

**BIÊN BẢN GIAO BAN HỘI ĐỒNG VÀ MẠNG LƯỚI
KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN BỆNH VIỆN, TUẦN 15/2025**

Thời gian: 13h30 ngày 11/04/2025

Địa điểm: Hội trường Telehealth

Hình thức: Họp trực tiếp- trực tuyến

Thành phần:

Chủ trì: TS. Đặng Ánh Dương

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

Kết quả giám sát tuân thủ tuần 15

- Vệ sinh tay thường quy: tổng số 970 cơ hội giám sát, tỷ lệ có VST đạt 99,4%; các khoa giám sát qua camera tỷ lệ có VST đạt 98,9% trong tổng số 545 cơ hội, các khoa giám sát trực tiếp tỷ lệ có VST đạt 100% trong tổng số 425 cơ hội giám sát.
- Vệ sinh tay ngoại khoa: tỷ lệ thực hành đủ hai bước đạt 100% và đủ thời gian đạt 100%; tuần này không ghi nhận cơ hội nào chưa đạt.
- Gói dự phòng CLABSI: Các khoa thực hiện tốt các tiêu chí giám sát khi đặt ĐTTT, có một cơ hội tại khoa GMHS Tim Mạch ghi nhận trong đường link chưa khớp với số catheter trên máy.
- Gói dự phòng BSI:
 - + Lựa chọn vị trí đặt tĩnh mạch ngoại vi: một số đơn vị vẫn còn lựa chọn vị trí đặt tĩnh mạch ngoại vi ở vùng da đầu: ĐTTT Nội khoa, Hồi sức Hô hấp, Nội tổng quát TTBND.
 - + Tiếp cận cổng tiêm/VS da: Các khoa thực hiện tốt tiêu chí sát khuẩn và để khô đủ thời gian 15s, có một cơ hội tại khoa Nội Tim Mạch sát khuẩn để khô không đủ thời gian.

- + Quan sát/đánh giá đường truyền: một số đường truyền chưa đạt do chân đường truyền còn đọng máu được ghi nhận ở đơn vị: ĐTTC Nội.
- Gói VAE: Hầu hết các khoa thực hiện tốt các tiêu chí giám sát, ba trường hợp không nằm được đầu cao theo chỉ định của bác sĩ tại khoa ĐTTC Nội Tim Mạch.
- ❖ 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 đề nghị phòng Điều Dưỡng xem xét lại quy trình đặt longline từ vùng da đầu. Do có nguy cơ và tai biến như một ven đường truyền ngoại vi.
 - + Để đảm bảo số liệu trong công tác giám sát tuân thủ, ca bệnh NKBV hội đồng KSNK đề nghị khoa DP&KSNK phân bổ nhân lực giám sát phù hợp, thảo luận phản hồi với các đơn vị một cách chi tiết và cụ thể để đảm bảo hiệu quả và đạt chất lượng tốt.
 - + Các đơn vị, khoa phòng kết hợp với khoa DP&KSNK cần tăng cường giám sát chặt chẽ đội ngũ công nhân vệ sinh để giúp nâng cao năng lực làm việc trong công tác vệ sinh.

2. Giám sát nhiễm khuẩn bệnh viện.

- Hội đồng KSNK cùng các đơn vị lâm sàng thảo luận và đồng thuận ghi nhận 6 ca bệnh nhiễm khuẩn bệnh viện trong đó có 1 ca HAP, 1 ca NKH tiên phát không CLABSI, 2 ca nhiễm khuẩn huyết thứ phát, 1 ca CLABSI, 1 ca nhiễm khuẩn thần kinh.
- ❖ Hội đồng KSNK đề nghị:
 - + Khoa DP&KSNK và khoa ĐTTC Ngoại khoa cần thảo luận ca bệnh một cách chi tiết và cụ thể về tình trạng bệnh nhân phối hợp với các đơn vị có liên quan. Đảm bảo bệnh nhân được theo dõi điều trị ổn định trước khi được ra viện.
 - + Trung tâm ung thư cần thảo luận với Dược lâm sàng để điều trị bệnh nhân phù hợp với kháng sinh đồ và lâm sàng của bệnh, tránh lạm dụng kháng sinh theo kinh nghiệm khi đã có kháng sinh đồ phù hợp.
 - + 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.

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

- Từ 04/04/2025 – 10/04/2025 ghi nhận 368 ca Sởi, 193 ca Cúm A, 571 ca RSV, 145 ca TCM, 285 ca Rota, 19 ca HMPV, 14 ca Noro, 16 ca Adeno.
- Tình hình dịch bệnh Sởi và tay chân miệng vẫn tiếp tục gia tăng trong nhiều tuần liên tiếp; RSV và Cúm A có xu hướng giảm hơn. Nhiều đơn vị sàng lọc bệnh nhân và có chỉ định

xét nghiệm PCR và IgM Sởi Dương tính như Khoa Miễn dịch – Dịch ứng – Khớp, khoa Nội tiết – Chuyển hóa – Di truyền và LPPT, TTSS, khoa ĐTTN, TTQT, khoa CCCĐ, khoa Ngoại Thần kinh, khoa Nội Thần Kinh, khoa Huyết học lâm sàng, khoa khám và điều trị 24 giờ, khoa Gan Mật, khoa ĐTTC Nội khoa, khoa Nội TM, khoa Hô hấp, khoa Thận Lọc máu, khoa Tiêu Hóa, Trung tâm BND, khoa Dinh Dưỡng, khoa Tai Mũi Họng. Trong số 67 ca phơi nhiễm Sởi, có 35 ca đã tiêm chủng đủ theo tuổi, 13 ca chưa đủ tuổi/chưa đủ điều kiện tiêm phòng, 18 ca đủ điều kiện tiêm chủng và chưa đủ mũi.

❖ Hội đồng KSNK đề nghị:

- + Các đơn vị lâm sàng thực hiện theo Chỉ thị số 108/CT-BVNTW ngày 10/12/2024 về việc đánh giá, tư vấn và triển khai tiêm vắc xin phòng bệnh Sởi tại Bệnh Viện Nhi Trung ương.
- + Khoa DP & KSNK kết hợp với các đơn vị lâm sàng rà soát lịch sử và thực hiện triển khai tiêm chủng vắc xin phòng bệnh Sởi cho các đối tượng không có chống chỉ định hoặc trì hoãn tiêm chủng.
- + Các khoa/Trung tâm, đặc biệt đơn vị có khám bệnh 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 15h30 ngày 11 tháng 04 năm 2025.

Thư ký



Quách Thị Quyên

Chủ trì



Đặng Ánh Dương