



HỘI NGHỊ KHOA HỌC 2025

KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN TRONG GIAI ĐOẠN CHUYỂN ĐỔI SỐ

HICS Ho Chi Minh City Infection Control Society
Hội kiểm soát nhiễm khuẩn TP.HCM

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 20-21/9/2025

ĐỀ ÁN CẢI TIẾN CHẤT LƯỢNG: ĐÁNH GIÁ THỰC TRẠNG SỬ DỤNG TÁI XỬ LÝ DỤNG CỤ CẮT GHÉP VÀ HIỆU QUẢ SAU THỐNG NHẤT QUY TRÌNH SỬ DỤNG, TÁI XỬ LÝ TẠI BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP. HỒ CHÍ MINH

Nguyễn Thị Bích Trân¹, Vũ Thị Châm¹, Nguyễn Vũ Hoàng Yến¹, Trịnh Thị Thoa¹
Lữ Thị Mộng Hương¹, Thái Hồng Vân¹, Nguyễn Đức Duy¹, Huỳnh Minh Tuấn¹
Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn, Bệnh viện Đại học Y Dược TP. Hồ Chí Minh

1 ĐẶT VẤN ĐỀ VÀ MỤC TIÊU CẢI TIẾN CHẤT LƯỢNG

Văn bản của Bộ Y tế có nội dung không được áp dụng tiết khuẩn nhanh, cần phải thực hiện chỉ thị sinh học, chỉ thị hoá học cho mỗi mẻ tiết khuẩn dành cho dụng cụ sử dụng cho phẫu thuật cấy ghép.

Ca phẫu thuật cấy ghép tạng tự nhiên thường sử dụng dụng cụ phẫu thuật sẵn có của Cơ sở y tế. Cấy ghép nhân tạo thường sử dụng các loại Thiết bị y tế (TBYT) “mượn” từ các tổ chức bên ngoài.

Dụng cụ sử dụng trong ca phẫu thuật cấy ghép đã tuân thủ đúng quy định của Bộ y tế về khử khuẩn, tiết khuẩn đúng cách? Bệnh viện đã xây dựng quy định tái xử lý dành cho dụng cụ cấy ghép? Đối với TBYT “mượn” đã có sự kiểm soát chất lượng (KSCL) và có sự phối hợp giữa các bên liên quan bao gồm CSSD, Phẫu thuật viên, Gây mê hồi sức, tổ chức cho mượn TBYT.

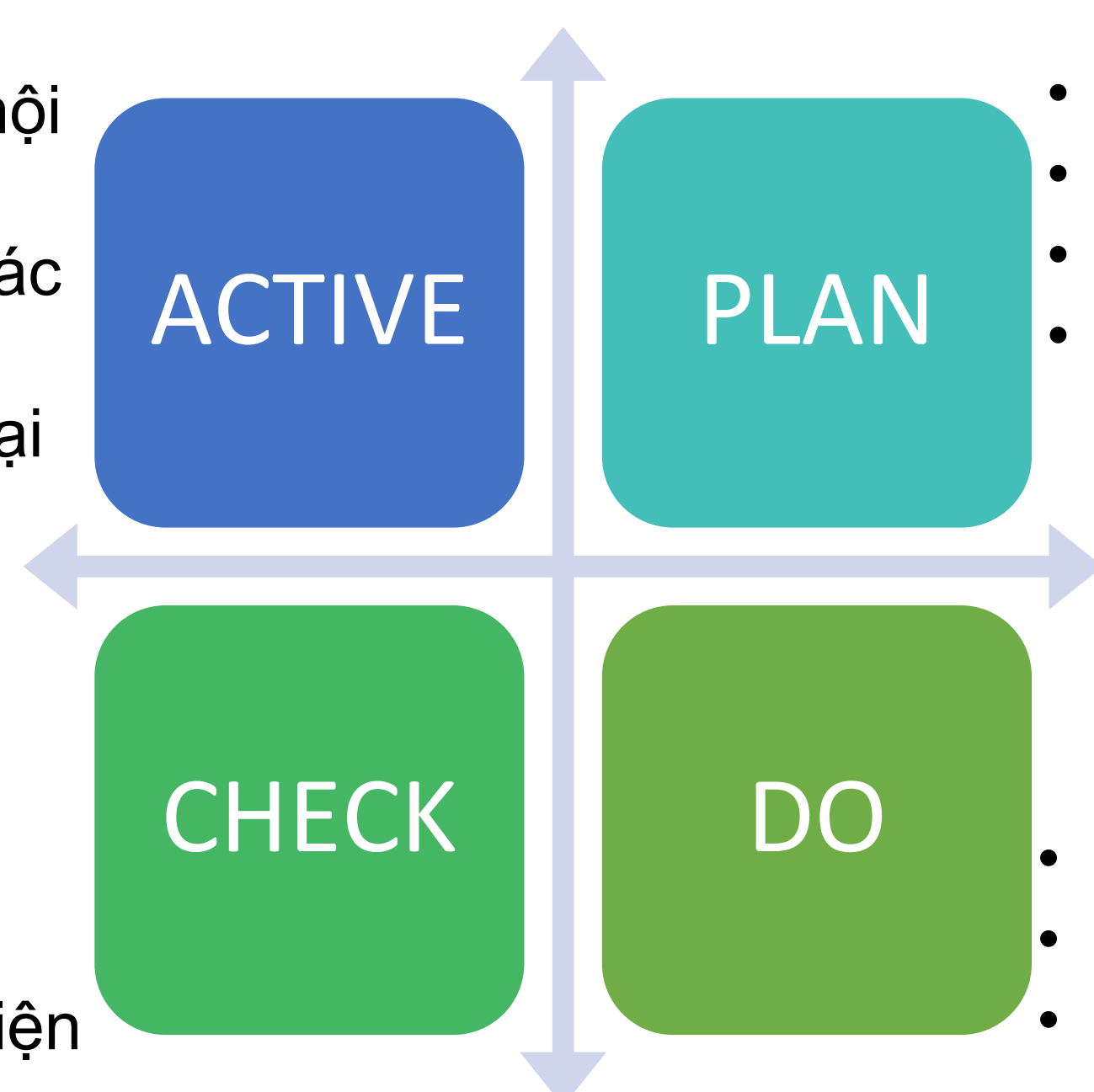
Thực tế tại Bệnh viện vẫn chưa có quy định KSCL đối với TBYT “mượn”; còn các vấn đề tồn đọng như chưa xử lý tập trung, chưa áp dụng chỉ thị sinh học cho từng mẻ và thời gian cung cấp TBYT cho ca phẫu thuật chưa thống nhất.

Mục tiêu: (1) Có quy định KSCK TBYT “mượn”; (2) tất cả TBYT “mượn” được tái xử lý tại CSSD trước và sau ca phẫu thuật; (3) có sự thống nhất giữa các bên liên quan trong việc quản lý, tái xử lý TBYT “mượn”

2 PHƯƠNG PHÁP THỰC HIỆN

- Thời gian: Tháng 06/2024 – Tháng 10/2024
- Địa điểm: Bệnh viện Đại học Y Dược Tp. Hồ Chí Minh
- Phương pháp: PDCA

- Điều chỉnh nội dung không đạt
- Thống nhất các bên liên quan
- Tập huấn nhắc lại

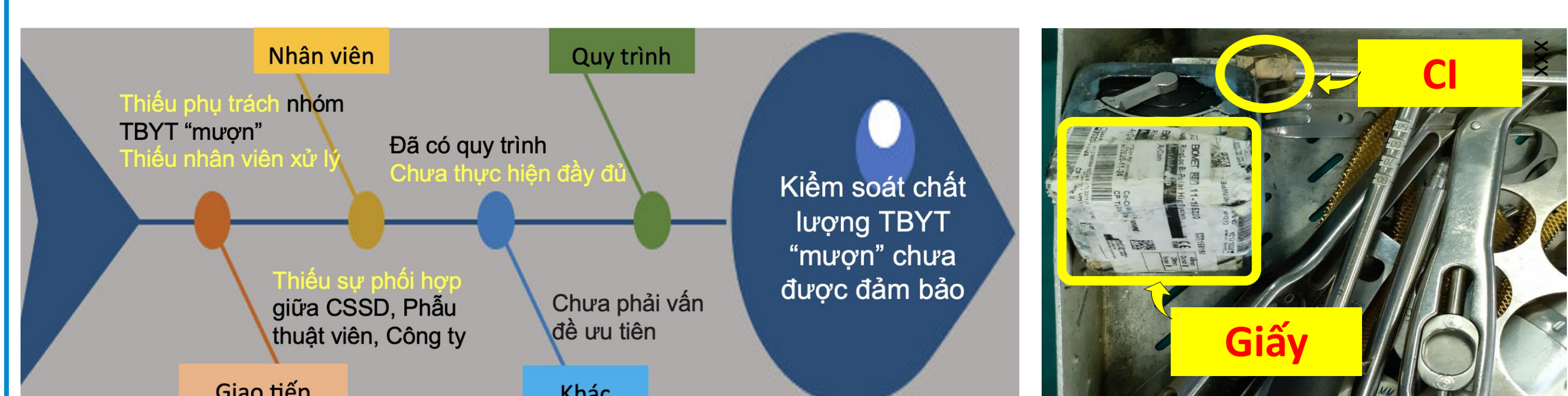


- Đánh giá thực tế
- Xác định mục tiêu
- Phương pháp
- Trao đổi các bên liên quan

- Lập nhóm giám sát
- Kiểm tra thực hiện
- Thay đổi

- Phân công nhân sự
- Xây dựng quy định
- Áp dụng thực tế

- Đánh giá thực trạng trước đề án

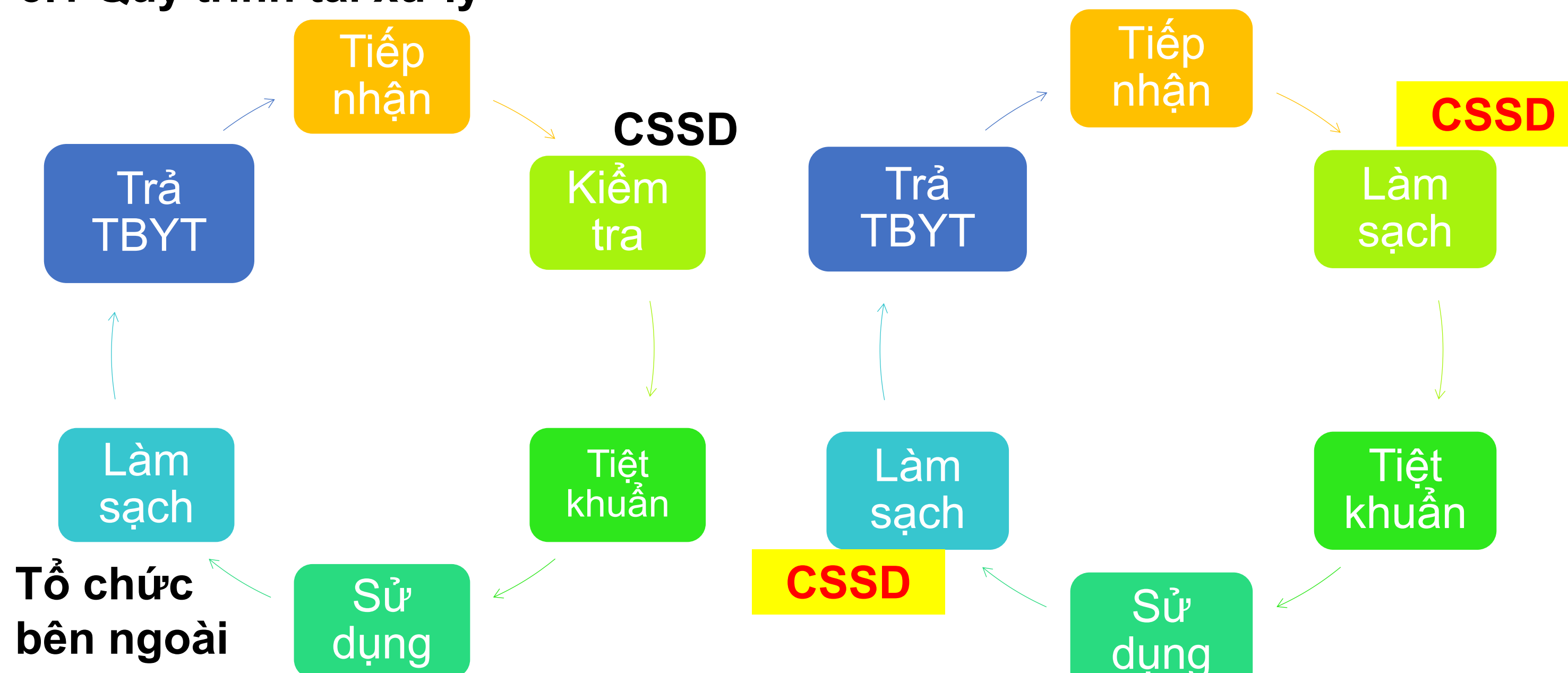


4 KẾT LUẬN VÀ KIẾN NGHỊ

- Cơ sở y tế đánh giá thực trạng quản lý sử dụng, quy trình tái xử lý dụng cụ cấy ghép.
- Cần có quy định kiểm soát chất lượng tiết khuẩn TBYT “mượn”.
- Tái xử lý TBYT “mượn” tập trung tại CSSD.
- Có sự thống nhất giữa các bên liên quan trong việc quản lý, tái xử lý TBYT “mượn”.

3 KẾT QUẢ

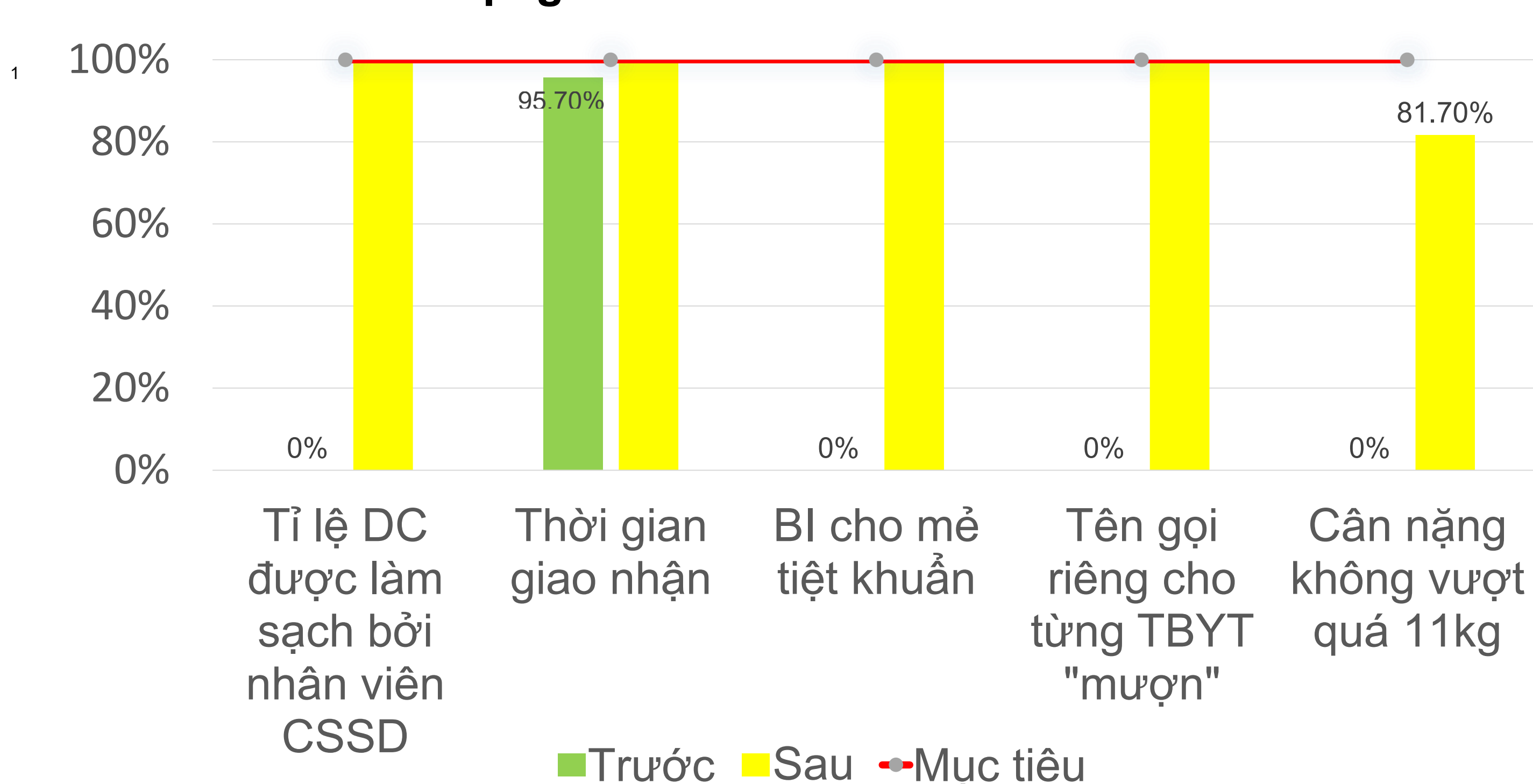
3.1 Quy trình tái xử lý



Hình 1. Trước thực hiện cải tiến

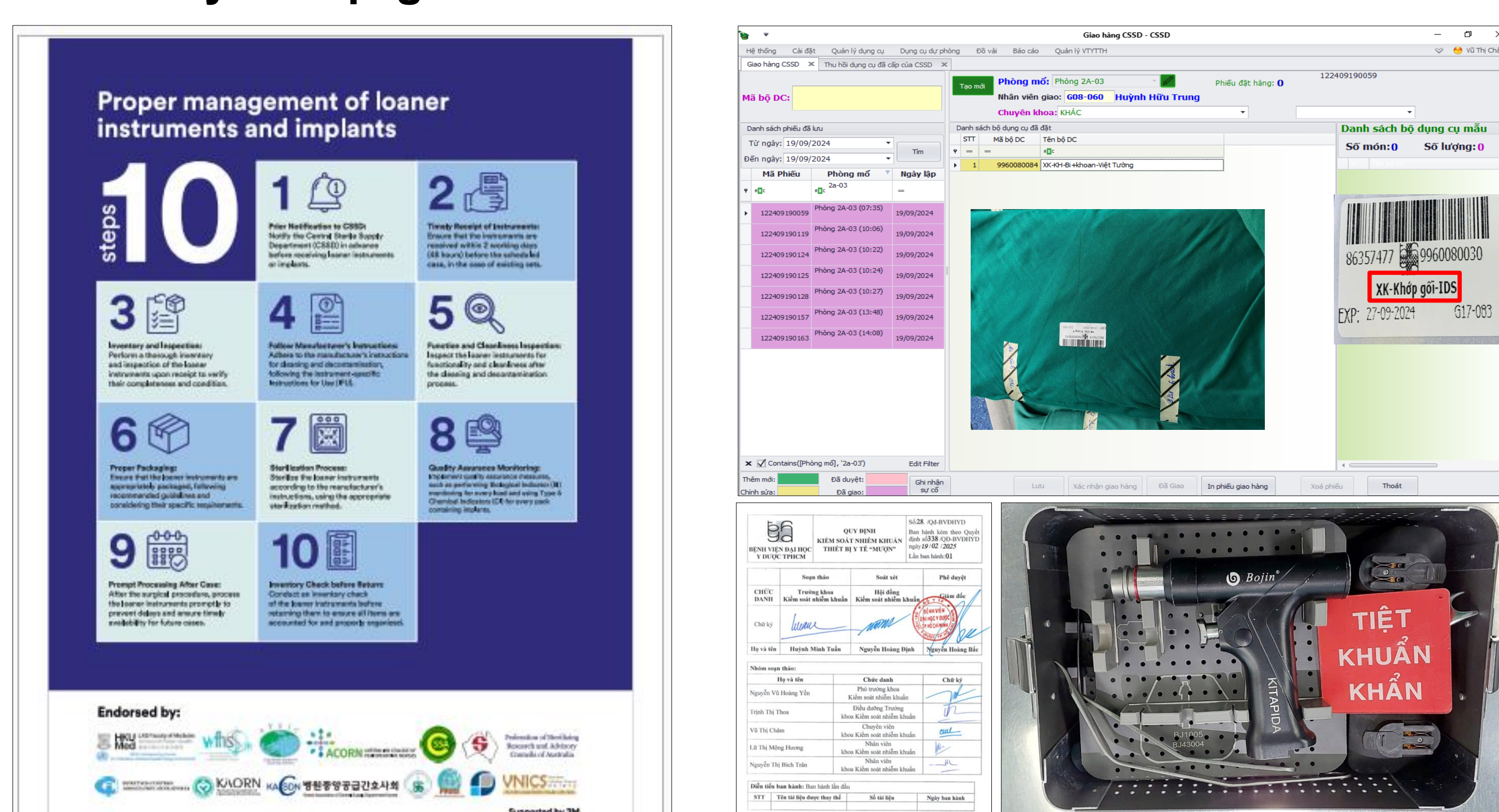
Hình 2. Sau thực hiện cải tiến

3.2 Kiểm soát chất lượng



Hình 3. Trước và sau thực hiện cải tiến kiểm soát chất lượng

3.3 Quản lý sử dụng



Hình 4. Một số cải tiến sau thực hiện đề án

5 TÀI LIỆU THAM KHẢO CHÍNH

- Bộ Y tế (2017), Hướng dẫn kiểm soát nhiễm khuẩn, Quyết định số 3916/QĐ-BYT/2017 ngày 28/08/2017.
- JCI (2017), Reuse of Single – Use Devices: Understanding risks and Strategies for decision-making for health care organizations.