

Số: 1234/KH-SYT

Quảng Ngãi, ngày 22 tháng 8 năm 2016

KẾ HOẠCH

Thực hiện Kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thuộc Sở Y tế Quảng Ngãi giai đoạn 2016-2020

Căn cứ Quyết định số 1426/QĐ-BYT ngày 15/4/2016 của Bộ Y tế về việc ban hành “Kế hoạch hành động quốc gia về kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh giai đoạn 2016 - 2020”, Sở Y tế tỉnh Quảng Ngãi xây dựng kế hoạch triển khai “Kế hoạch hành động quốc gia về kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh giai đoạn 2016 - 2020”, cụ thể như sau:

1. Mục tiêu

1.1. Mục tiêu chung

Nâng cao năng lực kiểm soát nhiễm khuẩn (KSNK) trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (KBCB) nhằm tăng cường chất lượng khám bệnh, chữa bệnh, bảo đảm an toàn cho người bệnh, nhân viên y tế và cộng đồng.

1.2. Mục tiêu cụ thể

- Tiếp tục củng cố, kiện toàn hệ thống tổ chức và nhân lực kiểm soát nhiễm khuẩn.

- Tăng cường các hoạt động chuyên môn kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, đặc biệt đẩy mạnh công tác giám sát kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện và giám sát tuân thủ các quy trình KSNK.

- Tăng cường đào tạo, nghiên cứu khoa học và hợp tác quốc tế về KSNK.

- Đẩy mạnh truyền thông về KSNK.

- Đầu tư nguồn lực, cơ sở hạ tầng, phương tiện, trang thiết bị nhằm đáp ứng yêu cầu KSNK.

2. Các hoạt động triển khai và chỉ số phân đầu

2.1. Về tổ chức và nhân lực

2.1.1. Tăng cường hệ thống tổ chức thực hiện công tác KSNK tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

- Thiết lập và kiện toàn hệ thống tổ chức KSNK tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Đến năm 2017, 100% cơ sở KBCB thành lập đầy đủ hệ thống tổ

chức (hội đồng KSNK, Khoa/tổ KSNK, Mạng lưới KSNK) phù hợp theo Hướng dẫn tại Thông tư số 18/2009/TT-BYT.

- Hội đồng KSNK xây dựng Kế hoạch phát triển công tác KSNK, phòng ngừa nhiễm khuẩn liên quan đến chăm sóc y tế, tổ chức huấn luyện, NCKH, chỉ đạo tuyên truyền và tuyên truyền, giáo dục về KSNK; Xét duyệt, chuẩn hóa, xây dựng mới các quy trình, quy định về KSNK hàng năm; Định kỳ họp hàng quý để triển khai các kế hoạch hoạt động từng quý, sơ kết hoạt động 6 tháng và báo cáo kết quả hoạt động hàng năm cho Lãnh đạo đơn vị và Sở Y tế;

- Mạng lưới KSNK tăng cường năng lực và chất lượng hoạt động, chủ động xây dựng kế hoạch đảm bảo hoạt động thường xuyên có hiệu quả, đặc biệt chú trọng vào việc giám sát tuân thủ thực hiện các quy trình; phát hiện kịp thời và đề xuất giải pháp khắc phục những tồn tại trong tuân thủ thực hiện các quy trình, quy định của thầy thuốc, nhân viên y tế, người bệnh và người nhà trong việc thực hiện các quy trình, quy định về KSNK đã được Hội đồng KSNK phê duyệt để chấn chỉnh kịp thời;

- Khoa/ Tổ KSNK tích cực, chủ động là đầu mối trong tham mưu xây dựng Kế hoạch hoạt động, xây dựng các quy trình, quy định về KSNK; phát hiện, giám sát và báo cáo các dịch bệnh truyền nhiễm, vi khuẩn kháng thuốc, đa kháng thuốc, bệnh nghề nghiệp, tai nạn rủi ro nghề nghiệp, chỉ đạo tuyên truyền, NCKH về KSNK Khoa/ Tổ KSNK chủ động phối hợp với Phòng Điều dưỡng xây dựng mới và cập nhật, bổ sung, chỉnh sửa các quy trình, quy định về KSNK như: mang găng, vệ sinh tay, xử lý y dụng cụ, thay đồ vải, lưu thông tiêu, kỹ thuật tiêm, thay băng ...

2.1.2. Phát triển nguồn nhân lực thực hiện công tác KSNK

- Đến năm 2020, có 100% cơ sở KBCB có cán bộ phụ trách về kiểm soát nhiễm khuẩn; 100% Bệnh viện/Trung tâm Y tế có giường bệnh có cán bộ chuyên trách về KSNK.

- Đào tạo nâng cao năng lực quản lý nguồn nhân lực cho hệ thống quản lý KSNK các cấp từ Sở Y tế đến các cơ sở KBCB;

- Đào tạo cơ bản và đào tạo nâng cao cho đội ngũ nhân viên chuyên trách về KSNK và nhân viên bộ phận khử khuẩn, tiệt khuẩn;

- Đào tạo phổ cập về kiểm soát nhiễm khuẩn cho cán bộ viên chức; người lao động;

2.2. Tăng cường các hoạt động chuyên môn KSNK trong các cơ sở KBCB, đặc biệt đẩy mạnh công tác giám sát nhiễm khuẩn bệnh viện và giám sát tuân thủ các quy trình KSNK

- Bổ sung, cập nhật xây dựng quy trình kỹ thuật về kiểm soát nhiễm khuẩn phù hợp với từng đơn vị.

- Tổ chức kiểm tra, đánh giá việc thực hiện Quyết định 1426/QĐ-BYT ngày 15/4/2016 của Bộ Y tế; Kế hoạch đơn vị đã xây dựng trên cơ sở căn cứ vào Kế hoạch của Sở Y tế ban hành.

- Tổ chức kiểm tra, đánh giá việc thực hiện Thông tư 18/2009/TT-BYT ngày 14/10/2009 của Bộ Y tế tối thiểu 1 lần/năm.

- Giám sát việc phân loại và quản lý chất thải y tế theo Thông tư liên tịch số 58/2015/TTLT-BYT-BTNMT ngày 31 tháng 12 năm 2015 của Bộ Y tế và Bộ Tài nguyên Môi trường quy định về quản lý chất thải y tế.

- Tăng cường giám sát việc sử dụng găng và vệ sinh tay của nhân viên y tế theo 5 thời điểm của Tổ chức Y tế Thế giới.

- Tổ chức các đợt giám sát thực hành vệ sinh tay của người bệnh và người nhà trong hoạt động chăm sóc và sinh hoạt vệ sinh cá nhân.

- 100% các cơ sở KBCB xây dựng kế hoạch về KSNK theo kế hoạch hành động quốc gia về KSNK phù hợp với quy mô của đơn vị.

- Trên 90% cơ sở KBCB triển khai thực hiện, giám sát đánh giá kết quả thực hiện kế hoạch về kiểm soát nhiễm khuẩn hàng năm và tổng kết vào năm 2020.

- Trên 50% cơ sở KBCB tuyến tỉnh; trên 30% cơ sở KBCB tuyến huyện có tổ chức điều tra cắt ngang NKBV mỗi năm một lần, lấy mẫu giám sát vi sinh trong môi trường (nước, không khí, bề mặt), tại khu vực có nguy cơ lây nhiễm cao (buồng phẫu thuật, hồi sức, buồng thận nhân tạo, buồng tiêm ...) tối thiểu 6 tháng/ lần;

- Trên 80% cơ sở KBCB có giường bệnh nội trú thực hiện giặt đồ vải của người bệnh và nhân viên y tế tập trung và triển khai giám sát chất lượng vô khuẩn y dụng cụ, phương tiện, đồ vải... đã được tiệt khuẩn;

- Trên 80% cơ sở KBCB triển khai giám sát tuân thủ nhằm thay đổi hành vi, thực hành phòng ngừa nhiễm khuẩn của thầy thuốc, nhân viên y tế, người bệnh và người nhà;

- 100% cơ sở KBCB ký cam kết thực hiện chiến dịch “Bảo vệ sự sống: Hãy vệ sinh tay”;

- Trên 90% cơ sở KBCB có tổ chức giáo dục, hướng dẫn cách vệ sinh tay và thời điểm cần rửa tay cho bệnh nhân và người nhà lồng ghép vào các buổi họp Hội đồng người bệnh hàng tuần tại các Khoa, phòng;

- 100% cơ sở KBCB có đưa thông tin về tầm quan trọng của vệ sinh tay trong các buổi giao ban của đơn vị (ít nhất 02 lần/tháng);

- Đến năm 2020, 100% cơ sở KBCB có trang phục cho người bệnh và nhân viên y tế phù hợp theo quy định tại Thông tư số 45/2015/TT-BYT ngày 30/11/2015 của Bộ Y tế;

- Trên 80% thầy thuốc, nhân viên của cơ sở KBCB thực hiện đúng các quy định về vô khuẩn, quy trình kỹ thuật KSNK của đơn vị ban hành; sử dụng đúng và thành thạo các phương tiện phòng hộ cá nhân;

- Bệnh viện Đa khoa tỉnh thực hiện giám sát chủ động liên tục tối thiểu 4 loại nhiễm khuẩn bệnh viện liên quan đến dụng cụ và thủ thuật xâm lấn: nhiễm khuẩn phổi liên quan đến thở máy, nhiễm khuẩn vết mổ, nhiễm khuẩn huyết liên quan đến ống thông mạch máu, nhiễm khuẩn tiết niệu liên quan đến thông tiểu và các chủng vi khuẩn kháng thuốc, thực hiện phòng ngừa phơi nhiễm cho nhân viên y tế... khi Bộ Y tế triển khai.

2.3. Về đào tạo, nghiên cứu khoa học và hợp tác quốc tế

- Các cơ sở KBCB hàng năm xây dựng và triển khai chương trình đào tạo KSNK (Tập huấn, hội nghị, hội thảo, tham quan, học tập chuyên đề KSNK...), chỉ đạo tuyến, khuyến khích, đẩy mạnh công tác nghiên cứu khoa học thuộc lĩnh vực KSNK;

- Tổ chức và cử cán bộ tham dự các Hội nghị, Hội thảo, tham quan, học tập kinh nghiệm về lĩnh vực KSNK do Bộ Y tế, Sở Y tế tổ chức;

- Trên 80% cán bộ, viên chức người lao động công tác tại các cơ sở KBCB được đào tạo theo chương trình phổ cập về KSNK;

- 100% nhân viên bộ phận khử khuẩn, tiệt khuẩn được đào tạo về khử khuẩn, tiệt khuẩn dụng cụ.

2.4. Về truyền thông

- Tăng cường phổ biến, tuyên truyền công tác KSNK trên cổng thông tin điện tử của Sở Y tế, các kênh truyền thông khác như: đài phát thanh, truyền hình.

- 100% các bệnh viện thực hiện chương trình truyền thông, giáo dục về phòng ngừa KSNK trên mọi phương tiện (trang web, tờ rơi...) phù hợp với điều kiện và đặc điểm của từng đơn vị KBCB.

2.5. Về cơ sở hạ tầng, trang thiết bị và kinh phí

- Cải tạo, xây dựng mới cơ sở hạ tầng phải bảo đảm xử lý an toàn chất thải lỏng, chất thải rắn và chất thải khí y tế theo quy chuẩn kỹ thuật quốc gia về KSNK;

- Khoa/ Tổ kiểm soát nhiễm khuẩn: Bộ phận khử khuẩn, tiệt khuẩn được thiết kế 01 chiều và phân chia 03 khu vực rõ ràng: bẩn, sạch và tiệt trùng; bộ phận giặt là được thiết kế 01 chiều;

- Trên 70% bệnh viện trang bị phương tiện, dụng cụ, hóa chất vệ sinh tay đúng quy định;

- 100% cơ sở KBCB thực hiện dán, treo, phổ biến các quy trình rửa tay, thời điểm rửa tay tại Khoa phòng và nơi công cộng trong đơn vị;

- Trên 60% bệnh viện có hệ thống xử lý chất thải lỏng đạt quy chuẩn;
- Trên 80% cơ sở điều trị trang bị đầy đủ phương tiện vệ sinh môi trường (như tải lau, khăn lau, cây lau nhà, hóa chất vệ sinh, xe chuyên chở phương tiện vệ sinh...), thu gom phân loại chất thải y tế theo quy định;
- Trên 80% bệnh viện thực hiện tiệt khuẩn tập trung có cơ sở hạ tầng đúng quy định;
- Trên 90% bệnh viện cung cấp đủ phương tiện, dụng cụ, hóa chất cho hoạt động khử khuẩn, tiệt khuẩn dụng cụ;
- Bố trí nguồn ngân sách cho công tác KSNK trong ngân sách giao hàng năm và các nguồn kinh phí hợp pháp của đơn vị;
- Huy động các nguồn tài chính hợp pháp khác, đặc biệt từ nguồn của tư nhân và các tổ chức quốc tế.

3. Tổ chức và phối hợp thực hiện

3.1. Phòng Nghiệp vụ Y: Là bộ phận đầu mối xây dựng kế hoạch, kiểm tra giám sát việc thực hiện Thông tư số 18/2009/TT-BYT; Quyết định số 1426/QĐ-BYT ngày 15/4/2016 và Thông tư liên tịch số 58/TTLT-BYT-BTNMT;

3.2. Phòng Tổ chức cán bộ: Phối hợp, hướng dẫn Hội Điều dưỡng tỉnh Quảng Ngãi và các đơn vị trực thuộc triển khai công tác đào tạo về KSNK theo Chương trình và tài liệu do Bộ Y tế ban hành;

3.3. Phòng Kế hoạch - Tài chính: Hướng dẫn các đơn vị bố trí kinh phí phục vụ công tác KSNK trong nguồn kinh phí được giao hàng năm và các nguồn kinh phí hợp pháp của đơn vị;

3.4. Thanh tra Sở: Kiểm tra, thanh tra định kỳ đột xuất việc chấp hành các quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn và quản lý chất thải y tế đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thuộc thẩm quyền quản lý nhà nước của Sở Y tế;

3.5. Trung tâm Truyền thông, Giáo dục sức khỏe

- Thực hiện hoạt động truyền thông trên các phương tiện thông tin đại chúng;
- Chỉ đạo, hướng dẫn về chuyên môn các hoạt động tư vấn, truyền thông giáo dục vệ sinh tay tại các cơ sở y tế và cộng đồng.

3.6. Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Giám đốc các cơ sở KBCB chịu trách nhiệm chỉ đạo, đôn đốc các bộ phận liên quan:

- Xây dựng và ban hành kế hoạch hành động về KSNK tại đơn vị dựa trên cơ sở Kế hoạch hành động về KSNK quốc gia và của tỉnh;

- Xây dựng kế hoạch hằng năm về KSNK để làm cơ sở thực hiện, đánh giá việc thực hiện và báo cáo kết quả về Sở Y tế theo yêu cầu để tổng hợp, tổ chức triển khai thực hiện các hoạt động KSNK chất lượng, hiệu quả;

- Bố trí nguồn lực cho công tác KSNK, bảo đảm thực hiện đúng mục tiêu và tiến độ của Kế hoạch hành động quốc gia về KSNK tại đơn vị.

Trên đây là Kế hoạch thực hiện kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh giai đoạn 2016 - 2020 của tỉnh Quảng Ngãi. Sở Y tế yêu cầu Thủ trưởng các đơn vị căn cứ vào Kế hoạch để triển khai các nội dung hoạt động đảm bảo chất lượng và hiệu quả. Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc kịp thời báo cáo cho Sở Y tế để được giải quyết./.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế (b/c);
- GD, các PGD Sở Y tế;
- Các đơn vị trực thuộc Sở Y tế;
- Phòng TCCB; KHTC; Thanh tra và VP Sở Y tế;
- Trang thông tin điện tử Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Tân Hùng