

**BIÊN BẢN GIAO BAN HỘI ĐỒNG VÀ MẠNG LƯỚI
KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN BỆNH VIỆN, TUẦN 24/2025**

Thời gian: 13h30 ngày 13/06/2025

Địa điểm: Hội trường Telehealth

Hình thức: Hội trực tiếp- trực tuyến

Thành phần:

Chủ trì: PGS: Tạ Anh Tuấn

Hội đồng KSNK bệnh viện

Đại diện các đơn vị có ca bệnh hoặc có tình huống chưa tuân thủ dự phòng NKBV

Mạng lưới KSNK

Nhóm giám sát của Khoa Dự phòng và KSNK

Thư ký: BS. Quách Thị Quyên - Khoa Dự phòng và KSNK

1. Báo cáo giám sát tuân thủ

- Vệ sinh tay thường quy: tổng số 1.576 cơ hội giám sát, tỷ lệ có VST đạt 99,4%; các khoa giám sát qua camera tỷ lệ có VST đạt 99,1% trong tổng số 742 cơ hội, các khoa giám sát trực tiếp tỷ lệ có VST đạt 99,7% trong tổng số 834 cơ hội giám sát.
- Vệ sinh tay ngoại khoa: Tỷ lệ thực hành đủ hai bước đạt 99,1% và đủ thời gian đạt 98,2%. Tuần này ghi nhận 1 cơ hội không đủ bước 2 và 2 cơ hội không đủ thời gian tại camera Nội soi hô hấp, camera Thần kinh.
- Gói dự phòng CLABSI: Đa số các khoa thực hiện tốt các tiêu chí giám sát khi đặt ĐTTT, số catheter ghi nhận trong đường link khớp với số catheter trên máy.
- Gói dự phòng BSI:
 - + Hầu hết các đường truyền ngoại vi đặt ở vị trí chi trên chiếm 70,6%, một số ít trường hợp đặt ven vùng đầu tại các đơn vị như: khoa ĐTTC Ngoại khoa, ĐTTN ĐN1 đã có sự đồng thuận của bác sĩ điều trị, trưởng khoa và điều dưỡng trưởng.
 - + Tiếp cận cổng tiêm/VS da: 1 cơ hội sát khuẩn không đủ 15s và 1 cơ hội để khô không đủ 15s tại khoa ĐTTC Ngoại khoa.
 - + Quan sát/đánh giá đường truyền: một số đường truyền cố định và chạc ba, dây nối sạch chưa đạt tại các khoa: Miễn dịch-Dị ứng-Khớp, ĐTTC Nội TM, Chính Hình, Hồi sức Hô Hấp, ĐTTN ĐN1.
- Gói VAE: Các khoa thực hiện tốt các tiêu chí giám sát, vẫn còn một số khoa trẻ không nắm được đầu cao và ống NKQ còn nước đọng dịch tiết: ĐTTC Nội TM, ĐTTC TTSS, ĐTTC Nội khoa.
- ❖ Hội đồng KSNK đề nghị:
 - + Các khoa/ trung tâm cần tăng cường giám sát nhắc nhở nhân viên thực hành tuân thủ tốt các gói dự phòng KSNK.

- + Trường hợp người bệnh khó đặt đường truyền ngoại vi hoặc dễ hỏng, các khoa/ trung tâm cần thảo luận, dựa vào liệu trình điều trị của người bệnh, các bác sĩ cần nhắc chỉ định đặt đường truyền trung tâm để tránh đặt ngoại vi quá nhiều lần gây tổn thương mạch máu, chú ý tuân thủ gói đặt và chăm sóc đường truyền.
- + Các khoa ĐTTC hỗ trợ các khoa lâm sàng đặt đường truyền trung tâm theo danh sách đã phân công.

2. Giám sát nhiễm khuẩn bệnh viện

- Hội đồng KSNK cùng các đơn vị lâm sàng thảo luận và đồng thuận ghi nhận 4 ca bệnh nhiễm khuẩn bệnh viện: 2 ca NKH tiên phát không CLABSI, 1 ca nhiễm khuẩn huyết thứ phát, 1 ca HAP.

❖ Hội đồng KSNK đề nghị:

- + Các khoa/trung tâm xem xét cách ly chăm sóc bệnh nhân NKBV vào khu vực riêng, phù hợp với điều kiện thực tế tại đơn vị nhằm kiểm soát nguồn lây.
- + Các đơn vị, khoa phòng kết hợp với khoa DP&KSNK cần tăng cường giám sát chặt chẽ tuân thủ các gói dự phòng CLABSI, BSI trong bệnh viện.

3. Báo cáo tình hình dịch bệnh truyền nhiễm tại bệnh viện.

- Từ 01/06-12/06/2025 ghi nhận 652 ca covid-19, 150 ca sởi, 175 ca RSV, 557 ca nghi ngờ TCM, 241 ca rota, 32 ca adeno.
- Tình hình dịch bệnh sởi, tay chân miệng, RSV giảm tuy nhiên, covid-19 đang tăng nhanh trong thời gian gần đây.

❖ Hội đồng KSNK đề nghị:

- + Bệnh viện đã đưa ra Thông báo số 277/TB-BVNTW ngày 29/05/2025 về việc chỉ định xét nghiệm phát hiện SARS-CoV-2, tiêu chuẩn nhập viện và điều chỉnh phân luồng tiếp nhận người bệnh COVID-19 tại BV Nhi TW, yêu cầu các khoa nghiêm túc thực hiện.
- + Các khoa/Trung tâm cần tăng cường rà soát dịch tễ, phát hiện các dấu hiệu nghi ngờ, chỉ định xét nghiệm sàng lọc phù hợp các tác nhân gây bệnh truyền nhiễm; phối hợp khoa DP và KSNK đưa ra giải pháp cách ly và kiểm soát nguồn lây chặt chẽ, phù hợp với điều kiện thực tế tại đơn vị, giảm thiểu nguy cơ lây nhiễm, đồng nhiễm các tác nhân gây bệnh truyền nhiễm trong bệnh viện.

Buổi giao ban kết thúc 15h00 ngày 13 tháng 06 năm 2025.

Thư ký



Quách Thị Quyên

Chủ trì



Tạ Anh Tuấn