

Số: **656** /SYT-NVY
V/v tham gia chiến dịch
vệ sinh tay

Khánh Hòa, ngày **06** tháng 4 năm 2015

Kính gửi:

- Các Bệnh viện tuyến tỉnh;
- Trung tâm y tế các huyện, thị xã, thành phố.

Sở Y tế đã nhận công văn số 289/KCB-ĐD ngày 25/3/2015 của Cục Quản lý khám, chữa bệnh về việc tham gia chiến dịch vệ sinh tay. Về vấn đề này, Sở Y tế yêu cầu các đơn vị thực hiện nội dung sau đây:

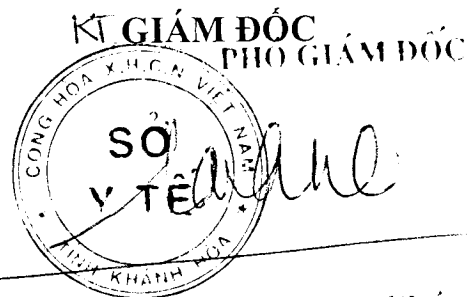
1. Xây dựng kế hoạch thực hiện, ký cam kết tham gia chiến dịch vệ sinh tay, tổ chức Lễ phát động vệ sinh tay tại đơn vị trong năm 2015 và những năm tiếp theo. Triển khai phiếu đánh giá thực hiện vệ sinh tay theo biểu mẫu đính kèm.

2. Phổ biến cho cán bộ y tế trực thuộc tham gia thi kiến thức vệ sinh tay do Cục Quản lý khám, chữa bệnh tổ chức (*Thẻ lệ cuộc thi và đề thi sẽ được đăng tải trên Website của Cục Quản lý khám, chữa bệnh vào ngày 09/4/2015. Ban tổ chức sẽ lựa chọn 6 đơn vị có kết quả thi cao nhất tham dự chung kết tại Lễ phát động “Bảo vệ sự sống: hãy vệ sinh tay” tại Hà Nội vào ngày 5/5/2015).*

3. Sở Y tế yêu cầu các đơn vị gửi bản cam kết, kế hoạch thực hiện chiến dịch vệ sinh tay và phiếu đánh giá thực hiện công tác vệ sinh tay về Phòng Nghiệp vụ Y - Sở Y tế trước ngày 15/4/2015 để tổng hợp báo cáo Bộ Y tế. /, / /

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo Sở;
- Lưu: VT, NVY .



Lâm Quang Chứng

PHIẾU ĐÁNH GIÁ THỰC HIỆN CÔNG TÁC VỆ SINH TAY
(Kèm theo Công văn số 25 ngày 25 tháng 3 năm 2015 của Cục Quản lý khám, chữa bệnh)

I. THÔNG TIN CHUNG

1. Tên bệnh viện:.....
2. Địa chỉ:.....
3. Tuyến bệnh viện:
- BV trực thuộc Bộ Y tế
 - BV tư nhân
 - BV tỉnh, thành phố
 - BV các bộ, ngành
 - BV huyện
4. Tổng số giường kế hoạch/TS giường bệnh thực kê:...../..... giường
5. Tổng số người bệnh nội trú hiện có tại thời điểm báo cáo:.....
6. Thông tin về người lập báo cáo:..... Số điện thoại:.....

II. MỘT SỐ HOẠT ĐỘNG CỤ THỂ

NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG	CÓ (đầy đủ)	KHÔNG (chưa thực hiện)
1. Có chương trình cải thiện vệ sinh tay trong BV		
2. Đã xây dựng kế hoạch Phát động chiến dịch vệ sinh tay trong BV năm 2015 được Lãnh đạo bệnh viện phê duyệt		
3. Phát động chiến dịch vệ sinh tay trong BV năm 2014		
4. Phát động chiến dịch VST trong BV liên tục từ 2010		
5. Có quy trình vệ sinh tay tại các vị trí rửa tay		
6. Có biện pháp khuyến khích tăng cường vệ sinh tay được áp dụng tại bệnh viện (ghi cụ thể biện pháp):.....		
7. Tỷ số lavabo/phòng khám đạt 1/1		
8. Tỷ số bình xịt dung dịch sát khuẩn tay nhanh/1 bàn khám đạt 1/1		
9. Tất cả buồng thủ thuật có lavabo rửa tay, nước sạch và dung dịch xà phòng		
10. Tỷ số lavabo rửa tay/giường bệnh nội trú đạt 1: 10		
11. Trên mọi xe tiêm, xe thủ thuật đều có bình xịt dung dịch sát khuẩn tay nhanh có chứa cồn		
12. Mọi buồng bệnh đều có ít nhất một bình xịt dung dịch sát khuẩn tay nhanh có chứa cồn/lavabo đặt ở vị trí thuận lợi khi sử dụng		
13. Giám sát tuân thủ VST của CBVC năm 2014 (ghi rõ tỷ lệ tuân thủ):.....		
14. Thực hiện giám sát tuân thủ Vệ sinh tay toàn bệnh viện hàng quý năm 2014 và có dữ liệu (ghi rõ tỷ lệ tuân thủ từng quý):		
15. Giám sát tuân thủ VST của CBVC liên tục từ 2010. Nếu có thì: Tỷ lệ tuân thủ VST 2010:.....; 2011:..... 2012:; 2013:.....; 2014:.....		
16. 100% cán bộ y tế được đào tạo về vệ sinh tay tối thiểu 1 lần/năm		
17. Sử dụng kết quả giám sát đưa ra can thiệp cải thiện vệ sinh tay trong bệnh viện		
18. Có đề tài nghiên cứu khoa học về vệ sinh tay (ghi rõ tên đề tài và năm thực hiện):.....		

Xác nhận của lãnh đạo bệnh viện
(Ký và đóng dấu)

Người lập báo cáo