Khu vực tiếp xúc với bề mặt COVID-19 bằng các thiết bị y tế chuyên dụng và không tiếp xúc trực tiếp	#	#
RẤT CAO	Lưu lượng tiếp xúc với bề mặt COVID-19 bằng các thiết bị y tế chuyên dụng và không tiếp xúc trực tiếp	+	+
	Tiền sảnh của COVID-19	+	+
TẠI CỘNG ĐỒNG			
THẤP	Khu vực tiếp xúc với bề mặt COVID-19	+	+
	Các khu vực chăm sóc người bệnh COVID-19 bằng các thiết bị y tế chuyên dụng và không tiếp xúc trực tiếp	+	+
TRUNG BÌNH	Tiền sảnh của COVID-19	+	+
	Khu vực khám bệnh không chuyên dụng	+	+
CAO	Khu vực tiếp xúc với bề mặt COVID-19 bằng các thiết bị y tế chuyên dụng và không tiếp xúc trực tiếp	#	#
	Khu vực tiếp xúc với bề mặt COVID-19 bằng các thiết bị y tế chuyên dụng và không tiếp xúc trực tiếp	#	#
RẤT CAO	Lưu lượng tiếp xúc với bề mặt COVID-19 bằng các thiết bị y tế chuyên dụng và không tiếp xúc trực tiếp	+	+
	Tiền sảnh của COVID-19	+	+



BỘ Y TẾ

CỤC QUẢN LÝ KHÁNH CHỮA BỆNH VỤ TRUYỀN THÔNG VÀ THỊ DẠ, KHEN THƯỞNG

Trân trọng cảm ơn sự hỗ trợ của:

- Viện Nghiên cứu Y khoa Woolcock
- Bộ Ngoại giao và Thương mại Úc

Tài liệu 7: Kỹ thuật mang và tháo khẩu trang y tế.

KỸ THUẬT MANG VÀ THÁO KHẨU TRANG Y TẾ
(Quyết định số 1341/QĐ-BYT ngày 24/05/2022 của Bộ Y tế)

CÁC BƯỚC MANG KHẨU TRANG

Bước 1: Vệ sinh tay.

Bước 2: Lấy khẩu trang, một tay cầm vào một cạnh bên.

Đặt khẩu trang lên mắt, mắt chổng thẳng (màu xanh hoặc màu đậm) quay ra ngoài; mũi thắm hai (màu trắng hoặc màu nhạt) quay vào trong. Một tay giữ mặt nước khẩu trang có dính trên mặt, một tay cuốn một bên dây đeo qua tai sau đó làm ngược lại với bên kia.

Bước 3: Dùng ngón trỏ và ngón giữa của hai tay ấn chỉnh thành hình loại trên mũi sao cho ôm sát sống mũi và mắt.

Bước 4: Dùng 2 ngón tay cầm mép dưới của khẩu trang kéo nhẹ xuống dưới, đưa vào trong để khẩu trang bám sát vào mặt dưới cằm.

CÁC BƯỚC THÁO KHẨU TRANG

Bước 1: Vệ sinh tay.

Bước 2: Dùng hai tay cầm phần dây đeo từ sau hai tai, tháo khỏi tai, giữ tay cầm dây đeo đưa khẩu trang ra phía trước và bỏ vào thùng chứa thải đúng quy định.
Lưu ý: Tháo khẩu trang bằng cách chỉ chạm vào dây đeo, không chạm vào phần trước của khẩu trang.

Bước 3: Vệ sinh tay.

LƯU Ý

- Mang khẩu trang đúng chiều lên, dưới, đúng mặt trong, ngoài.
- Không chạm tay vào mặt trong khẩu trang khi mang.
- Đặt khẩu trang cẩn thận để che kín miệng và mũi.
- Chỉ sờ phần mũi và dây đeo để tháo khẩu trang ôm sát sống mũi và khuôn mặt, không để không khí đi vào qua khe hở giữa khẩu trang và mắt.
- Tay không chạm vào mặt trước khẩu trang khi loại bỏ khẩu trang.
- Sau khi loại bỏ hoặc bất cứ khi nào vô tình chạm vào khẩu trang đã sử dụng, cần làm sạch tay bằng dung dịch vệ sinh tay có chứa cồn hoặc rửa tay bằng xà phòng và nước.
- Thay khẩu trang ngay khi thấy khẩu trang bị ẩm ướt hoặc bị ỉm ướt, sau mỗi khi thực hiện thủ thuật sơ cứu hoặc sau mỗi ca làm việc.
- Không sử dụng lại khẩu trang đã qua sử dụng.
- Khi lấy khẩu trang mới kiểm tra để không có lỗi, lỗ hỏng hoặc vết bẩn.

BỘ Y TẾ
CỤC QUẢN LÝ KHÁM, CHỮA BỆNH VỤ TRUYỀN THÔNG VÀ THỊ TRƯỜNG, KHUYÊN THƯỜNG

Trên trang cầm an sự hỗ trợ của:
- Viện Nghiên cứu Y khoa Woollock
- Bộ Ngoại giao và Thương mại Úc

Tài liệu 8: Kỹ thuật mang và tháo khẩu trang N95.

KỸ THUẬT MANG VÀ THÁO KHẨU TRANG N95
(Quyết định số 1341/QĐ-BYT ngày 24/05/2022 của Bộ Y tế)

CÁC BƯỚC MANG KHẨU TRANG

Bước 1: Vệ sinh tay.

Bước 2: Lấy khẩu trang, đặt khẩu trang vào lòng bàn tay, up khẩu trang vào sống mũi, miệng, phần có miếng kim loại ở phía trên mũi, để dây đeo thả tự do dưới bàn tay.

Bước 3: Kéo dây đeo trên vòng qua đầu, để giữ ở phía trên tai. Kéo dây đeo dưới vòng qua đầu, để giữ ở phía dưới tai. Lưu ý không để hai dây bắt chéo nhau ở sau đầu.

Bước 4: Kiểm tra và chỉnh lại dây đeo nếu bị xoắn, vặn.

Bước 5: Dùng ngón trỏ và ngón giữa của hai tay đặt tại đỉnh sống mũi, ấn thành kim loại sát qua khe hở khí vùng mũi.

Bước 6: Kiểm tra độ kín của khẩu trang.

- **Thử nghiệm hít vào:** Hít vào từ từ, nếu khẩu trang ôm kín mắt, áp lực âm làm cho khẩu trang bám sát vào khuôn mặt, khẩu trang kín sẽ hơi xẹp và không có luồng khí lọt qua. Nếu khẩu trang không ôm kín mặt, không khí sẽ qua khe hở giữa khẩu trang và mặt, cần điều chỉnh lại độ căng của dây đeo và làm lại thử nghiệm hít vào.
- **Thử nghiệm thở ra:** Thở ra mạnh, nếu khẩu trang ôm kín mắt, áp lực dương làm cho khẩu trang hơi phồng ra và không có luồng khí lọt vào. Nếu khẩu trang không ôm kín mặt, không khí sẽ qua khe hở giữa khẩu trang và mặt, cần điều chỉnh lại độ căng của dây đeo và làm lại thử nghiệm thở ra.

CÁC BƯỚC THÁO KHẨU TRANG

Bước 1: Vệ sinh tay.

Bước 2: Tháo dây dưới bằng cách cầm vào phần dây sau đầu và nhấc qua khỏi đầu, sau đó tháo dây trên qua khỏi đỉnh đầu, nhẹ nhàng đưa khẩu trang khỏi mặt. Bỏ vào thùng rác thải đúng quy định.
Lưu ý: Tránh để khẩu trang up vào mặt và tránh tay chạm vào mặt trước khẩu trang khi tháo.

Bước 3: Vệ sinh tay.

LƯU Ý

- Mang khẩu trang đúng chiều lên, dưới, đúng mặt trong, ngoài.
- Không chạm tay vào mặt trong khẩu trang khi mang.
- Đặt khẩu trang cẩn thận để che kín miệng và mũi.
- Chỉ sờ phần mũi và dây đeo để tháo khẩu trang ôm sát sống mũi và khuôn mặt, không để không khí đi vào qua khe hở giữa khẩu trang và mắt.
- Tay không chạm vào mặt trước khẩu trang khi loại bỏ khẩu trang.
- Sau khi loại bỏ hoặc bất cứ khi nào vô tình chạm vào khẩu trang đã sử dụng, cần làm sạch tay bằng dung dịch vệ sinh tay có chứa cồn hoặc rửa tay bằng xà phòng và nước.
- Thay khẩu trang ngay khi thấy khẩu trang bị ẩm ướt hoặc bị ỉm ướt, sau mỗi khi thực hiện thủ thuật sơ cứu hoặc sau mỗi ca làm việc.
- Không sử dụng lại khẩu trang đã qua sử dụng.
- Khi lấy khẩu trang mới, kiểm tra để không có lỗi, lỗ hỏng hoặc vết bẩn.

BỘ Y TẾ
CỤC QUẢN LÝ KHÁM, CHỮA BỆNH VỤ TRUYỀN THÔNG VÀ THỊ TRƯỜNG, KHUYÊN THƯỜNG

Trên trang cầm an sự hỗ trợ của:
- Viện Nghiên cứu Y khoa Woollock
- Bộ Ngoại giao và Thương mại Úc

Tài liệu 9: Phương tiện và kỹ thuật vệ sinh khử khuẩn bề mặt môi trường trong cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

PHƯƠNG TIỆN VÀ KỸ THUẬT VỆ SINH KHỬ KHUẨN BỀ MẶT MÔI TRƯỜNG TRONG CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

CÁC PHƯƠNG TIỆN VỆ SINH KHỬ KHUẨN

Phương tiện phòng hộ cá nhân, đồ và giày dép, cần có các giăng tay (tập thể không miễn nước khi vệ sinh khu vực có nước, ứng dụng xử lý và sinh khu vực: nhà vệ sinh, khu có nước, dịch).

Quy trình thực hiện, bằng trường cần chú ý chất liệu bề mặt phòng bệnh và sinh, khử khuẩn môi trường.

Kỹ thuật rửa tay.

Hóa chất làm sạch và khử khuẩn có Clo hoạt tính nồng độ 0,1% hoặc các hóa chất khử khuẩn thích hợp khác được Bộ Y tế cấp phép.

Dùng dụng cụ khử khuẩn bề mặt có Clo hoạt tính 0,5% hoặc các hóa chất khử khuẩn khác được Bộ Y tế cấp phép cho vệ sinh bề mặt có diện mạo, sạch, mát, trơn, chất bề mặt.

Chỉ lau sạch bề mặt và lau nhà chuyên cho khu vực sinh học và sạch, cụ thể lau phòng, không phải là chất khử khuẩn, và làm sạch bề mặt.

KỸ THUẬT THỰC HIỆN VỆ SINH KHỬ KHUẨN

Chỉ khu vực làm việc bề mặt tiếp xúc trực tiếp trước khi lau vệ sinh sàn nhà, tường, cầu thang.

Lau theo đường zig-zag, từ trên xuống và từ vùng sạch nhất đến vùng bẩn nhất.

Khi dùng hóa chất dạng phun hoặc xịt, hóa chất phải xịt bề mặt để hóa chất bám vào bề mặt để lau, rửa sạch, và để hóa chất khô hoàn toàn, xịt hóa chất khi có người.

Lau khu vực sạch hơn trước, sau đó đến khu vực bị nhiễm khuẩn nhiều hơn, đầu tiên lau bề mặt đỡ và không chạm vào người, sau đó lau bề mặt tiếp xúc thường xuyên như cửa, tay nắm cửa, nút bấm, đồ dùng lau sạch, thay máy, nhớ không lau đã sử dụng bằng khăn khác hoặc lau lại lau nhà lau sàn 20 m² cho mỗi lần sử dụng, lau để thay lại mới.

MỘT SỐ LƯU Ý KHÁC

Low boe bụi, chất bẩn như bụi bẩn, mùn, không thu gom và sắc nhọn bằng tay không dùng kẹp gấp vải sắc, nhọn.

Không dùng khăn lau bẩn và chứa dịch thải khác.

Không sử dụng phương tiện làm sạch (túi lau trong quá trình làm vệ sinh) như: máy hút bụi.

BỘ Y TẾ
CỤC QUẢN LÝ KHÁM, CHỮA BỆNH | VỤ TRUYỀN THÔNG VÀ THỊ DUA, KHEN THƯỜNG

Trên cùng cảm ơn sự hỗ trợ của:
- Viện Nghiên cứu Y khoa Woolcock
- Bộ Ngoại giao và Thương mại Úc

Tài liệu 10: Quy trình vệ sinh bề mặt môi trường khu cách ly người nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm SARS-CoV-2.

QUY TRÌNH VỆ SINH BỀ MẶT MÔI TRƯỜNG KHU CÁCH LY NGƯỜI NHIỄM HOẶC NGHI NGỜ NHIỄM SARS-COV-2

BƯỚC 1
Chuẩn bị đủ phương tiện, dụng cụ, hóa chất:
- Xe chuyên dụng, xô đựng nước sạch, hóa chất, bao đựng chất thải, túi lau, khăn lau sạch, cây lau, bàn chải có rửa, kẹp gấp vải sắc nhọn, nung hơi nóng.
- Phương tiện phòng hộ cá nhân (PHCN): Khẩu trang, áo chống/tạp dề kháng thấm, găng tay dài, ủng khi cần.
- Hóa chất khử khuẩn chứa Clo hoạt tính nồng độ 0,1%, 0,5% hoặc các hóa chất khử khuẩn được cấp phép của Bộ Y tế, chất tẩy rửa thông thường, dung dịch vệ sinh tay.

BƯỚC 2
Mang phương tiện PHCN.

BƯỚC 3
Chỉ khu vực sàn lau làm hai, có biển báo chống trơn trượt, ướt.

BƯỚC 4
Thu gom chất thải trên bề mặt vào thùng túi thu gom chất thải lây nhiễm và lau bề mặt.

BƯỚC 5
Lau khử khuẩn theo trình tự:
Làm sạch bằng chất tẩy rửa thông thường.
Lau khử khuẩn bằng dung dịch Clo hoạt tính 0,1% hoặc: hóa chất khử khuẩn được cấp phép của Bộ Y tế, để hóa chất tiếp xúc với bề mặt theo khuyến cáo của nhà sản xuất.
Tay theo loại hóa chất được sử dụng lau lại bề mặt bằng khăn ẩm sạch theo hướng dẫn của nhà sản xuất.

BƯỚC 6
Thu gom dụng cụ, có lắp túi lau chuyên xuống nhà giặt để làm sạch và khử khuẩn.

BƯỚC 7
Tháo bỏ phương tiện PHCN ngay sau khi kết thúc công việc.

LƯU Ý:

Lau theo đường zig-zag từ trên xuống dưới, từ vùng sạch nhất đến vùng bẩn nhất.

Thay túi sạch sau mỗi lần lau 20 m² đối với phòng bệnh và 10 m² đối với phòng phẫu thuật hoặc thay ngay khi thấy túi bẩn, không giặt lại túi đã lau trong các xô.

Chỉ phun khử khuẩn đối với những khu vực không thể lau được và khi không có người bệnh.

Lau 2 lần/ngày và khi cần.

Khi đổ máu và dịch sinh học, sử dụng quy trình xử lý đổ máu và dịch với nồng độ Clo hoạt tính 0,5%.

BỘ Y TẾ
CỤC QUẢN LÝ KHÁM, CHỮA BỆNH | VỤ TRUYỀN THÔNG VÀ THỊ DUA, KHEN THƯỜNG

Trên cùng cảm ơn sự hỗ trợ của:
- Viện Nghiên cứu Y khoa Woolcock
- Bộ Ngoại giao và Thương mại Úc