

Số: 09 /CT-BVNTW

Hà Nội, ngày 23 tháng 01 năm 2025

CHỈ THỊ

Về việc thực hiện Quy trình Vệ sinh bề mặt môi trường bệnh viện

Để thực hiện công tác vệ sinh bề mặt môi trường bệnh viện theo Quyết định số 3916/QĐ-BYT ngày 28/08/2017 Quyết định về việc phê duyệt các hướng dẫn kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, khoa Dự phòng và Kiểm soát nhiễm khuẩn đã xây dựng và ban hành Quy trình Vệ sinh bề mặt môi trường bệnh viện (QTKT.KS.14.01), áp dụng trong toàn Bệnh viện.

Ban Giám đốc yêu cầu các đơn vị liên quan nghiêm túc thực hiện.

Chỉ thị này có hiệu lực kể từ ngày ký tại quy trình./.

Nơi nhận:

- Các đơn vị trong BV;
- BGĐ; Hội đồng KSNK;
- Lưu: VT, DP&KSNK, QLCL (02)



GIÁM ĐỐC

K/T GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Cao Việt Tùng

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG



QUY TRÌNH
VỆ SINH BỀ MẶT MÔI TRƯỜNG BỆNH VIỆN
QTKT.KS.14.01

Phiên bản: 01

Ngày hiệu lực: 23/01/2025

	Họ tên	Chức vụ	Chữ ký
Soạn thảo	Nguyễn Thị Diệu Linh	Khoa DP&KSNK	
Xem xét	Lê Kiến Ngãi	Trưởng khoa DP&KSNK	
	Trần Văn Hường	Phó trưởng khoa DP&KSNK	
	Bùi Thị Thủy	Trưởng phòng Điều dưỡng	
	Trịnh Văn Hạnh	Trưởng phòng Hành chính Quản trị	
Phê duyệt	Cao Việt Tùng	Phó Giám đốc Bệnh viện	



Hà Nội – Năm 2025

	<i>BỘ Y TẾ</i>	<i>Trang 2 trên 26</i>
	<i>BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG</i>	<i>QTKT.KS.14.01</i>
	<i>Quy trình vệ sinh môi trường bệnh viện</i>	<i>23/01/2025</i>

1. MỤC ĐÍCH

Thông nhất quy trình vệ sinh bề mặt môi trường tại bệnh viện để làm sạch bụi, chất thải sinh hoạt và dịch sinh học trong quá trình chăm sóc và điều trị người bệnh. Bảo đảm các bề mặt sàn nhà, giường bệnh, tường, cửa, nhà vệ sinh... luôn sạch sẽ, gọn gàng giúp giảm nguy cơ lây nhiễm cho người bệnh, người nhà người bệnh, nhân viên y tế và cộng đồng.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Tất cả các khoa/phòng/trung tâm trong bệnh viện

3. TRÁCH NHIỆM

- Cán bộ đầu mối và nhân viên khoa DP&KSNK được giao nhiệm vụ thực hiện công tác giám sát VSMT tại bệnh viện.
- Giám sát VSCN và công nhân VSCN của các đơn vị thuê ngoài có nhiệm vụ trực tiếp thực hiện quy trình vệ sinh môi trường bệnh viện.
- Điều dưỡng trưởng tại khoa/phòng/trung tâm có trách nhiệm giám sát, kiểm tra và phản hồi với khoa DP&KSNK
- Lãnh đạo khoa/phòng chịu trách nhiệm trước lãnh đạo bệnh viện.

4. NHỮNG NGƯỜI QUẢN LÝ, GIÁM SÁT, TUÂN THỦ QUY TRÌNH

- Trưởng/phó khoa Dự phòng và Kiểm soát nhiễm khuẩn;
- Trưởng/phó phòng Điều dưỡng;
- Trưởng/phòng Hành chính Quản trị;
- Điều dưỡng trưởng tại các khoa/phòng/trung tâm;
- Giám sát, nhân viên của các công ty vệ sinh công nghiệp thuê ngoài đang làm việc tại bệnh viện.

5. THUẬT NGỮ/KHÁI NIỆM/ĐỊNH NGHĨA – VIẾT TẮT

5.1. THUẬT NGỮ/KHÁI NIỆM/ĐỊNH NGHĨA

- Hóa chất khử khuẩn: Là những hóa chất được sử dụng trên bề mặt hoặc thiết bị có khả năng tiêu diệt các vi sinh vật gây bệnh nhưng có thể không giết chết các bào tử vi khuẩn.
- Hóa chất tẩy rửa và làm sạch: là những chất có khả năng tẩy rửa và làm sạch bao gồm xà phòng, những chất tẩy rửa để làm sạch các chất hữu cơ và dầu mỡ. Chất tẩy rửa

	<i>BỘ Y TẾ</i>	<i>Trang 3 trên 26</i>
	<i>BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG</i>	<i>QTKT.KS.14.01</i>
	<i>Quy trình vệ sinh môi trường bệnh viện</i>	<i>2.5/01/2025</i>

với tác động cơ học cùng với chất căng bề mặt giúp loại bỏ các chất hữu cơ, vô cơ và một số lớn các vi sinh vật trên bề mặt dụng cụ, môi trường.

- Khử khuẩn: Là quá trình loại bỏ hầu hết hoặc tất cả vi sinh vật gây bệnh trên bề mặt nhưng không diệt bào tử vi khuẩn. Có ba mức độ khử khuẩn (mức độ thấp, trung bình và cao).

- Khử khuẩn mức độ cao: Là quá trình diệt toàn bộ vi sinh vật và một số bào tử vi khuẩn và một số bào tử vi khuẩn. Đối với bào tử vi khuẩn phải có một số điều kiện nhất định mới diệt được (nhiệt độ, áp suất, độ ẩm và thời gian).

- Khử khuẩn mức độ trung bình: Là quá trình diệt *M.tubercrulosis*, vi khuẩn sinh dưỡng, virus và nấm, nhưng không diệt được bào tử vi khuẩn.

- Khử khuẩn mức độ thấp: Là quá trình diệt được các vi khuẩn thông thường, một vài virus, nấm, nhưng không diệt được bào tử vi khuẩn.

- Làm sạch: Là quá trình sử dụng biện pháp cơ học và hóa học để loại bỏ những tác nhân nhiễm khuẩn và chất hữu cơ bám trên dụng cụ, nhưng không diệt/loại bỏ được hết các tác nhân nhiễm khuẩn. Quá trình làm sạch là một bước bắt buộc phải thực hiện trước khi thực hiện khử khuẩn, tiệt khuẩn được tối ưu.

- Vi sinh vật: Vi sinh vật bao gồm vi khuẩn, virus, nấm, tảo và động vật đơn bào.

- Nguồn truyền bệnh: Là nơi tập hợp các tác nhân gây bệnh có khả năng tồn tại, lan truyền bệnh làm ô nhiễm môi trường hoặc dụng cụ y tế.

- **Phân loại bề mặt môi trường.**

- Phân loại theo mức độ tiếp xúc:

- + Bề mặt tiếp xúc thường xuyên: Bề mặt có tần suất tiếp xúc cao, đặc biệt là động chạm với bàn tay như núm cửa, nút bấm cầu thang máy, nút nhấn chuông, thành giường, công tắc đèn, quạt, bàn phím, tường, giường bệnh, bàn đêm, sàn nhà, bồn rửa tay, bồn vệ sinh....

- + Bề mặt ít tiếp xúc: bề mặt có tần suất động chạm với bàn tay thấp như tường ngoài, trần, kính những bề mặt thuộc nhóm này cần làm sạch định kỳ và khi xảy ra phát sinh.

- Phân loại theo mức độ ô nhiễm:

- + Khu vực yêu cầu vô khuẩn cao (ký hiệu màu trắng): Khu vực chăm sóc, điều trị trực tiếp NB trong tình trạng nặng hoặc rối loạn đáp ứng miễn dịch (ví dụ: NB ung

	<i>BỘ Y TẾ</i>	<i>Trang 4 trên 26</i>
	<i>BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG</i>	<i>QTKT.KS.14.01</i>
	<i>Quy trình vệ sinh môi trường bệnh viện</i>	<i>2.3/01/2025</i>

thư, NB suy giảm miễn dịch, NB ghép tủy, NB đang điều trị liệu pháp hóa học/ tia xạ, trẻ sơ sinh non tháng bệnh lý tại đơn vị Hồi sức sơ sinh, NB bỏng, NB phẫu thuật), bề mặt khu phẫu thuật, phòng can thiệp mạch, khu đóng gói lưu giữ dụng cụ tiệt khuẩn, khu pha chế thuốc. Bề mặt tại khu vực này cần được làm sạch bằng hóa chất tẩy rửa và khử khuẩn mức độ trung bình hoặc thấp.

- + Khu vực có nguy cơ ô nhiễm cao (ký hiệu màu đỏ): Khu vực có bề mặt bị phơi nhiễm với lượng lớn máu hoặc dịch cơ thể khác (ví dụ: khu vực lọc máu, các đơn vị chăm sóc tích cực, nhà vệ sinh) hoặc khu vực tiếp nhận, cách ly NB mắc các bệnh truyền nhiễm có khả năng gây dịch (ví dụ khu cách ly NB cúm, SARS, sởi...). Bề mặt tại khu vực này cần được làm sạch bằng hóa chất tẩy rửa và khử khuẩn mức độ trung bình hoặc thấp.
- + Bề mặt có nguy cơ ô nhiễm trung bình (ký hiệu màu vàng): Ngoại trừ buồng bệnh, nhà vệ sinh, nơi lưu trữ chất ô nhiễm thuộc khu vực có nguy cơ ô nhiễm cao, thì tất cả buồng bệnh, buồng thủ thuật, nhà vệ sinh, nơi lưu giữ đồ bẩn của các đơn vị còn lại trong BV thuộc khu vực có nguy cơ ô nhiễm trung bình. Bề mặt tại khu vực này cần được làm sạch bằng hóa chất tẩy rửa.
- + Khu vực có nguy cơ ô nhiễm thấp (ký hiệu màu xanh): Bề mặt hoặc thiết bị không phơi nhiễm với mẫu/dịch cơ thể (phòng hành chính, phòng chờ, phòng nhân viên, phòng họp...). Bề mặt tại khu vực này chỉ cần làm sạch bằng hóa chất tẩy rửa.

- **Phương tiện lưu giữ hóa chất.**

- + Phương tiện lưu giữ hóa chất: Sử dụng loại hộp/can chứa hóa chất khử khuẩn/làm sạch dùng một lần. Không bổ sung tiếp hóa chất hóa chất vào can/hộp đã sử dụng hết hoặc đang sử dụng. Hóa chất phải đảm bảo còn hạn sử dụng.

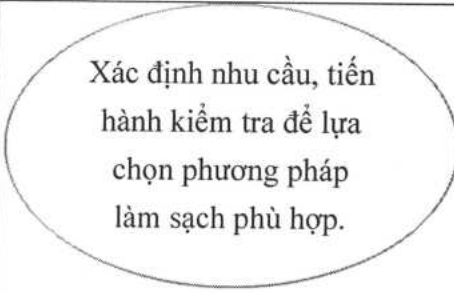
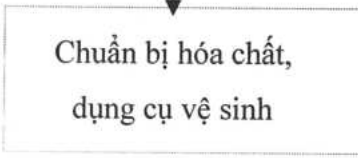
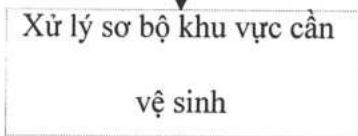
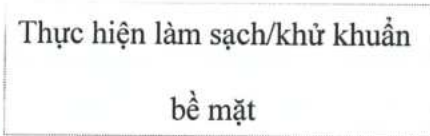
5.2. VIẾT TẮT

- DP&KSNK: Dự phòng và Kiểm soát nhiễm khuẩn
- KSNK: Kiểm soát nhiễm khuẩn
- VSCN: Vệ sinh công nghiệp
- VSMT: Vệ sinh Môi trường
- KB, CB: Khám bệnh, chữa bệnh
- MTBV: Môi trường bệnh viện

- TBYT: Thiết bị y tế
- DC: Dụng cụ
- KV: Khu vực
- NB: Người bệnh

6. CÁC BƯỚC THỰC HIỆN QUY TRÌNH

6.1. Quy trình chung

Bước/Quá trình/Lưu đồ	Mô tả	Trách nhiệm
	- CNVS Xác định nhu cầu của khu vực cần vệ sinh, tiến hành kiểm tra để lựa chọn phương pháp làm sạch phù hợp. - CNVS VST, mang phương tiện PHCN, chuẩn bị đủ phương tiện VSMT bề mặt theo đúng quy định.	- Thực hiện: + Công nhân VSCN - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa/phòng/trung tâm + Phòng Điều dưỡng + Các đơn vị liên quan
	- CNVS lựa chọn hóa chất làm sạch/khử khuẩn phù hợp với vật liệu bề mặt, pha hóa chất đúng nồng độ và tỷ lệ theo hướng dẫn của nhà sản xuất. Chuẩn bị đầy đủ dụng cụ làm sạch.	
	- CNVS đặt biển báo tại nơi cần làm sạch, tiến hành thu dọn đồ đạc, loại bỏ những đồ vật không cần thiết, đã hỏng trong phòng bệnh ra khỏi buồng bệnh.	
	- Yêu cầu: CNVS tuân thủ nguyên tắc, tần suất để đảm bảo chất lượng làm sạch theo yêu cầu kỹ thuật của từng khu vực tại bệnh viện.	
	- Sắp xếp đồ đạc đã dịch chuyển trong quá trình vệ sinh vào đúng vị trí ban đầu. - Thu dọn, đưa dụng cụ, chất thải ra khỏi	

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.

Kết thúc quy trình làm vệ sinh	khoa/phòng. - Tháo găng tay/vệ sinh tay đúng quy định sau khi thực hiện làm sạch bề mặt. - Ghi vào bảng kiểm công việc hàng ngày đã hoàn thành.	
--------------------------------	---	--

6.2. Diễn giải quy trình

6.2.1. Xác định nhu cầu, tiến hành kiểm tra để lựa chọn phương pháp làm sạch phù hợp.

- Căn cứ theo bảng mô tả chi tiết công việc của công nhân vệ sinh tại các khoa/phòng trong Bệnh viện, công nhân vệ sinh xác định rõ nhu cầu làm sạch để lựa chọn phương pháp làm sạch phù hợp, tránh tình trạng công nhân đi ra/vào khu vực làm sạch nhiều lần trong quá trình thực hiện làm sạch.
- Phân loại môi trường cần làm sạch để lựa chọn phương pháp làm sạch phù hợp.
- Phương tiện bảo hộ lao động: Nhân viên khi làm sạch yêu cầu phải mang đầy đủ phương tiện (đồng phục công ty VSCN, giày/dép, mũ trùm tóc, khẩu trang, thiết bị chuyên dụng...) theo quy định tại Hướng dẫn phòng ngừa chuẩn trong bệnh viện.

6.2.2. Chuẩn bị hóa chất, dụng cụ vệ sinh

- Hóa chất: Hóa chất tẩy rửa, làm sạch; hóa chất khử khuẩn, phương tiện lưu hóa chất.
- Phương tiện vệ sinh: Sử dụng tải/giẻ lau ẩm, sạch và xô, thùng sạch để chứa hóa chất lau khi bắt đầu thực hiện quá trình lau. Các phương tiện bảo đảm hoạt động tốt và sử dụng riêng cho khu vực yêu cầu vô khuẩn cao, khu vệ sinh và khu cách lý.

6.2.3. Xử lý sơ bộ khu vực cần vệ sinh

- Thu gom và loại bỏ bụi, chất thải nổi, mảnh vụn nhìn thấy bằng mắt thường trước khi có trong khu vực cần làm sạch. Lau dọn bụi bẩn trên bề mặt. Sắp xếp nơi cần vệ sinh gọn gàng trước khi thực hiện.
- Không thu gom chất thải sắc nhọn bằng tay trần, sử dụng cây gom chất thải, loại bỏ chất thải sắc nhọn vào hộp kháng thùng, thông báo ngay tới giám sát khi bị tổn thương do vật sắc nhọn.

6.2.4. Thực hiện làm sạch/khử khuẩn bề mặt

- Nguyên tắc chung khi vệ sinh môi trường Bệnh viện:
 - + Luôn sử dụng dụng cụ bảo hộ lao động trong quá trình làm việc: găng tay, mũ, khẩu trang...
 - + Làm vệ sinh theo đúng trình tự: từ khu sạch đến khu kém sạch rồi đến khu vực nhiễm khuẩn. Vệ sinh từ trên xuống dưới, từ trong ra ngoài.

- + Không quét/ hất rác từ khu vực này sang khu vực khác.
- + Không thực hiện công việc vệ sinh khi nhân viên y tế đang tiến hành khám, thực hiện thủ thuật.
- + Phải chú ý gõ cửa phòng trước khi vào làm việc.
- + Không mang găng tay khi mở nắp cửa, bật công tắc.
- + Phải xử lý ngay các khu vực có chất dịch tiết: máu, phân, nước tiểu.
- + Phân loại và sử dụng túi rác theo đúng quy định.
- + Rửa tay khử trùng theo đúng quy định sau khi kết thúc công việc.
- Tần suất:
 - + Tại các khu vực sạch, ít tiếp xúc với người bệnh thì làm sạch ít nhất 01 lần/ngày.
 - + Tại các khu vực thăm khám, chăm sóc, điều trị thông thường được làm sạch 2-3 lần/ngày.
 - + Tần suất làm sạch/khử khuẩn có thể cao hơn khi quá tải người bệnh và khi có xảy ra phát sinh trên bề mặt.
- Yêu cầu chất lượng làm sạch: Mọi bề mặt luôn sạch khi quan sát bằng mắt thường không có bụi, vết bẩn, vết đánh dấu hoặc các chất ô nhiễm khác và không có mùi hóa chất, mùi chất phát sinh.

6.2.5. Kết thúc công việc làm sạch

Công nhân vệ sinh thực hiện đầy đủ theo trình tự những công việc sau để kết thúc quá trình làm sạch:

- Kê lại đồ đạc đã dịch chuyển trong quá trình vệ sinh vào đúng chỗ.
- Thu dọn, đưa dụng cụ, chất thải ra khỏi phòng
- Tháo găng tay/vệ sinh tay đúng quy định sau khi làm sạch bề mặt.
- Ghi vào hồ sơ/bảng kiểm công việc hàng ngày đã hoàn thành.

6.3. Quy trình vệ sinh bề mặt sàn.

Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
Chuẩn bị dụng cụ, phương tiện PHCN	CNVS VST, mang phương tiện PHCN, chuẩn bị đủ phương tiện VSMT bề mặt theo đúng quy định.	
↓ Chuẩn bị hóa chất vệ sinh	CNVS lựa chọn hóa chất làm sạch/khử khuẩn phù hợp với vật liệu bề mặt, pha hóa chất đúng nồng độ và tỷ lệ theo hướng dẫn của nhà sản xuất.	
↓		

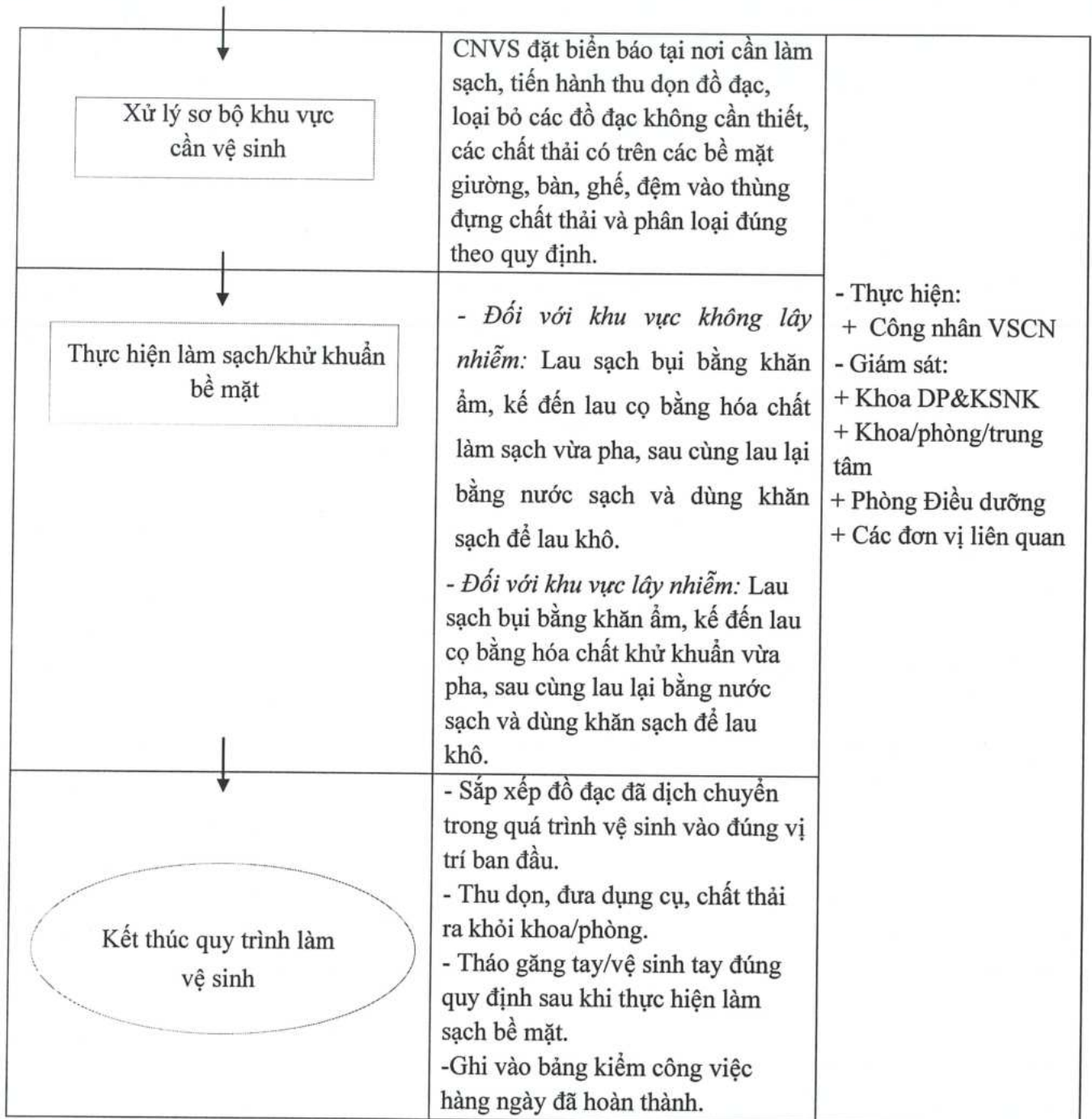
Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.

Xử lý sơ bộ khu vực cần vệ sinh	CNVS đặt biển báo tại nơi cần làm sạch, tiến hành thu dọn đồ đạc, loại bỏ những đồ vật không cần thiết, đã hỏng trong phòng bệnh ra khỏi buồng bệnh.	
↓ Thực hiện làm sạch/khử khuẩn bề mặt	Lau/quét ẩm cho sạch bụi và thu gom chất thải, chú ý các góc khuất như gầm giường, bàn, ghế, tủ ... - Đối với khu vực không lây nhiễm + Lau lần 1 với chất tẩy rửa làm sạch + Lau lần 2 với nước sạch và để khô - Đối với khu vực lây nhiễm + Lau lần 1 với chất tẩy rửa và làm sạch + Lau lần 2 với nước sạch + Lau lần 3 với dung dịch khử khuẩn (đã được pha theo đúng quy định trước mỗi ca làm việc)	- Thực hiện: + Công nhân VSCN - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa/phòng/trung tâm + Phòng Điều dưỡng + Các đơn vị liên quan
↓ Kết thúc quy trình làm vệ sinh	- Sắp xếp đồ đạc đã dịch chuyển trong quá trình vệ sinh vào đúng vị trí ban đầu. - Thu dọn, đưa dụng cụ, chất thải ra khỏi khoa/phòng. - Tháo găng tay/vệ sinh tay đúng quy định sau khi thực hiện làm sạch bề mặt. - Ghi vào bảng kiểm công việc hàng ngày đã hoàn thành.	

6.4. Quy trình vệ sinh bề mặt giường, bàn, đệm ghế.

Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
Chuẩn bị dụng cụ, phương tiện PHCN ↓	CNVS VST, mang phương tiện PHCN, chuẩn bị đủ phương tiện VSMT bề mặt theo đúng quy định.	
Chuẩn bị hóa chất vệ sinh ↓	CNVS lựa chọn hóa chất làm sạch/khử khuẩn phù hợp với vật liệu bề mặt, pha hóa chất đúng nồng độ và tỷ lệ theo hướng dẫn của nhà sản xuất.	

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.



Chú ý:

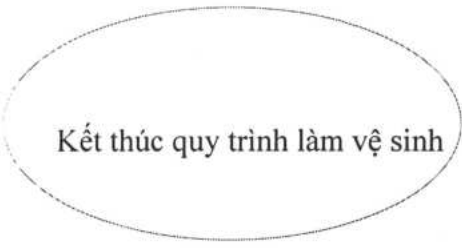
- Khi NB ra viện cần thực hiện quy trình khử khuẩn trước khi sử dụng cho NB kế tiếp.
- Đối với khu vực chăm sóc NB sơ sinh, khu vực thông khí không tốt, khi lau khử khuẩn với hóa chất có nồng độ cao thì sau khi hóa chất khô (thời gian hóa chất tiếp xúc tùy thuộc vào loại hóa chất) sau đó phải lau lại tất cả bề mặt bằng khăn sạch lấy đi hóa chất tồn đọng.

6.5. Quy trình vệ sinh trần nhà, tường, cửa và các dụng cụ, thiết bị.

Trần nhà, tường, cửa sổ, cửa ra vào, quạt trần, máy lạnh, đèn, hộp điện, khung ảnh, kệ

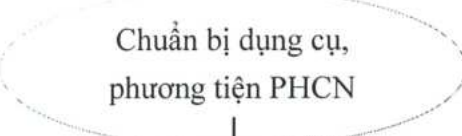
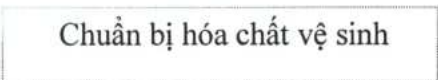
tivi là những bề mặt không thể vệ sinh hằng ngày, nhưng lại là nơi chứa bụi và các tác nhân gây bệnh. Việc vệ sinh phải được lên kế hoạch và đảm bảo khi thực hiện thuận tiện, dễ dàng và không làm ảnh hưởng đến NB và phát tán bụi, tác nhân gây bệnh vào khu vực có liên quan.

Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
Chuẩn bị dụng cụ, phương tiện PHCN	CNVS VST, mang phương tiện PHCN, chuẩn bị đủ phương tiện VSMT bề mặt theo đúng quy định.	- Thực hiện: + Công nhân VSCN - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa/phòng/trung tâm + Phòng Điều dưỡng + Các đơn vị liên quan
Chuẩn bị hóa chất vệ sinh	CNVS lựa chọn hóa chất làm sạch/khử khuẩn phù hợp với vật liệu bề mặt, pha hóa chất đúng nồng độ và tỷ lệ theo hướng dẫn của nhà sản xuất.	
Xử lý sơ bộ khu vực cần vệ sinh	CNVS đặt biển báo tại nơi cần làm sạch, tiến hành thu dọn đồ đạc. Đưa NB ra khỏi phòng. Cho các vật dụng trên bàn vào tủ đầu giường hoặc che đậy lại tránh bụi, tắt quạt. Trong trường hợp không di chuyển phải có phương tiện che ngăn ngừa bụi bắn rơi vào NB và phát tán ra xung quanh buồng bệnh và môi trường.	
Thực hiện làm sạch/khử khuẩn bề mặt	Thực hiện kỹ thuật vệ sinh bao gồm: - Quét nhẹ nhàng, cẩn thận trần nhà, tường, cửa từ trên xuống loại bỏ bụi bẩn và mạng nhện, chú ý bụi rơi vào mắt - Lau cửa, kính, tường men, các dụng cụ như quạt trần, đèn, ... bằng chất tẩy rửa hoặc hóa chất khử khuẩn (nếu vùng lây nhiễm), sau đó lau lại bằng nước sạch và	

	lau khô bằng khăn sạch. Khi bề mặt quá bẩn có thể dùng bàn chải và chất tẩy rửa cọ rửa sạch sẽ và lau xử lý hết các vết bẩn trên trần, ường, sau đó lau lại bằng nước sạch. - Lau sàn nhà và những đồ vật có thể bị vấy bẩn trong quá trình xử lý theo quy trình	
↓  Kết thúc quy trình làm vệ sinh	- Sắp xếp đồ đạc đã dịch chuyển trong quá trình vệ sinh vào đúng vị trí ban đầu. - Thu dọn, đưa dụng cụ, chất thải ra khỏi khoa/phòng. - Tháo găng tay/vệ sinh tay đúng quy định sau khi thực hiện làm sạch bề mặt. - Ghi vào bảng kiểm công việc hàng ngày đã hoàn thành.	

Chú ý: Phương tiện cho vệ sinh khu vực này cần phải được chuẩn bị sẵn sàng và đầy đủ các loại bao gồm cả thang để người làm vệ sinh dễ dàng vệ sinh trần nhà, tường trên cao, quạt trần, mặt người máy lạnh... đến các phương tiện (chổi lau, hóa chất, khăn lau kính chuyên dụng). Sau khi làm sạch xong cần thu gọn dụng cụ, vệ sinh, dụng cụ sạch và cất gọn gàng vào khu vực chuyên chứa dụng cụ, phương tiện vệ sinh.

6.6. Quy trình vệ sinh vòi nước, Lavabo.

Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
 Chuẩn bị dụng cụ, phương tiện PHCN ↓	CNVS VST, mang phương tiện PHCN, chuẩn bị đủ phương tiện VSMT bề mặt theo đúng quy định.	
 Chuẩn bị hóa chất vệ sinh ↓	CNVS lựa chọn hóa chất làm sạch/khử khuẩn phù hợp với vật liệu bề mặt, pha hóa chất đúng nồng độ và tỷ lệ theo hướng dẫn của nhà sản xuất.	

↓ Xử lý sơ bộ khu vực cần vệ sinh ↓	CNVS đặt biển báo tại nơi cần làm sạch, tiến - Dọn dẹp và lấy bỏ các đồ đạc không cần thiết, các chất thải có trên các bề mặt bồn rửa tay cho vào thùng đựng chất thải. Dùng nhíp gỡ tóc hoặc những thứ khác khỏi miệng vòi, lỗ thoát nước và dây giặt nước.	
↓ Thực hiện làm sạch/khử khuẩn bề mặt ↓	- Thấm ướt khăn lau trong dung dịch làm sạch và vắt kỹ, bắt đầu làm vệ sinh từ bên ngoài vào bên trong bồn rửa tay, thùng đựng khăn lau tay, chai đựng xà phòng, cần nhấn/nút bấm bơm xà phòng của chai đựng xà phòng. - Lau các bề mặt quanh chậu rửa, bao gồm gạch lát tường, các gờ, các ống dẫn, phần bên dưới bồn rửa, chỗ để khăn giấy, chỗ để xà phòng, lau bên trong và ngoài chậu, trong đó có miệng vòi, dây giặt nước, vòi nước và ống thoát nước. - Cho nước chảy từ vòi ra rửa kỹ bồn, cho nước chảy vào ống thoát nước, kiểm tra độ thông thoáng hệ thống nước thải và làm sạch ống thoát nước bằng bàn chải cọ rửa không làm trầy xước men, vật liệu làm bồn vệ sinh tay. - Đánh bóng các bộ phận bằng kim loại làm bằng Pad chà với chất làm sạch và bóng của vòi nước, tay cầm hoặc bồn rửa.	- Thực hiện: + Công nhân VSCN - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa/phòng/trung tâm + Phòng Điều dưỡng + Các đơn vị liên quan
↓ Kết thúc quy trình làm vệ sinh	- Sắp xếp đồ đạc đã dịch chuyển trong quá trình vệ sinh vào đúng vị trí ban đầu. - Thu dọn, đưa dụng cụ, chất thải ra khỏi khoa/phòng.	

	- Tháo găng tay/vệ sinh tay đúng quy định sau khi thực hiện làm sạch bề mặt. - Ghi vào bảng kiểm công việc hàng ngày đã hoàn thành.	
--	--	--

Chú ý: Báo cáo các lỗi, như những vật bị nứt vỡ hay gãy hoặc bất cứ sự hình thành lớp rỉ sét nào cho người giám sát và người có trách nhiệm.

6.7. Quy trình vệ sinh nhà vệ sinh/bồn cầu.

Khu vực nhà vệ sinh/bồn cầu được làm vệ sinh tối thiểu 2 lần cho nhà vệ sinh nhân viên và 3 lần cho nhà vệ sinh công cộng/NB và khi cần (nhà vệ sinh hôi, bẩn, đổ nước, dịch bắn tóe ra bên ngoài, lên tường, sàn,...)

Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
Chuẩn bị dụng cụ, phương tiện PHCN	CNVS VST, mang phương tiện PHCN, chuẩn bị đủ phương tiện VSMT bề mặt theo đúng quy định.	- Thực hiện: + Công nhân VSCN - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa/phòng/trung tâm + Phòng Điều dưỡng + Các đơn vị liên quan
Chuẩn bị hóa chất vệ sinh	CNVS lựa chọn hóa chất làm sạch/khử khuẩn phù hợp với vật liệu bề mặt, pha hóa chất đúng nồng độ và tỷ lệ theo hướng dẫn của nhà sản xuất.	
Xử lý sơ bộ khu vực cần vệ sinh	CNVS đặt biển báo tại nơi cần làm sạch, tiến - Dọn dẹp và lấy bỏ các chất thải có trong khu vực nhà vệ sinh cho vào thùng đựng chất thải theo đúng quy định.	
Thực hiện làm sạch/khử khuẩn bề mặt	- Xả nước bồn cầu - đóng nắp khi xả, dùng chổi cọ bồn cầu hạ thấp mức nước bằng cách đẩy nước xuống chỗ cong hình chữ U để tạo dòng nước. - Đổ/bôi chất cọ rửa vào trong bồn cầu (bao gồm cả phần dưới vành bệ, chỗ đọng nước/hóa chất, nên để chổi cọ bồn cầu trong đó để thấm hóa chất và khử khuẩn) và các vùng có ứ đọng chất bẩn, nắp bồn cầu, bệ ngồi, các bờ tường, chân tường,... - Dùng giẻ lau đã thấm ướt hoặc cọ vệ sinh chuyên dụng để lau/cọ tất cả	

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.

	những vết bắn tóe hoặc vết bắn trên tường, bắt đầu lau/cọ từ chỗ cao nhất xuống đến chỗ thấp nhất, từ bên ngoài vào bên trong và từ chỗ sạch đến chỗ bẩn: + Lau bên ngoài và xung quanh bồn cầu, bao gồm cả vòng nắm, giá để giấy vệ sinh, hệ thống ống dẫn, các thùng vệ sinh, bể chứa nước, nắp bồn cầu, bên trên, bên dưới và các bản lề (bao gồm cả các thùng vệ sinh). + Cọ rửa bên ngoài và xung quanh bồn cầu bằng chổi cọ chuyên dụng, đặc biệt là các vết ố, dòng nước và dưới vành bồn cầu. + Xả nước rửa bồn cầu, rửa chổi cọ trong nước xả, lau cán chổi cọ. - Sau cùng dùng giẻ lau chỗ ngồi ở bồn cầu, tay gạt nước xả, nắp bồn cầu, đóng nắp,	
↓ Kết thúc quy trình làm vệ sinh	- Sắp xếp đồ đạc đã dịch chuyển trong quá trình vệ sinh vào đúng vị trí ban đầu. - Thu dọn, đưa dụng cụ, chất thải ra khỏi khoa/phòng. - Tháo găng tay/vệ sinh tay đúng quy định sau khi thực hiện làm sạch bề mặt. - Ghi vào bảng kiểm công việc hàng ngày đã hoàn thành.	

Chú ý: Không được trộn lẫn các chất tẩy rửa, vì có thể sinh ra các khí độc (xem các hướng dẫn của nhà sản xuất). Không làm bắn chất bắn tóe lên tường và đồ đạc cố định. Cẩn thận khi làm vệ sinh phía sau bồn cầu và các ống dẫn bên dưới và thận trọng với những vật thể lạ.

6.8. Quy trình vệ sinh hành lang, cầu thang.

Đây là khu vực nhiều người qua lại, nhiều bụi, chất thải bám và đóng các kẽ bậc lên xuống, các góc cầu thang. Các tay cầm, vịn, song cầu thang nhiều người cầm nắm, nguy

cơ lây nhiễm cao, nhất là cầu thang khu vực lây nhiễm và khi vào mùa dịch bệnh. Vệ sinh tối thiểu 2 lần/ngày và khi cần (cầu thang bẩn, khi có dịch,...). Cần có kế hoạch cuốn chiếu hằng tháng tổng vệ sinh cọ rửa nền nhà, hành lang, cầu thang ... từng vùng nhỏ và lau khô ngay. Tránh đổ nước dùng chổi quét làm thấm, ẩm ướt, trơn trượt.

Các bước thực hiện như sau:

Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
Chuẩn bị dụng cụ, phương tiện PHCN	CNVS VST, mang phương tiện PHCN, chuẩn bị đủ phương tiện VSMT bề mặt theo đúng quy định.	- Thực hiện: + Công nhân VSCN - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa/phòng/trung tâm + Phòng Điều dưỡng + Các đơn vị liên quan
Chuẩn bị hóa chất vệ sinh	CNVS lựa chọn hóa chất làm sạch/khử khuẩn phù hợp với vật liệu bề mặt, pha hóa chất đúng nồng độ và tỷ lệ theo hướng dẫn của nhà sản xuất.	
Xử lý sơ bộ khu vực cần vệ sinh	Thu dọn đồ đạc, loại bỏ các chất thải có trong khu vực cầu thang, hành lang	
Thực hiện làm sạch/khử khuẩn bề mặt	Dùng khăn/tải (móp) sạch thấm nước xà phòng lau tay vịn, biển báo, hướng dẫn, bề mặt bậc thang, bờ tường trước tiên và sau cùng lau lại bằng nước sạch và để khô. Nếu cầu thang bẩn nhiều, nên cọ với nước và xà phòng trước, sau đó dùng khăn lau lại.	
Kết thúc quy trình làm vệ sinh	- Sắp xếp đồ đạc đã dịch chuyển trong quá trình vệ sinh vào đúng vị trí ban đầu. - Thu dọn, đưa dụng cụ, chất thải ra khỏi khoa/phòng. - Tháo găng tay/vệ sinh tay đúng quy định sau khi thực hiện làm sạch bề mặt. - Ghi vào bảng kiểm công việc hàng ngày đã hoàn thành.	

Chú ý: các tay vịn của cầu thang bộ/cầu thang cuốn nên được lau hằng ngày với hóa chất khử khuẩn sau khi đã lau sạch, vì đây là nơi mọi người (NB, NVYT, người nhà NB, khách thăm) thường xuyên cầm nắm, nên nguy cơ lây nhiễm và phát tán mầm bệnh cao.

6.9. Quy trình vệ sinh bề mặt khi có máu, dịch cơ thể

Các bề mặt đôi khi có thể bị bắn/đổ tràn máu, dịch cơ thể từ NB/từ sự bất cẩn của NB,

NVYT, người nhà NB. Việc xử lý cần phải được thực hiện ngay lập tức bởi nhân viên vệ sinh đã được huấn luyện một cách cẩn thận nhằm ngăn ngừa phát tán và lây lan tác nhân gây bệnh cho mọi người trong bệnh viện. Quy trình xử lý và phương tiện phải luôn có đủ và sẵn sàng ở mọi khu vực vệ sinh. Khi xử lý cần thiết phải có biển báo “Sàn ướt” hoặc “Không qua lại”.

Các bước thực hiện như sau:

Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
Chuẩn bị dụng cụ, phương tiện PHCN	Mang phương tiện PHCN, chuẩn bị túi đựng chất thải lây nhiễm, Găng tay cao su dày, mũ, khẩu trang, kính bảo hộ, mặt nạ (nếu cần), thuốc tẩy Hypocloride nồng độ 1%, khăn giấy đủ dùng, giẻ lau bề mặt, đặt biển báo theo đúng quy định.	- Thực hiện: + Công nhân VSCN - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa/phòng/trung tâm + Phòng Điều dưỡng + Các đơn vị liên quan
Chuẩn bị hóa chất vệ sinh	CNVS lựa chọn hóa chất làm sạch/khử khuẩn phù hợp với vật liệu bề mặt, pha hóa chất đúng nồng độ và tỷ lệ theo hướng dẫn của nhà sản xuất.	
Thực hiện làm sạch/khử khuẩn bề mặt	Lấy bỏ các chất đổ tràn, cần cẩn thận thực hiện các bước sau: + Dùng khăn giấy phủ lên trên vết máu, dịch đổ tràn. + Xịt dung dịch khử khuẩn Hypocloride nồng độ 0,5% - 1% lên trên khăn giấy và để 10 phút (tối thiểu trong 2 phút). + Lau chùi khu vực có đổ tràn với khăn giấy, bỏ khăn giấy vào túi nhựa đựng + chất thải lây nhiễm + Dùng giẻ thấm dung dịch khử khuẩn Hypocloride nồng độ 0,5%-1% lau lại + vùng bề mặt ô nhiễm. + Dùng khăn sạch ẩm lau lại bề mặt	

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.

	được khử khuẩn.	
	- Sắp xếp đồ đạc đã dịch chuyển trong quá trình vệ sinh vào đúng vị trí ban đầu. - Thu dọn, đưa dụng cụ, chất thải ra khỏi khoa/phòng. - Tháo găng tay/vệ sinh tay đúng quy định sau khi thực hiện làm sạch bề mặt. - Ghi vào bảng kiểm công việc hàng ngày đã hoàn thành.	

6.10. Quy trình vệ sinh buồng phẫu thuật

Hàng ngày thực hiện vệ sinh bề mặt tại 3 thời điểm: trước mỗi ngày làm việc, sau mỗi ca phẫu thuật và kết thúc một ngày làm việc bằng dung dịch khử khuẩn được pha chế theo nồng độ và hướng dẫn của nhà sản xuất.

- Tần suất vệ sinh môi trường khu phẫu thuật

+ Vệ sinh hàng ngày: Vệ sinh ít nhất ngày hai lần và khi cần tất cả bề mặt sàn, nhà vệ sinh, khu vực rửa tay, phương tiện, dụng cụ tiếp xúc trực tiếp với người bệnh như xe đẩy, cáng, ống nghe, điện thoại, bàn phím máy chuyên dụng.

+ Vệ sinh hàng tuần: Tổng vệ sinh công thêm vệ sinh bề mặt cửa ra vào, cửa sổ, kho, khu vực để dụng cụ sạch, tủ lạnh, tủ sấy...

+ Vệ sinh hàng tháng: Vệ sinh trần nhà, tường trên cao, điều hòa nhiệt độ, hệ thống thông khí, vệ sinh và bảo dưỡng máy móc.

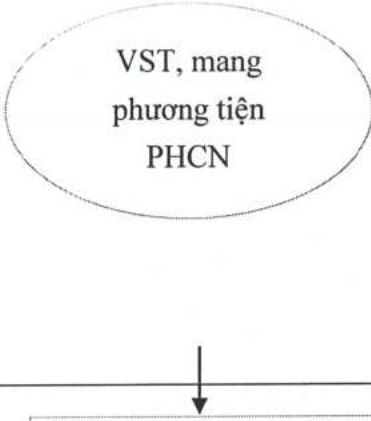
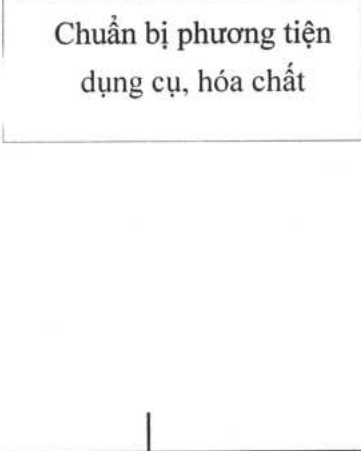
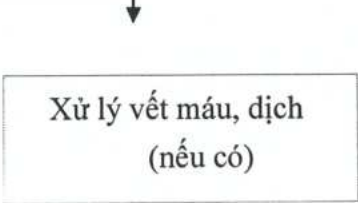
6.10.1. Vệ sinh buồng phẫu thuật trước khi bắt đầu ngày làm việc.

Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
	Điều dưỡng/ hộ lý, công nhân vệ sinh công nghiệp VST, mang PTPHCN theo quy định	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
 Chuẩn bị hóa chất, dụng cụ vệ sinh		- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS

Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
	trường theo nồng độ và tỷ lệ hướng dẫn của nhà sản xuất	+ Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Đặt biển cảnh báo an toàn	Đặt biển báo “Sàn ướt” ở cửa ra vào	- Thực hiện: + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Vệ sinh bề mặt máy, thiết bị y tế	Sử dụng khăn lau khô, sạch, thấm dung dịch khử khuẩn môi trường để lau bề mặt môi trường buồng phẫu thuật khi nhìn thấy vết bẩn hoặc bụi trên tường, đèn mổ hoặc đèn thủ thuật, các bề mặt máy thiết bị y tế, đồ nội thất trong phòng.	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PT-GMHS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Vệ sinh bề mặt sàn khu phẫu thuật	Sử dụng tải lau khô, sạch, thấm dung dịch khử khuẩn để lau nền. Kỹ thuật lau sàn: chia đôi sàn, lau theo đường zích zắc, đường lau sau không trùng với đường lau trước. Thay tải lau cho mỗi diện tích sàn khoảng 10m ²	- Thực hiện: + Công nhân công ty vệ sinh - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Kết thúc quy trình vệ sinh ↓	Dọn dẹp dụng cụ vệ sinh, để gọn đồ dùng. Tháo găng tay, bỏ vào thùng chứa chất thải y tế lây nhiễm và rửa tay.	- Thực hiện: + Khoa PTGMHS + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan



6.10.2. Vệ sinh buồng phẫu thuật giữa 2 ca phẫu thuật

Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
	Điều dưỡng/ hộ lý, công nhân vệ sinh công nghiệp VST, mang PTPHCN theo quy định	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
	Chuẩn bị phương tiện vệ sinh, pha dung dịch vệ sinh bề mặt và dung dịch khử khuẩn môi trường theo nồng độ và tỷ lệ hướng dẫn của nhà sản xuất	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
	Đặt biển báo "Sàn ướt" ở cửa ra vào	- Thực hiện: + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
	Xử lý vết máu, dịch vấy đổ bằng khăn giấy thấm khô sau đó đổ dung dịch khử khuẩn có nồng độ khuyến cáo, phủ khăn thấm dung dịch khử khuẩn theo nồng độ trên giữ trong ít nhất vòng 10 phút trước khi tiếp tục làm vệ sinh theo quy trình.	- Thực hiện: + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD



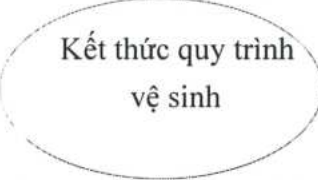
Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
		+ Các đơn vị liên quan
↓ Thu gom đồ vải, chất thải y tế	Gom toàn bộ đồ vải bẩn cho vào túi đựng đồ vải, không để đồ vải bẩn lẫn với đồ vải lây nhiễm. Thu, gom chất thải nổi trên sàn buồng phẫu thuật bằng cây lau ẩm vào túi hoặc thùng chất thải y tế.	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Đổ dịch, làm sạch bình hút	Đổ dịch, làm sạch bên trong và bên ngoài bình hút bằng dung dịch khử khuẩn hoặc thay bình hút mới. Thay găng tay mới nếu tiếp tục nhiệm vụ	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Vệ sinh máy, thiết bị y tế	Xịt hoặc thấm hóa chất khử khuẩn vào khăn lau. Lau bề mặt theo nguyên tắc từ cao xuống thấp và từ sạch đến bẩn. Vệ sinh mặt dưới đèn mổ, đèn thủ thuật, các bề mặt máy, thiết bị xung quanh bàn phẫu thuật. Tiếp theo là vệ sinh bàn mổ và trang thiết bị trong buồng phẫu thuật. Lưu ý thay khăn và thấm dung dịch khử khuẩn sau mỗi thao tác vệ sinh cho từng thiết bị.	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Sắp xếp lại máy, trang thiết bị y tế	Đẩy máy móc, trang thiết bị đã được vệ sinh bề mặt sang hai bên để khoảng trống ở giữa cho vệ sinh sàn buồng phẫu thuật	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS - Giám sát:



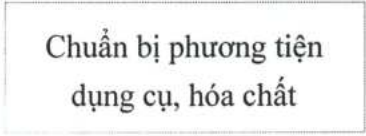
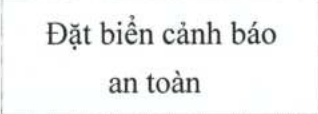
Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
		+ Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Vệ sinh buồng phẫu thuật	Sử dụng tải lau, mốp lau có màu sắc theo quy định. Vệ sinh bề mặt sàn ít nhất 2 lần. Lần 1: Lau bằng dung dịch làm sạch trung tính. Lần 2: Lau lại bằng dung dịch khử khuẩn. Kỹ thuật lau: Lau vùng xung quanh bàn mổ với bán kính khoảng 1,3 m (lau rộng hơn nếu máu và dịch tiết bắn xa hơn), bao gồm cả tường. Lau theo đường zíc zắc, đường lau sau kế tiếp đường lau trước. Lau lần lượt từ trong ra ngoài. Thay tải/mốp lau cho mỗi diện tích sàn khoảng 10 m ² .	- Thực hiện: + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Sắp xếp buồng mổ	Sắp xếp lại bàn mổ, máy, dụng cụ trong phòng ngăn nắp, gọn gàng	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Kiểm tra và lót thùng đựng CT	Dùng túi nilon mới lót thùng đựng chất thải	- Thực hiện: + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.



Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
	Tháo găng tay bỏ vào túi/thùng chất thải y tế theo quy định, rửa tay và làm khô tay	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan

6.10.3. Vệ sinh buồng phẫu thuật khi kết thúc các cuộc phẫu thuật trong ngày

Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
	Điều dưỡng/ hộ lý, công nhân vệ sinh công nghiệp VST, mang PTPHCN theo quy định	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
 	Chuẩn bị phương tiện vệ sinh, pha dung dịch vệ sinh bề mặt và dung dịch khử khuẩn môi trường theo nồng độ và tỷ lệ hướng dẫn của nhà sản xuất	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
 	Đặt biển báo "Sàn ướt" ở cửa ra vào	- Thực hiện: + Công nhân công ty VS - Giám sát:



Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
		+ Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Xử lý vết máu, dịch (nếu có) ↓	Xử lý vết máu, dịch vấy đổ bằng giấy thấm khô sau đó đổ dung dịch khử khuẩn với nồng độ được khuyến cáo vào nơi vừa thấm khô, phủ khăn thấm dung dịch khử khuẩn theo nồng độ trên và giữ trong ít nhất vòng 10 phút rồi mới tiếp tục quy trình làm sạch	- Thực hiện: + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
Thu gom đồ vải, chất thải y tế ↓	Thu, gom chất thải vương vãi trên sàn buồng phẫu thuật bằng cây lau ẩm vào túi/thùng chất thải y tế. Gom toàn bộ đồ vải bẩn cho vào túi đựng đồ vải, không để đồ vải bẩn lẫn với đồ vải lây nhiễm.	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
Đổ dịch, làm sạch bình hút ↓	Đổ dịch, làm sạch bên trong và bên ngoài bình hút bằng dung dịch khử khuẩn hoặc thay bình hút mới. Bỏ găng cũ và đi găng tay mới nếu tiếp tục nhiệm vụ	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Vệ sinh máy, thiết bị y tế	Vệ sinh bề mặt máy, thiết bị bằng sử dụng khăn lau có màu sắc theo quy định. Xịt hoặc thấm hóa chất khử khuẩn vào khăn lau. Lau bề mặt theo nguyên tắc từ cao xuống thấp và	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK



Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
	từ trong ra ngoài. Vệ sinh đèn trần hoặc đèn thủ thuật, các bề mặt máy móc trang thiết bị trên cao, tiếp theo là vệ sinh bàn mổ và trang thiết bị trong buồng phẫu thuật. Lưu ý thay khăn và thấm dung dịch khử khuẩn sau mỗi thao tác vệ sinh cho từng thiết bị	+ Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Sắp xếp lại máy, trang thiết bị y tế	Đẩy máy, thiết bị đã được vệ sinh bề mặt sang một bên (trừ bàn mổ) để khoảng trống ở giữa cho vệ sinh sàn buồng phẫu thuật.	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Vệ sinh buồng phẫu thuật	Vệ sinh bề mặt tường cao 2 m, sàn buồng phẫu thuật: Sử dụng tải lau, mop lau có màu sắc theo quy định. Vệ sinh bề mặt sàn ít nhất 2 lần. Lần 1: Lau bằng dung dịch làm sạch trung tính. Lần 2: Lau lại bằng dung dịch khử khuẩn. Kỹ thuật lau: Lau từ vùng góc cạnh tường vào sàn chân bàn mổ. Lau theo đường zíc zắc, đường lau sau kế tiếp đường lau trước. Lau lần lượt từ trong ra ngoài. Thay tải/ mop lau cho mỗi diện tích sàn khoảng 10 m ² .	- Thực hiện: + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Sắp xếp buồng mổ ↓	Sắp xếp lại bàn mổ, máy, dụng cụ trong phòng ngăn nắp, gọn gàng	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan

Các bước thực hiện	Mô tả	Trách nhiệm
Kiểm tra và lót thùng đựng CT	Dùng túi nilon mới lót thùng đựng chất thải.	- Thực hiện: + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan
↓ Kết thúc quy trình vệ sinh	Tháo bỏ găng tay bỏ vào túi/thùng chất thải, rửa tay và làm khô tay.	- Thực hiện: + Nhân viên y tế khoa PTGMHS + Công nhân công ty VS - Giám sát: + Khoa DP&KSNK + Khoa PTGMHS + Phòng ĐD + Các đơn vị liên quan

7. LƯU HỒ SƠ

TT	Tên hồ sơ lưu	Trách nhiệm lưu	Thời gian lưu	PP lưu	PP hủy
1	Quy trình vệ sinh bề mặt môi trường bệnh viện	Khoa DP&KSNK	Theo quy định	Bản cứng/ mềm	Cắt xén/ xóa

	BỘ Y TẾ	Trang 26 trên 26
	BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG	QTKT.KS.14.01
	Quy trình vệ sinh môi trường bệnh viện	23/01/2025

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Quyết định số 4443/QĐ-BYT ngày 12/11/2012 “Hướng dẫn thực hành kiểm soát nhiễm khuẩn môi trường Bệnh viện của Bộ Y tế.
2. Công văn 5771/BYT-K2ĐT năm 2012 về chương trình và tài liệu kiểm soát nhiễm khuẩn cho cán bộ y tế cơ sở do Bộ Y tế ban hành.
3. Quyết định 4290/QĐ-BYT ngày 15/10/2015 của Bộ Y tế về ban hành Hướng dẫn vệ sinh môi trường bề mặt khu phẫu thuật.
4. Quyết định số 3916/QĐ-BYT ngày 28/8/2017 của Bộ Y tế quyết định về việc phê duyệt các Hướng dẫn kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
5. Thông tư số 16/2018/TT-BYT ngày 20/7/2018 của Bộ Y tế quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.