QUY TRÌNH VẬN HÀNH CHUẨN · LUỒNG WF-T06: ỨNG PHÓ SINH HỌC & KHỬ KHUẨN PHÒNG DỊCH

SOP-TVP-17 · Ứng phó tràn đổ dịch sinh học máu, chất nôn và khử khuẩn phòng dịch văn phòng

SOP-TVP-17
Phiên bản 3.0

Chuẩn hóa bộ dụng cụ xử lý tràn đổ sinh học **Spill Kit** niêm phong sẵn, quy trình 7 bước có mặt **≤ 15 phút**, rào cách ly bán kính **2 m**, mang PPE kép, gắp rác bằng kẹp dài, khử khuẩn đẫm bằng **NaOCl 1.000–5.000 ppm** giữ ẩm **5–10 phút** (tách nhánh thảm/ghế vải sang ICS-16), bàn giao túi vàng nghi nhiễm theo **TT 02/2022/TT-BTNMT** và tăng cường lau điểm chạm SAH-C04 mùa dịch hô hấp, sốt xuất huyết.

WF-T06 · Có mặt ≤ 15 phút · Rào 2 m | Spill Kit niêm phong · Găng Nitrile 2 lớp | NaOCl 1.000–5.000 ppm · Lưu ẩm 5–10 phút | SAH-C04 Quat 400–800 ppm · ATP 100 cm² ≤ 100 RLU

MỤC 1 KHUNG KIỂM SOÁT TÀI LIỆU

Mã tài liệu	SOP-TVP-17	**Phiên bản và hiệu lực**	v3.0 · Hiệu lực từ 19/11/2026
Đơn vị phát hành	Công ty Cổ phần Dịch vụ Vệ sinh Công nghiệp Đà Nẵng SONGANHHYG (K57/10 Giang Văn Minh, Hòa Thuận Tây, Hải Châu, Đà Nẵng)	**Phạm vi áp dụng**	Văn phòng, phòng họp, sảnh, thang máy, nhà vệ sinh, khu Pantry tại Điểm nhỏ (1–2 NV) và Điểm lớn (≥ 3–5 NV) khi xảy ra tràn đổ dịch sinh học hoặc đợt phòng dịch
Bộ phận chủ trì	Phòng Kỹ thuật và Chất lượng (QA/HSE)	**Người phê duyệt**	Đại diện Pháp luật: Ms. Mỹ Anh
Chu kỳ rà soát	Định kỳ 06 tháng/lần hoặc ngay sau khi phát sinh sự cố sinh học, thay đổi chế phẩm khử khuẩn hay quy định phòng dịch địa phương	**Kênh hỗ trợ 24/7**	Hotline và Zalo: **0905 751 566** · Email: danangadv@gmail.com
Quy chuẩn và pháp lý áp dụng	Quy chuẩn nội bộ SAH-SC-01, SAH-CHM-08, SAH-MAN-07 · **NĐ 113/2017/NĐ-CP** (SDS 16 mục, nhãn GHS) · **NĐ 45/2022/NĐ-CP** & **TT 02/2022/TT-BTNMT** (Phân loại chất thải lây nhiễm, nguy hại) · **NĐ 44/2016/NĐ-CP** (Huấn luyện Nhóm 4 ≥ 16h, làm cao > 2 m SAH-FRM-04) · **QCVN 02:2019/BYT** · **QCVN 18:2021/BXD** · **BLLĐ 2019** (Đ.127, 29, 129, 130, 102(3)) · **BLDS 2015 Đ.393** · **NĐ 13/2023/NĐ-CP**.		

MỤC 2 THỰC TẾ HIỆN TRƯỜNG VÀ MỤC TIÊU ỨNG PHÓ DỊCH SINH HỌC VĂN PHÒNG

Tại văn phòng, ngân hàng hay khu công nghệ cao ở Đà Nẵng, sự cố nhân viên mệt nôn ói giữa hành lang, chảy máu do va quẹt kính vỡ hoặc phát sinh ca bệnh truyền nhiễm trong mùa mưa ẩm xảy ra bất ngờ giữa giờ làm việc. Nếu tạp vụ thiếu bộ **Spill Kit** chuẩn mà lấy cây lau sàn thông thường quét qua loa, vi sinh vật gây bệnh theo đường máu và dịch tiết sẽ bôi lan khắp tầng. Tệ hơn, nếu có người vội đổ thêm nước tẩy bồn cầu gốc axit vào dung dịch chứa clo sẽ sinh ngay khí clo độc hại trong không gian điều hòa kín. Quy trình **SOP-TVP-17** đặt ra bốn mục tiêu kiểm soát rõ ràng:

- **Phản ứng nhanh trong ≤ 15 phút:** Cô lập hiện trường, giữ người xung quanh đứng ngoài bán kính **2 m** để không giẫm đạp làm phát tán mầm bệnh.
- **Trang bị đủ bộ Spill Kit niêm phong sẵn:** Duy trì sẵn găng tay Nitrile 2 lớp, kính chắn giọt bắn, tạp dề chống thấm, kẹp gắp dài, bột thấm hút, túi vàng nghi nhiễm và dung dịch **NaOCl 1.000–5.000 ppm** ở trạng thái sẵn sàng dùng ngay.
- **Diệt khuẩn đúng phổ và bảo vệ vật liệu nội thất:** Dùng **NaOCl 1.000–5.000 ppm** giữ ẩm **5–10 phút** trên sàn cứng, sứ, gạch men; tách riêng thảm văn phòng và ghế vải sang dung dịch Quat hoặc Oxy già phù hợp vật liệu rồi chuyển đội giặt hơi nóng chuyên sâu.
- **Duy trì phòng dịch chủ động mùa hô hấp và sốt xuất huyết:** Tăng cường lau khử khuẩn điểm chạm cao bằng **SAH-C04** Quat (0,1–0,3% / 400–800 ppm, lưu ẩm 3–5 phút), kiểm soát điểm đọng nước trong tầng và phối hợp phun khử trùng diện rộng khi có ca F0.

MỤC 3 PHẠM VI ÁP DỤNG THEO QUY MÔ VÀ CÁC HÀNH VI NGHIÊM CẤM

Phân hạng công trình	Vị trí đặt Spill Kit và lực lượng ứng phó	Ghi nhận hồ sơ và bàn giao chất thải
Điểm nhỏ (1–2 NV) Văn phòng đại diện, phòng giao dịch, tầng thuê độc lập	Cất cố định 01 bộ **Spill Kit** niêm phong nguyên đai tại ngăn riêng có nhãn đỏ trong tủ khóa hóa chất hoặc trên xe đẩy khóa tại điểm làm việc. Nhân viên trực tiếp xử lý ban đầu trong ≤ 15 phút, gọi Hotline **0905 751 566** nếu vết tràn vượt 1 m^2 hoặc có mảnh sắc nhọn phức tạp để điều đội cơ động hỗ trợ trong **≤ 45 phút**.	Chụp ảnh hiện trường đã rào biển và kết quả sau xử lý (không chụp mặt người bệnh hoặc thông tin y tế theo **NĐ 13/2023/NĐ-CP**); buộc kín túi vàng nghi nhiễm giao BQL tòa nhà theo **TT 02/2022/TT-BTNMT** và ghi nhật ký trên BM-TVP-10.
Điểm lớn (≥ 3–5 NV) Tòa nhà văn phòng, Ngân hàng, FDI, Khu công nghệ cao	Đặt sẵn 01 bộ **Spill Kit** tại phòng kho trung tâm và tối thiểu 01 bộ dự phòng tại tủ trực hành lang mỗi cụm tầng. Tổ trưởng Bậc 3 chỉ huy trực tiếp việc cô lập bán kính 2 m, phân luồng khách hàng, điều phối dụng cụ và bật quạt thông gió khu vực.	Lập biên bản xử lý sự cố và kiểm tra niêm phong bổ sung **Spill Kit** trên BM-TVP-10; QA đo kiểm lại bề mặt bằng **ATP 10 × 10 cm = 100 cm^2** (đạt **≤ 100 RLU**) tại tay nắm cửa, mặt bàn khu vực liên quan trước khi mở lại bình thường.

CÁC HÀNH VI NGHIÊM CẤM TUYỆT ĐỐI KHI XỬ LÝ DỊCH SINH HỌC:
(1) **KHÔNG trộn NaOCl (Javen) với bất kỳ dung dịch axit, nước tẩy bồn cầu hay amoniac nào:** Phản ứng hóa học tạo ngay khí Clo (Cl_2) cực độc gây bỏng phổi, ngạt thở chết người trong văn phòng kín. (2) **CẤM dùng tay trần nhặt mảnh thủy tinh vỡ hoặc kim tiêm:** Luôn dùng kẹp gắp dài và cho vào hộp cứng chống thủng trước khi đưa vào túi vàng. (3) **CẤM dùng khăn ◆ XANH DƯƠNG hoặc ■ XANH LÁ lau máu/chất nôn:** Chỉ dùng khăn giấy và vật tư dùng một lần trong bộ Spill Kit rồi bỏ toàn bộ vào túi vàng nghi nhiễm. (4) **CẤM đổ trực tiếp NaOCl 1.000–5.000 ppm lên thảm, ghế vải hay mạch điện:** Sẽ làm cháy bạc màu sợi vải và chập ăn mòn thiết bị điện tử. (5) **CẤM quay phim, chụp ảnh mặt người bệnh hay hồ sơ y tế:** Vi phạm nghiêm trọng quy định bảo vệ dữ liệu cá nhân theo **NĐ 13/2023/NĐ-CP**.

PHẠM VI DỊCH VỤ · ỨNG PHÓ SỰ CỐ SINH HỌC, GIẶT THẢM HƠI NÓNG & PHUN KHỬ TRÙNG

Phân tách xử lý tại chỗ và khử trùng diện rộng

Quy trình **SOP-TVP-17** trang bị cho đội dịch vụ tạp vụ văn phòng thường trực khả năng xử lý khẩn chất nôn, máu và lau điểm chạm cao trong vòng ≤ 15 phút. Khi tòa nhà ghi nhận ca lây nhiễm cần tổng khử khuẩn không khí, khử mùi sâu hoặc dịch thấm vào sợi thảm, đội kỹ thuật chuyên trách sẽ phối hợp triển khai dịch vụ phun thuốc khử trùng diệt khuẩn toàn diện, kết hợp dịch vụ giặt thảm văn phòng hơi nóng tại Đà Nẵng, hoàn thiện quy chuẩn vệ sinh văn phòng an toàn và gói vệ sinh công nghiệp định kỳ.

Phun thuốc khử trùng diệt khuẩn → | **Dịch vụ tạp vụ văn phòng →** | **Dịch vụ vệ sinh văn phòng →**

Giặt thảm văn phòng tại Đà Nẵng → | **Vệ sinh công nghiệp tại Đà Nẵng →**

MỤC 4 PHÂN VAI VÀ TRÁCH NHIỆM THỰC HIỆN

Vai trò phụ trách	Nhiệm vụ trước sự cố và khi kích hoạt `WF-T06`	Kiểm tra, bàn giao và đóng sự cố
Đại diện Pháp luật (Ms. Mỹ Anh)	Phê duyệt ngân sách trang bị bộ **Spill Kit**, chế phẩm đạt chuẩn Bộ Y tế và phương án điều phối đội khử trùng diện rộng khi tòa nhà có dịch.	Quyết định khen thưởng nhân sự xử lý sự cố kịp thời; rà soát tuân thủ **BLLĐ 2019** (không phạt trừ lương trái Điều 127) và quy định bảo mật **NĐ 13/2023**.
Phòng Kỹ thuật và Chất lượng (QA/HSE)	Chuẩn hóa thành phần **Spill Kit**, kiểm tra đầy đủ **SDS 16 mục** tiếng Việt (NĐ 113/2017) cho **NaOCl 1.000–5.000 ppm** và **SAH-C04** Quat; huấn luyện thao tác thực địa.	Đo kiểm xác nhận sau xử lý bằng **ATP 10 × 10 cm = 100 cm^2** (đạt **≤ 100 RLU**), rà soát biên bản trên `BM-TVP-10` và điều đội phun khử trùng nếu có F0.
Tổ trưởng / Giám sát tuyến	Kiểm tra niêm phong và hạn dùng các chai dung dịch trong **Spill Kit** mỗi tuần; giám sát rào cảnh báo bán kính 2 m và điều phối đội **ICS-16** nếu dính thảm.	Xác nhận quy trình tháo PPE an toàn, bàn giao túi vàng chất thải nghi nhiễm cho BQL tòa nhà theo **TT 02/2022/TT-BTNMT** và bù đầy lại bộ **Spill Kit** trong ngày.
Nhân viên Tạp vụ / Đội cơ động	Có mặt trong **≤ 15 phút** (bù người đội cơ động ≤ 45 phút nếu điểm thiếu người), mặc đủ PPE kép, thực hiện đúng 7 bước xử lý từ ngoài vào tâm, dùng kẹp gắp dài.	Cởi bỏ PPE lộn trái, rửa tay xà phòng ≥ 20 giây, lau tăng cường điểm chạm bằng **SAH-C04** Quat và không chụp ảnh lọt mặt người hay tài liệu mật.

MỤC 5 CẤU HÌNH BỘ SPILL KIT NIÊM PHONG, BẢNG HÓA CHẤT THEO BỀ MẶT VÀ CHẾ ĐỘ PHÒNG DỊCH

5.1. Danh mục niêm phong bắt buộc trong 01 bộ Spill Kit sinh học

Trang bị bảo hộ kép và dụng cụ thu gom không chạm tay

- **Găng tay Nitrile 2 lớp (02 đôi trở lên):** Găng mỏng vừa tay bên trong và găng dài cổ chịu hóa chất bên ngoài để cởi bỏ từng lớp không chạm mặt bẩn.
- **Khẩu trang, kính và tạp dề:** Khẩu trang y tế nhiều lớp hoặc khẩu trang lọc bụi mịn đạt chuẩn; kính bảo hộ chắn giọt bắn che kín hai bên; **tạp dề chống thấm dùng 1 lần**.
- **Dụng cụ thấm hút và kẹp gắp:** Túi bột thấm hút đông dịch sinh học, cuộn giấy thấm dày dùng 1 lần, xẻng gạt nhựa dùng 1 lần và **kẹp gắp dài** (dùng gắp mảnh thủy tinh, kim tiêm, tuyệt đối không dùng tay trần).

Hóa chất diệt khuẩn NaOCl 1.000–5.000 ppm và túi vàng nghi nhiễm

- **Chai pha NaOCl 1.000–5.000 ppm:** Chai đục chống nắng kèm nhãn 6 trường `BM-TVP-03` và tờ hướng dẫn pha nhanh từ dung dịch gốc hoặc viên sủi clo (**1.000 ppm** cho vết dịch loãng/điểm chạm chịu clo; **5.000 ppm** cho vũng máu/chất nôn đậm đặc; dung dịch đã pha chỉ dùng trong 24 giờ).
- **Túi vàng đựng chất thải nghi nhiễm (02 chiếc):** Túi nhựa dẻo màu vàng in biểu tượng cảnh báo sinh học kèm dây thít niêm phong và hộp nhựa cứng nhỏ đựng vật sắc nhọn.
- **Biển rào cô lập:** 02 biển chữ A cảnh báo sàn ướt/nguy cơ sinh học và cuộn băng rào bán kính 2 m.

5.2. Lựa chọn dung dịch xử lý theo bề mặt và chế độ tăng cường mùa dịch

Bề mặt / Tình huống	Hóa chất và nồng độ bắt buộc	Thời gian lưu ẩm và thao tác	Lưu ý tránh hư hại và nhiễm chéo
Sàn gạch, đá Granite, sứ WC, bề mặt không thấm dính máu/chất nôn	Làm sạch sơ `SAH-C01` (9–12 mL/L = 3–4 nhấn × 15 mL / 5L) rồi khử khuẩn bằng **NaOCl 1.000–5.000 ppm**	Phủ đẫm vượt rìa vết cũ 30 cm, giữ ẩm liên tục **5–10 phút**; lau tráng sạch lại bằng nước máy sau khi đủ thời gian tiếp xúc	Không để NaOCl khô bết trên đá tự nhiên Marble; tuyệt đối không trộn axit vào NaOCl
Thảm văn phòng, ghế nỉ sofa dính chất nôn / dịch lỏng	Khoanh vùng, thấm khô thẳng đứng bằng giấy thấm; xử lý bằng `SAH-C04` Quat (0,1–0,3% / 400–800 ppm) hoặc dung dịch **Oxy già** phù hợp sợi vải	Thấm ép thẳng từ rìa vào tâm, lưu ẩm 3–5 phút rồi chuyển ngay đội giặt hơi nóng chuyên sâu theo ICS-16 và SOP-TVP-15	**CẤM dùng NaOCl** đổ lên thảm hoặc ghế nỉ vì làm loang bạc màu và mục sợi vĩnh viễn
Mùa dịch hô hấp / có ca F0 (Điểm chạm hành lang, phòng họp, WC)	**SAH-C04** Quat mức **0,1–0,3% (400–800 ppm)** pha qua vòi 15 mL theo **BM-TVP-03**	Gấp khăn **8 mặt** (◆ XANH DƯƠNG / ● VÀNG / ▲ ĐỎ), xịt gián tiếp lên khăn, giữ ẩm tiếp xúc **3–5 phút** mỗi 60–90 phút	Thay giẻ sạch sau mỗi phòng, giặt nhiệt **≥ 60 °C**; không xịt thẳng vào nút điện hay màn hình IT
Khu vực Pantry trong mùa dịch (Bàn ăn, bồn rửa, tay nắm tủ lạnh)	Tẩy dầu mỡ `SAH-C02` (pH 8,5–10, 18–24 mL/L = 6–8 nhấn / 5L khi bám mỡ) và **SAH-C04** Quat **≤ 200 ppm** cho mặt tiếp xúc thực phẩm	Dùng riêng bộ ■ XANH LÁ; lau phủ đều giữ ẩm đủ thời gian hướng dẫn trên nhãn, để ráo tự nhiên	Không dùng vượt 200 ppm trên mặt bàn ăn trực tiếp; không dùng NaOCl nồng độ cao gần thực phẩm
Phòng dịch Sốt xuất huyết & Phun khử trùng diện rộng khi có ca F0	Chế phẩm diệt khuẩn được Bộ Y tế cấp ĐKLH và có **SDS 16 mục**; phối hợp đội kỹ thuật phun ULV	Loại bỏ nước đọng ở khay chậu cây, khay nước máy lọc, phễu sàn; che phủ thiết bị IT/hồ sơ mật (NĐ 13/2023) trước khi đội phun xử lý	Phát thông báo cách ly 45–60 phút và bật thông gió cơ học 30–60 phút sau phun khử trùng

MỤC 6 QUY TRÌNH 7 BƯỚC XỬ LÝ HIỆN TRƯỜNG VÀ TĂNG CƯỜNG PHÒNG DỊCH

BƯỚC 1 **Có mặt ≤ 15 phút, rào biển cảnh báo và giữ người đứng ngoài bán kính 2 m** **Trách nhiệm: Tạp vụ / Tổ trưởng**

- Ngưng ngay công việc lau chùi thường nhật khi nhận báo tràn đổ máu hoặc chất nôn; mang ngay bộ **Spill Kit** niêm phong sẵn từ tủ kho hoặc xe đẩy tới hiện trường trong **≤ 15 phút**.
- Đặt tối thiểu 02 biển chữ A chắn hai đầu lối đi, căng dây cô lập và lịch sự yêu cầu toàn bộ người qua lại đứng ngoài **bán kính 2 m**; mở quạt thông gió cục bộ nếu ở hành lang hoặc buồng WC kín.

BƯỚC 2 **Mặc trang bị bảo hộ cá nhân (PPE) đúng trình tự bảo vệ kép** **Trách nhiệm: Nhân viên xử lý**

- Mang theo đúng thứ tự: (1) Tạp dề chống thấm; (2) Khẩu trang y tế nhiều lớp hoặc khẩu trang lọc bụi mịn; (3) Kính chắn giọt bắn che kín hốc mắt; (4) Găng tay Nitrile lớp 1 bên trong; (5) Găng tay Nitrile lớp 2 bên ngoài kéo trùm qua cổ tay.
- Kiểm tra kỹ găng ngoài không rách thủng và mở sẵn miệng một chiếc **túi vàng chất thải nghi nhiễm** đặt ngay sát mép vùng làm việc (bên ngoài vùng dịch) để thả rác trực tiếp không vương vãi.

BƯỚC 3 **Rắc bột thấm hút hoặc phủ giấy dùng một lần trùm kín vết dịch** **Trách nhiệm: Nhân viên xử lý**

- Nếu dịch lỏng đang chảy loang: rải bột thấm hút sinh học hoặc trải nhiều lớp giấy thấm dùng 1 lần vây tròn từ **rìa ngoài vào tâm vết đổ** để khóa dòng chảy.
- Chờ 1–2 phút cho bột thấm kết đông hoặc giấy hút no dịch lỏng; tuyệt đối không dùng chổi quét khô hay cây lau đẩy qua lại làm bắn giọt sương mù mang mầm bệnh.

BƯỚC 4 **Gắp thu gom chất thải và vật sắc nhọn bằng kẹp dài vào túi vàng** **Trách nhiệm: Nhân viên xử lý**

- Dùng **kẹp gắp dài** gắp trước các mảnh thủy tinh vỡ, kim tiêm hoặc vật sắc nhọn (nếu có) thả thẳng vào hộp nhựa cứng chống đâm thủng rồi mới đưa vào túi vàng; **CẤM tuyệt đối dùng tay trần nhặt mảnh vỡ hay kim tiêm**.
- Dùng xẻng gạt nhựa dùng 1 lần xúc toàn bộ khối bột đông, giấy thấm và chất bẩn từ ngoài vào tâm, thả gọn vào túi vàng nghi nhiễm.

> **Điểm dừng kiểm tra bắt buộc: Quan sát thật kỹ khe gạch, chân bàn, gờ nẹp cửa bảo đảm đã thu hồi hết mảnh thủy tinh nhỏ hoặc vật sắc nhọn bằng kẹp gắp dài trước khi đặt tay lau bằng khăn.**

BƯỚC 5 **Làm sạch sơ bộ cặn hữu cơ bám bề mặt trước khi khử khuẩn** **Trách nhiệm: Nhân viên xử lý**

- Chất hữu cơ (máu, thức ăn, đờm dãi) còn bám dày sẽ làm mất tác dụng diệt khuẩn của clo. Dùng khăn giấy thấm hoặc khăn dùng 1 lần thấm dung dịch trung tính **SAH-C01** (9–12 mL/L = 3–4 nhấn × 15 mL / 5L) lau sạch lớp màng cặn còn sót theo chiều từ ngoài vào tâm.
- Bỏ ngay khăn vừa lau vào túi vàng; không vắt lại vào xô nước sạch hay mang ra khu vực khác.

BƯỚC 6 **Khử khuẩn đẫm bằng NaOCl 1.000–5.000 ppm giữ ẩm 5–10 phút (hoặc nhánh thảm/ghế)** **Trách nhiệm: Nhân viên xử lý & Tổ trưởng**

- **Trên sàn gạch, sứ WC, bề mặt cứng không thấm:** Phun nhẹ ở khoảng cách gần (tránh tạo sương bắn) hoặc lau đẫm dung dịch **NaOCl 1.000–5.000 ppm** phủ tràn ra ngoài rìa vết bẩn cũ tối thiểu 30 cm. Giữ bề mặt **ẩm ướt liên tục suốt 5–10 phút**, sau đó lau tráng lại bằng nước sạch hoặc **SAH-C01** và lau khô hoàn toàn trước khi mở lối đi.
- **Trên thảm văn phòng hoặc ghế nỉ sofa:** Tuyệt đối không dùng NaOCl. Khoanh vùng xử lý bề mặt bằng **SAH-C04** Quat (400–800 ppm) hoặc dung dịch Oxy già trung tính theo khuyến cáo vật liệu, đặt biển cô lập và chuyển ngay sang đội giặt hơi nóng chuyên sâu theo ICS-16 để hút sạch sâu và sấy khô chống mốc.

> **Điểm dừng kiểm tra bắt buộc: Không lau khô sớm trước mốc 5–10 phút lưu ẩm của NaOCl 1.000–5.000 ppm; chỉ mở lối đi khi sàn đã lau sạch clo dư và khô ráo hoàn toàn.**

BƯỚC 7 **Cởi PPE lộn trái, rửa tay ≥ 20 giây, bàn giao túi vàng và tăng cường phòng dịch** **Trách nhiệm: Nhân viên, Tổ trưởng & BQL**

- **Tháo PPE đúng chiều lộn trái:** (1) Kéo găng ngoài lộn mặt trong ra ngoài bỏ túi vàng; (2) Tháo tạp dề chống thấm cuộn mặt bẩn vào trong; (3) Tháo kính bảo hộ (cầm gọng phía sau); (4) Tháo khẩu trang từ dây đeo sau tai; (5) Tháo găng Nitrile trong lộn trái bỏ túi vàng. Khử khuẩn kẹp gắp dài bằng NaOCl rồi bọc kín túi vàng 2 lớp dán nhãn bàn giao chất thải nghi nhiễm cho BQL tòa nhà đúng **TT 02/2022/TT-BTNMT**.
- **Rửa tay và hoàn nguyên Spill Kit:** Rửa tay bằng xà phòng sát khuẩn dưới vòi nước chảy ít nhất **20 giây**; nạp bù đầy đủ vật tư mới, dán lại tem niêm phong **Spill Kit** và ghi nhận vào BM-TVP-10.
- **Chế độ tăng cường mùa dịch hô hấp / sốt xuất huyết:** Tăng tần suất lau điểm chạm bằng **SAH-C04** Quat (**0,1–0,3% / 400–800 ppm**, lưu ẩm **3–5 phút**; Pantry **≤ 200 ppm**), tách túi khăn 4 màu giặt nhiệt **≥ 60 °C**; dọn sạch nước đọng ở khay điều hòa, đĩa lót chậu cây; phối hợp đội phun khử trùng diện rộng khi BQL báo có ca F0 hoặc ổ dịch.

> **Điểm dừng kiểm tra bắt buộc: Rà đối chiếu thẻ trực quan JC-TVP-04 sau sự cố; mọi giẻ tái sử dụng nghi nhiễm phải cách ly giặt ≥ 60 °C, tuyệt đối không để lẫn vào túi khăn thông thường.**

MỤC 7 TIÊU CHUẨN NGHIỆM THU VÀ XỬ LÝ TÌNH HUỐNG NGOẠI LỆ

Thước đo nghiệm thu hiện trường: Không còn vết dịch, mảnh vỡ hay mùi hôi nôn/clo nồng tồn dư; mặt sàn khô ráo không trơn trượt; túi vàng chất thải nghi nhiễm đã niêm phong 2 lớp bàn giao đúng nơi quy định; bộ **Spill Kit** đã được bù đủ vật tư niêm phong lại trên **BM-TVP-10**. Tại Điểm lớn hoặc sau ca xử lý ổ dịch, QA kiểm tra xác nhận bằng thước đo **ATP 10 × 10 cm = 100 cm²** đạt **≤ 100 RLU** (0 mẫu vượt 300 RLU) ở các điểm chạm lân cận.

Tình huống ngoại lệ thực tế	Nguyên nhân và rủi ro	Hành động chuẩn SONGANHHYG
Có mảnh thủy tinh vỡ hoặc kim tiêm lẫn trong vũng máu/chất nôn	Gây đứt rách găng tay, phơi nhiễm trực tiếp mầm bệnh lây qua đường máu	Đeo găng chống cắt bổ sung bên ngoài găng Nitrile nếu mảnh lớn; chỉ dùng **kẹp gắp dài** gắp toàn bộ mảnh vỡ/kim tiêm vào hộp nhựa cứng đóng nắp trước khi cho vào túi vàng; nếu vô tình bị đâm thủng da, xối rửa vết thương dưới vòi nước 15 phút (không nặn bóp), gọi ngay **0905 751 566** đi cơ sở y tế dự phòng phơi nhiễm.
Chất nôn/máu đổ lên thảm phòng họp hoặc ghế sofa vải ngay trước giờ đón khách	Dùng NaOCl làm cháy màu sợi thảm/nỉ; dùng nước nóng làm đông cứng protein máu/sữa	Khoanh vùng biển chữ A, dùng giấy thấm hút thẳng đứng lấy hết phần đặc/lỏng (**cấm dùng nước nóng** và **cấm dùng NaOCl**); lau khử khuẩn nhẹ mặt bằng **SAH-C04** Quat hoặc Oxy già theo thử màu góc khuất, che tạm tấm thảm mỏng phẳng tránh vấp và gọi ngay đội kỹ thuật ICS-16 hút giặt hơi nóng chuyên sâu.
Ngửi thấy mùi khí hắc nồng do ai đó lỡ trộn axit tẩy bồn cầu với Javen (NaOCl)	Giải phóng khí Clo (Cl_2) gây ngạt cấp tính, bỏng đường hô hấp trong phòng kín	Kích hoạt ngay **Quyền Dừng Việc An Toàn**: ngừng thao tác, mở toang cửa phòng, bật quạt hút thông gió hết công suất, sơ tán mọi người ra ngoài khu vực và gọi Hotline **0905 751 566** cùng kỹ thuật tòa nhà hỗ trợ xử lý thông thoáng.
Khách hàng báo có ca F0 vừa rời tầng làm việc cần khử khuẩn khẩn cấp	Nguy cơ lây nhiễm chéo qua không khí và bề mặt bàn, tay nắm, thang máy	Phối hợp HCNS mở cửa thông thoáng tự nhiên trước 15–30 phút; mang đủ PPE kép dùng **SAH-C04** Quat 400–800 ppm (gấp khăn 8 mặt giữ ẩm 3–5 phút) lau toàn bộ điểm chạm khu vực liên quan; báo Phòng QA/HSE điều đội phun sương ULV diệt khuẩn toàn không gian theo lịch ngoài giờ hoặc cách ly tầng.

QUY TẮC BẮT BUỘC AN TOÀN VÀ PHÁP LUẬT VIỆT NAM: (1) Mọi hóa chất dùng trong bộ Spill Kit và phòng dịch phải có đầy đủ **SDS 16 mục** tiếng Việt và nhãn **GHS** theo **NĐ 113/2017/NĐ-CP**. (2) Toàn bộ giấy thấm, tạp dề, găng tay dính máu/chất nôn được phân loại, đóng gói 2 lớp túi vàng và chuyển giao xử lý đúng theo **NĐ 45/2022/NĐ-CP** và **TT 02/2022/TT-BTNMT**, tuyệt đối không bỏ lẫn vào thùng rác sinh hoạt văn phòng. (3) Không chụp ảnh làm lộ danh tính, gương mặt người bệnh hoặc thông tin y tế cá nhân theo **NĐ 13/2023/NĐ-CP**. (4) Nhân sự được bảo đảm **Quyền Dừng Việc An Toàn** khi phát hiện khí Clo độc hại hoặc thiếu PPE phù hợp mà không bị phạt trừ lương trái **Điều 127 BLLĐ 2019** (áp dụng đầy đủ các quy định tại **Điều 29, 129, 130, 102(3) BLLĐ 2019** và **Điều 393 BLDS 2015**).

MỤC 8 ĐÀO TẠO DIỄN TẬP VÀ DANH MỤC TÀI LIỆU LIÊN KẾT

- **Diễn tập thực tế định kỳ:** Nhân sự mới và nhân sự dự phòng cơ động bắt buộc thực hành diễn tập mở bộ **Spill Kit**, mặc/tháo PPE 2 lớp lộn trái và pha nhận diện **NaOCl 1.000–5.000 ppm** trong chương trình huấn luyện SOP-TVP-08 và SOP-TVP-19.
- **Biểu mẫu ghi nhận an toàn thiết bị và Spill Kit:** BM-TVP-10 · Bảng kiểm an toàn thiết bị điện RCD, xe đẩy 5S và kho tạp vụ · BM-TVP-03 · Nhãn bình thứ cấp 6 trường GHS.
- **Thẻ hướng dẫn trực quan treo kho và xe đẩy:** JC-TVP-04 · Thẻ ứng phó dịch sinh học, hút nước thảm khẩn cấp và an toàn điện RCD · VCARD-03 · 6 Điều cấm và Quyền Dừng Việc An Toàn.
- **Quy trình liên thông trong hệ thống:** SOP-TVP-02 (Nhà vệ sinh) · SOP-TVP-04 (An toàn hóa chất 15 mL & 8 mặt khăn) · SOP-TVP-15 (Chăm sóc thảm ghế & hút nước khẩn) · SOP-TVP-18 (Xe đẩy 5S & Kho tạp vụ) · ICS-16 (Giặt thảm phun hút hơi nóng).

MỤC 9 LỊCH SỬ PHIÊN BẢN VÀ QUY CHUẨN KỸ THUẬT ÁP DỤNG

Phiên bản	Ngày	Người soạn / Duyệt	Nội dung thay đổi và quy chuẩn áp dụng
v3.0	19/11/2026	Phòng QA/HSE · Ms. Mỹ Anh duyệt	Phát hành quy trình chuyên biệt luồng `WF-T06` (**SOP-TVP-17**): chuẩn hóa bộ **Spill Kit** sinh học niêm phong sẵn, quy trình 7 bước có mặt ≤ 15 phút và rào cách ly bán kính 2 m, cấm dùng tay trần nhặt vật sắc nhọn, khử khuẩn **NaOCl 1.000–5.000 ppm** giữ ẩm 5–10 phút (cấm trộn axit/amoniac), tách nhánh thảm/ghế vải chuyển **ICS-16**, chế độ tăng cường mùa dịch **SAH-C04** Quat 400–800 ppm (Pantry ≤ 200 ppm), liên thông **BM-TVP-10**, `JC-TVP-04` và tuân thủ **TT 02/2022/TT-BTNMT**, **NĐ 45/2022/NĐ-CP**, **NĐ 113/2017/NĐ-CP**, **NĐ 13/2023/NĐ-CP**, **BLLĐ 2019**.

Điều hướng cụm quy trình và tài liệu đối chứng: ← SOP-TVP-16: Bảo dưỡng sàn cứng · Mục lục SOP Tạp vụ · SOP-TVP-18: Xe đẩy 5S, Kho & RCD →
Biểu mẫu và hồ sơ liên thông: BM-TVP-10 · Bảng kiểm an toàn RCD, Xe đẩy & Spill Kit · JC-TVP-04 · Thẻ ứng phó dịch sinh học & RCD · ICS-16 · Giặt thảm phun hút hơi nóng · Danh mục hóa chất & SDS 16 mục · Xem dịch vụ phun thuốc khử trùng diệt khuẩn →