BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG
HỘI ĐỒNG KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN

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

Hà Nội, ngày 07 tháng 07 năm 2025

BIÊN BẢN GIAO BAN HỘI ĐỒNG VÀ MẠNG LƯỚI KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN BỆNH VIỆN, TUẦN 27/2025

+ Thời gian: 13h30 ngày 04/07/2025
+ Địa điểm: Hội trường Telehealth
+ Hình thức: Họp trực tiếp- trực tuyến
+ Thành phần:
+ Chủ trì: TS. Lê Kiến Ngãi
+ 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. Phạm Đào Linh Nhi - Khoa Dự phòng và KSNK

1. Báo cáo giám sát tuân thủ

- Vệ sinh tay thường quy: tổng số 1.234cơ hội giám sát, tỷ lệ có VST đạt 99,8%; các khoa giám sát qua camera tỷ lệ có VST đạt 99,8% trong tổng số 651 cơ hội, các khoa giám sát trực tiếp tỷ lệ có VST đạt 99,8% trong tổng số 583 cơ hội giám sát.
- Vệ sinh tay ngoại khoa: Tỷ lệ thực hành đủ hai bước đạt 99% và đủ thời gian đạt 97,9%. Tuần này ghi nhận 1 cơ hội không đủ 2 bước và không đủ thời gian tại camera Ngoại chung.
- 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 81%; một trường hợp đặt ven vùng đầu tại Đơn vị Hồi sức tim mạch - TT Tim mạch đã có sự đồng thuận của bác sĩ điều trị, trưởng khoa và điều dưỡng trưởng.
  + Tiếp cận cổng tiêm/VS da: Các đơn vị tuân thủ sát khuẩn và để khô đủ 15 giây.

+ Quan sát/đánh giá đường truyền: một số đường truyền cố định và chạc ba, dây nối sạch chưa đạt tại các khoa HSHH, TTSS, ĐTTN ĐN2.

– Gói VAE: Các khoa thực hiện tốt các tiêu chí giám sát, vẫn còn khoa chưa thực hiện đầy đủ đánh giá tiêu chí nâng cao: 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.

+ Hội đồng KSNK thống nhất khi lấy dung dịch sát khuẩn nhanh, cần nhấn tối thiểu 2 lần để đảm bảo đủ lượng dung dịch sử dụng.

+ Khoa DP & KSNK tăng cường công tác giám sát, tập trung đi sâu vào việc đánh giá chất lượng thực hiện các gói tuân thủ tại các đơn vị/khoa/phòng.

2. Giám sát nhiễm khuẩn bệnh viện

– Hội đồng KSNK cùng các đơn vị lâm sàng thảo luận và đồng thuận ghi nhận 8 ca bệnh nhiễm khuẩn bệnh viện: 2 ca HAP, 2 ca CLABSI, 2 ca nhiễm khuẩn huyết tiên phát không liên quan đến ĐTTT, 1 ca nhiễm khuẩn huyết thứ phát, 1 ca nhiễm khuẩn vết mổ.

❖ 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.

+ Khoa DP & KSNK phối hợp khoa ĐTTC Nội rà soát lại môi trường bề mặt tại khoa. Đồng thời khoa ĐTTC Nội xem xét, rà soát lại quá trình chăm sóc người bệnh, tuân thủ các gói dự phòng KSNK, đặc biệt là quá trình chăm sóc da cho người bệnh.

+ 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 23/06-29/06/2025 ghi nhận 281 ca covid-19, 73 ca sởi, 179 ca RSV, 364 ca nghi ngờ TCM, 264 ca rota, 52 ca adeno, 10 ca VNNB.

– Tình hình dịch bệnh covid-19, sởi, tay chân miệng, RSV giảm tuy nhiên adeno đang có xu hướng tăng trong thời gian gần đây.

❖ Hội đồng KSNK đề nghị:

+ 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 15h15 phút ngày 04 tháng 07 năm 2025.

Thư ký	Chủ trì
Phạm Đào Linh Nhi	Lê Kiến Ngãi