

BIÊN BẢN GIAO BAN HỘI ĐỒNG VÀ MẠNG LƯỚI
KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN BỆNH VIỆN, TUẦN 16/2025

Thời gian: 13h30 ngày 18/04/2025

Địa điểm: Hội trường Telehealth

Hình thức: Họp trực tiếp- trực tuyến

Thành phần:

Chủ trì: ThS.BS Phạm Hồng Sơn

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 1422 cơ hội giám sát, tỷ lệ có VST đạt 99,9%; các khoa giám sát qua camera tỷ lệ có VST đạt 99,8% trong tổng số 672 cơ hội, các khoa giám sát trực tiếp tỷ lệ có VST đạt 100% trong tổng số 750 cơ hội giám sát. Một số cơ hội không VST, VST thiếu bước ghi nhận tại khoa: Da liễu, Nội Thần kinh-TTTK.

Vệ sinh tay ngoại khoa: tỷ lệ thực hành đủ hai bước đạt 100% và đủ thời gian đạt 98,6%. Một cơ hội VST thiếu bước, ghi nhận tại camera Thần kinh.

Gói dự phòng CLABSI: Các khoa thực hiện tốt các tiêu chí giám sát khi đặt ĐTTT và các tiêu chí giám sát mở rộng.

Gói dự phòng BSI:

- + Tiêu chí sát khuẩn và để khô đủ thời gian 15s đạt 100% các cơ hội trên tổng số các khoa giám sát.
- + Một số khoa/ phòng có cơ hội ghi nhận các tiêu chí giám sát về kỹ thuật cố định, vị trí chân kim luôn quan sát được và không rỉ máu, dây nối sạch không đạt: Gan mật, Dinh dưỡng, NT-CH-DT, Nội TK-TTTK, Hồi sức hô hấp-TTHH, Khám và Điều trị 24h, Điều trị tự nguyện ĐN 1.
- + Một số khoa lựa chọn vị trí đặt tĩnh mạch ngoại vi ở vùng da đầu, nách có sự đồng thuận của bác sĩ, điều dưỡng và xem xét rút đường truyền sớm: ĐTTT Nội

khoa, Gan mật, Dinh dưỡng, Thận lọc máu, Nội TK-TTTC, Hồi sức hô hấp-TTHH, Điều trị tự nguyện ĐN 1, ĐTTC-TTBND, TTSS.

Gói VAE: Hầu hết các khoa thực hiện tốt các tiêu chí giám sát

❖ Hội đồng KSNK đề nghị:

- + Các khoa/ trung tâm tăng cường giám sát nhắc nhở nhân viên thực hành tuân thủ tốt các gói dự phòng KSNK.
- + Khoa DP&KSNK khi giám sát gói BSI ghi nhận các vị trí thường xảy ra cơ hội không đạt để phân tích yếu tố nguy cơ.
- + Các khoa/ trung tâm xem xét việc không cố định kim luồn quá sát chân kim nhằm hạn chế nguy cơ rỉ máu.

2. Giám sát nhiễm khuẩn bệnh viện và tình hình một số bệnh truyền nhiễm ghi nhận tại bệnh viện

- Hội đồng KSNK cùng các đơn vị lâm sàng thảo luận và đồng thuận ghi nhận 7 ca bệnh NKBV trong đó có 3 ca NKH, 1 ca HAP, 1 ca NK da, 1 ca NKVM, ngoài ra có 1 ca NKBV từ cơ sở y tế khác.

❖ Hội đồng KSNK đề nghị:

- + Các khoa/ trung tâm xem xét cách ly chăm sóc vào khu vực riêng, phù hợp với điều kiện thực tế tại đơn vị nhằm kiểm soát nguồn lây.
- + Các khoa/ trung tâm cần thảo luận với Dược lâm sàng để đưa ra kháng sinh phù hợp theo kháng sinh đồ và tình trạng lâm sàng của người bệnh.

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

- Từ 07/04/2025 – 13/04/2025 ghi nhận 565 ca RSV, 508 ca Sởi, 453 ca TCM, 307 ca Rota, 132 ca Cúm A, 33 ca Adeno, 18 ca HMPV.

❖ Hội đồng KSNK đề nghị:

- + Các khoa/ phòng/ trung tâm khi phát hiện các dấu hiệu nghi ngờ nên sàng lọc sớm 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 18 tháng 04 năm 2025

Thư ký



Phạm Đào Linh Nhi

Chủ trì



Phạm Hồng Sơn