

UBND TỈNH THANH HOÁ
SỞ Y TẾ

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: *2098*/SYT-NVY
V/v đánh giá nhanh thực trạng
khoa GMHS và HSTC

Thanh Hoá, ngày 08 tháng 8 năm 2019

Kính gửi: Giám đốc các bệnh viện công lập và ngoài công lập.

Sở Y tế nhận được công văn số 831/KCB-ĐD&NCKH của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh - Bộ Y tế ngày 05/8/2019 về việc “Đánh giá nhanh thực trạng khoa GMHS và HSTC”.

Giám đốc Sở có ý kiến chỉ đạo như sau:

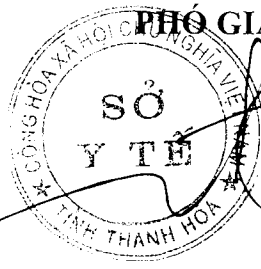
1. Các bệnh viện điền phiếu thu thập thông tin trực tuyến theo đường dẫn:
https://docs.google.com/forms/d/lc-PDXOBLKTUoOOAFcwl2SngdENI_IO4jWcuLIEReRog/edit
2. Thời gian hoàn thành trước ngày 10/8/2019.

Nhận được công văn này, thủ trưởng các đơn vị nghiêm túc thực hiện.

Trong qua trình thực hiện, nếu có vướng mắc xin liên hệ: ThS Hà Thị Kim Phượng. ĐT: 0981110188, E.mail: hakimphuong2009@gmail.com hoặc ThS Trần Ninh, ĐT: 0912979210, E.mail: ninhtran512@yahoo.com.vn để được giải đáp./.

- Nơi nhận:**
- Như trên (th);
 - Cục QLKCB-BYT (bc);
 - Giám đốc Sở (bc);
 - Lưu VT, NVY.

KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Đỗ Thái Hòa

KHẢO SÁT NHANH VỀ HOẠT ĐỘNG CỦA KHOA PHẪU THUẬT VÀ HỒI SỨC TÍCH CỰC

I THÔNG TIN CHUNG

1. Bệnh viện:
2. Tuyến: Trung ương ; Tỉnh/thành phố: ; Quận/huyện:
Bộ/ngành ; Ngoài công lập:
3. Hạng bệnh viện: Hạng đặc biệt: ; Hạng 1: ; Hạng 2 ; Hạng 3
4. Loại bệnh viện: Đa khoa ; Chuyên khoa:
5. Số giường bệnh: Kế hoạch:..... giường; Thực kê: giường
6. Thông tin người trả lời: Họ và tên: Chức vụ:
ĐT: Email:

II KHOA GÂY MÊ HỒI SỨC

1. Bố trí, thiết kế khoa gây mê hồi sức:

1. Vị trí của khoa có ở trung tâm bệnh viện hay không?
Có ; Không
2. Luồng di chuyển của người bệnh có được bố trí 1 chiều không?
Có ; Không
3. Luồng di chuyển dụng cụ, đồ vải cho phẫu thuật có được bố trí 1 chiều hay không?
Có ; Không
4. Khoa có được phân chia theo cấp độ sạch thành 3 khu vực: Vô khuẩn; sạch và khu vực hỗ trợ hay không?
Có ; Không
5. Số lượng phòng phẫu thuật: phòng, trong đó
6. Diện tích phòng mổ nhỏ nhất: m²
7. Số lượng phòng tiền mê: phòng
8. Diện tích phòng tiền mê nhỏ nhất: m²
9. Bình quân diện tích phòng/giường gây mê: m²/giường
10. Diện tích phòng tiếp nhận bệnh nhân: m²
11. Số lượng phòng hồi tỉnh: phòng;
12. Diện tích phòng hồi tỉnh nhỏ nhất: m²
13. Khoa có phòng khử khuẩn dụng cụ sau phẫu thuật không?
Có ; Không
14. Có khu vực thu gom đồ vải sau phẫu thuật và chất thải y tế không?
Có ; Không
15. Khoa có phòng để dụng cụ sạch, vô khuẩn không?
Có ; Không
16. Có phòng tắm, phương tiện tắm cho kíp phẫu thuật không?
Có ; Không
17. Có phòng giữ đồ, thay trang phục cho kíp phẫu thuật không?
Có ; Không

18. Có phòng nghỉ chờ cho nhân viên y tế tiếp tục hoạt động phẫu thuật tiếp theo không?

Có ; Không

19. Hệ thống thông khí của các phòng mổ là:

- Điều hòa thông thường:

- Hệ thống tạo áp lực dương:

2. Hoạt động của khoa GMHS:

20. Dụng cụ sau phẫu thuật được khử khuẩn/tiệt khuẩn tại:

- Toàn bộ tại khoa

- Một số được xử lý tại khoa:

- Toàn bộ tại khoa KSNK

21. Phòng mổ có phương tiện riêng để vận chuyển dụng cụ, đồ vải sau phẫu thuật và dụng cụ đồ vải sạch không?

Có ; Không

22. Phương pháp rửa tay ngoại khoa hiện nay đang áp dụng phương pháp nào?

Bằng bàn chải: ; Bằng hóa chất ; Cả 2 phương pháp

23. Có qui trình vệ sinh tay ngoại khoa tại các điểm rửa tay phẫu thuật không?

Có ; Không

24. Bệnh viện có bảng kiểm đánh giá chuẩn bị bệnh nhân trước mổ và thực hiện đánh giá với tất cả bệnh nhân trước mổ không?

Có ; Không

25. Bệnh viện có đánh giá người bệnh trước phẫu thuật theo bảng kiểm không?

Có ; Không

26. Có quy định nhận diện người bệnh phẫu thuật không?

Có ; Không

Nếu có, hình thức qui định là gì?

27. Có thực hiện đánh dấu vị trí phẫu thuật khi chuẩn bị người bệnh trước phẫu thuật không?

Có ; Không

28. Có quy định và thực hiện sử dụng kháng sinh dự phòng cho người bệnh trước khi phẫu thuật theo quy định của Bộ Y tế không?

Có ; Không

29. Buồng phẫu thuật được vệ sinh bề mặt bằng dung dịch khử khuẩn vào thời điểm nào?

Trước mỗi ngày làm việc ; Sau mỗi ca phẫu thuật:

Kết thúc ngày làm việc ; Cả 3 thời điểm trên:

30. Có các quy trình vệ sinh riêng riêng như sau không?

- Quy trình vệ sinh trước mỗi ngày làm việc?

Có ; Không

- Quy trình vệ sinh giữa 2 ca phẫu thuật?

Có ; Không

- Quy trình làm sạch nhà tắm, nhà vệ sinh trong khu phẫu thuật?

Có ; Không

31. Nhân viên vệ sinh tại khoa phẫu thuật có được đào tạo về vệ sinh môi trường bệnh viện không? Có ; Không
32. Có quy trình pha hóa chất khử khuẩn dùng trong vệ sinh khu phẫu thuật không? Có ; Không
33. Có sử dụng thảm/tải lau chân ở phòng vệ sinh/phòng tắm trong khu phẫu thuật không? Có ; Không
34. Có định kỳ thực hiện giám sát vi sinh không khí và bề mặt môi trường các buồng phẫu thuật không? Có ; Không
35. Nếu có, tần xuất giám sát là: Hàng tháng: ; Hàng quý: ;
6 tháng/lần: ; Hàng năm:
36. Có định kỳ giám sát vi sinh trong nguồn nước tại khu phẫu thuật không? Có ; Không
- Nếu có, tần xuất giám sát là: Hàng tháng: ; Hàng quý: ;
6 tháng/lần: ; Hàng năm:
37. Có thực hiện giám sát tuân thủ vệ sinh tay và tuân thủ thực hành các quy trình kỹ thuật của nhân viên kíp phẫu thuật, nhân viên của khoa GMHS không? Có ; Không
38. Nếu có, tần xuất giám sát là: Hàng ngày: ; Hàng tuần: ;
Hàng tháng: ; Hàng quý: ;
6 tháng/lần: ; Hàng năm:

III. KHOA HỒI SỨC TÍCH CỰC

1. Thông tin chung

1. Số giường thực tế của khoa: giường
2. Số bác sỹ của khoa: người
3. Số điều dưỡng của khoa: người

2. Bố trí, thiết kế khoa hồi sức tích cực:

4. Tổng diện tích các buồng bệnh (không tính các khu phụ trợ):m²
5. Nhà vệ sinh có sử dụng tải/thảm lau chân không? Có ; Không
6. Khoa có sẵn buồng bệnh được bố trí cho các bệnh nhân phải cách ly theo quy định không? Có ; Không
7. Nếu có, có đầy đủ các biển báo về khu vực cách ly không? Có ; Không
8. Nếu có, phòng cách ly có hệ thống thông khí tạo áp lực âm không? Có ; Không

9. Khoa có phòng riêng để đồ vải, dụng cụ y tế sạch và đồ vải, dụng cụ y tế đã qua sử dụng không?

Có ; Không

2 Hoạt động của khoa hồi sức tích cực

10. Người nhà có tham gia chăm sóc người bệnh không?

Có ; Không

11. Khoa làm việc theo 3 ca trong ngày hay làm chia 2 ca trong/ngoài giờ hành chính

3 ca ; 2 ca

12. Dụng cụ, điều trị/chăm sóc của khoa được xử lý như thế nào?

- Toàn bộ tại khoa

- Một số được xử lý tại khoa:

- Toàn bộ tại khoa KSNK

13. Bình nước làm âm ô xy được thay với tần xuất như thế nào?

- Hàng ngày

- 2 ngày/lần

- Từ 3 ngày trở lên

14. Dây máy thở là loại:

- Dùng 1 lần riêng cho mỗi người bệnh ;

- Tái sử dụng ;

- Tùy thuộc vào loại máy thở .

15. Nếu dây máy thở tái sử dụng, được xử lý ở đâu

- Toàn bộ tại khoa

- Một số được xử lý tại khoa:

- Toàn bộ tại khoa KSNK

16. Bệnh viện có tiến hành giám sát nhiễm khuẩn bệnh viện tại khoa HSTC không?

. Có ; Không

17. Nếu có, tần xuất tiến hành giám sát:

- Liên tục

- 6 tháng/lần:

- Làm khi có nghiên cứu

18. Nếu có, loại nhiễm khuẩn bệnh viện nào được giám sát tại khoa HSTC?

- Viêm phổi thở máy:

- Nhiễm khuẩn huyết liên quan đến catheter tĩnh mạch trung tâm:

- Nhiễm khuẩn tiết niệu liên quan đến ống thông tiểu:

19. Nhân viên vệ sinh tại khoa phẫu thuật có được đào tạo về vệ sinh môi trường bệnh viện không? Có ; Không
20. Giường bệnh có được vệ sinh sau mỗi khi người bệnh ra viện/từ vong không? Có ; Không
21. Có nhân viên của khoa tham gia mạng lưới KSNK không? Có ; Không
22. Tại khoa có đủ các điểm vệ sinh tay cho nhân viên y tế, người nhà người bệnh theo quy định không? Có ; Không
23. Có thực hiện giám sát tuân thủ vệ sinh tay và tuân thủ thực hành các quy trình kỹ thuật của nhân viên cấp phẫu thuật, nhân viên của khoa HSTC không? Có ; Không
24. Nếu có, tần xuất giám sát là: Hàng ngày: ; Hàng tuần:
Hàng tháng: ; Hàng quý:
6 tháng/lần: ; Hàng năm: