



HỘI NGHỊ KHOA HỌC 2025
KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN
TRONG GIAI ĐOẠN CHUYỂN ĐỔI SỐ
 Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 20-21/9/2025

THỰC TRẠNG VÀ GIẢI PHÁP TRONG CÔNG TÁC KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN CHO CÁC BỆNH VIỆN KHU VỰC MIỀN TRUNG – TÂY NGUYÊN

ThS.BSCKII. Nguyễn Thành Huy
 Trưởng khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn – BVTW Huế

1



TỔNG QUAN VỀ CÔNG TÁC KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN

Sự xuất hiện và gia tăng của các dịch bệnh mới nổi, tình trạng kháng thuốc kháng sinh ngày càng trầm trọng đặc biệt là trong NKBV, do đó kiểm soát nhiễm khuẩn (KSNK) đã trở thành một thành tố cốt lõi trong việc duy trì chất lượng và an toàn trong hệ thống y tế.

Trong xu thế hiện nay các Bệnh viện đều tăng cường triển khai ứng dụng nhiều kỹ thuật cao trong chẩn đoán và điều trị, sự phát triển đó đòi hỏi công tác KSNK nói chung và phát hiện, điều tra KSNK nói riêng phải được tăng cường, phát triển tương xứng.



2

THỰC TRẠNG VỀ CÔNG TÁC KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN

Theo kết quả đánh giá từ 1.259 BV trong toàn quốc năm 2024 của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh:

Stt	NỘI DUNG ĐÁNH GIÁ	Tỷ lệ đạt
1	BV bảo đảm 01 nhân lực giám sát/150 giường bệnh	74,4 %
2	BV có mạng lưới KSNK hoạt động thường xuyên hiệu quả	78 %
3	Công tác lập kế hoạch KSNK để tổ chức thực hiện	62,3 %
4	Đào tạo cho Hội đồng / Mạng lưới / TK hoặc bộ phận KSNK	27,6/53,5/77,5 %
5	Thiết lập và hoàn thiện CSHT thiết yếu của hệ thống KSNK	67,6 %
6	Thực hiện cải tiến chất lượng KSNK	64,8 %
7	Thực hiện các biện pháp phòng ngừa NKH, NKTN, VPBV	70 %
8	phòng ngừa lây truyền các vi sinh vật đa kháng	68,1 %
9	phòng ngừa lây truyền các bệnh truyền nhiễm gây dịch	63,1 %

3

THỰC TRẠNG VỀ CÔNG TÁC KSNK KHU VỰC MIỀN TRUNG

Chương trình và Hệ thống KSNK:

- Công tác lập kế hoạch cho hoạt động KSNK chưa xác định được mục tiêu cụ thể với các chỉ số đầu ra có thể đo lường được.
- Cơ sở cho việc lập kế hoạch và lựa chọn các vấn đề ưu tiên chưa phản ánh đúng nhu cầu của bệnh viện.
- Lập kế hoạch chưa bám sát với điều kiện thực tế của bệnh viện.

4

THỰC TRẠNG VỀ CÔNG TÁC KSNK KHU VỰC MIỀN TRUNG

Nhân lực:

- Chưa đảm bảo 1 nhân lực giám sát/ 150 giường bệnh.
- Lãnh đạo khoa ở một số bệnh viện còn kiêm nhiệm.
- Mạng lưới KSNK ở các BV đã được thành lập thành lập nhưng hoạt động chưa thường xuyên và hiệu quả.
- Chưa có mã ngạch cho người làm KSNK trong hệ thống y tế.
- Chính sách, phụ cấp chưa tương xứng với nhiệm vụ được giao.



5

THỰC TRẠNG VỀ CÔNG TÁC KSNK KHU VỰC MIỀN TRUNG

Đào tạo và tập huấn:

- Tỷ lệ các thành viên trong Hội đồng, mạng lưới, các bộ chuyên trách được đào tạo, tập huấn chưa cao.
- Đội ngũ nhân viên chuyên trách giám sát chưa được đào tạo, thiếu kinh nghiệm và kiến thức chuyên sâu về giám sát và KSNK.
- Chưa có các chương trình đào tạo chuẩn quốc gia cho KSNK.



6

THỰC TRẠNG VỀ CÔNG TÁC KSNK KHU VỰC MIỀN TRUNG

Cơ sở hạ tầng, trang thiết bị:

- Cơ sở hạ tầng của BV xuống cấp, không đáp ứng với tình trạng quá tải bệnh nhân ở các khoa chăm sóc đặc biệt, nguy cơ ô nhiễm môi trường gây nên NKBV.
- Cơ sở hạ tầng, trang thiết bị cho hoạt động KSNK còn thiếu, xuống cấp, chi phí của công tác KSNK chưa tính đúng, tính đủ trong dịch vụ y tế



7

TỒN TẠI VÀ THÁCH THỨC VỀ CÔNG TÁC KSNK

- Phát triển kỹ thuật y tế cao đòi hỏi KSNK phát triển tương xứng.
- Các bệnh nhiễm khuẩn chiếm tỷ lệ cao đặc biệt là các vi khuẩn đa kháng, nhiều bệnh dịch mới nổi nguy hiểm.
- Tình trạng quá tải người bệnh thường xuyên ở một số khoa chăm sóc đặc biệt.
- Chưa có chuyên ngành đào tạo KSNK trong các trường khối ngành sức khỏe.
- Các hướng dẫn chuyên môn còn thiếu và chưa cập nhật kịp thời- Chưa sử dụng kết quả giám sát trong cải thiện chất lượng chăm sóc, điều trị.
- Đề án cải tiến chất lượng, các đề tài NCKH về KSNK còn ít.



8

THÀNH LẬP ĐƠN VỊ EICI 10/8/2022

Tăng cường năng lực cho các bệnh viện vệ tinh trong khu vực.



9

HỖ TRỢ KỸ THUẬT TRỰC TIẾP ĐẾN CÁC BỆNH VIỆN



BVDK TỈNH QUẢNG NAM [T4, 15.03.2023]



BV HỮU NGHỊ VIỆT NAMCUBA ĐỒNG HỚI
QUẢNG BÌNH [T6, 28.4.2023]



10

HỖ TRỢ KỸ THUẬT TRỰC TIẾP ĐẾN CÁC BỆNH VIỆN



BVĐK TỈNH PHÚ YÊN [T5, 15.6.2023]



BVĐK TỈNH QUẢNG NGÃI T6, 16.6.2023]



11

HỖ TRỢ KỸ THUẬT TRỰC TIẾP ĐẾN CÁC BỆNH VIỆN



BV HỮU NGHỊ ĐA KHOA NGHỆ AN [T5 6.7.2023]



BVĐK TỈNH HÀ TĨNH, [T6 7.7.2023]



12

HỖ TRỢ KỸ THUẬT TRỰC TIẾP ĐẾN CÁC BỆNH VIỆN



BVĐK LÂM ĐỒNG, [17.8.2023]



BV II LÂM ĐỒNG, [18.8.2023]

HỖ TRỢ KỸ THUẬT TRỰC TIẾP ĐẾN CÁC BỆNH VIỆN



BVĐK TỈNH QUẢNG NGÃI Lần 2 [T5, 11.4.2024]



BVĐK TW QUẢNG NAM [T6, 12.4.2024]

HỖ TRỢ KỸ THUẬT TRỰC TIẾP ĐẾN CÁC BỆNH VIỆN



BVĐK TỈNH GIA LAI [T4, 22.5.2024]



BVĐK TỈNH KON TUM [T5, 23.5.2024]

HỖ TRỢ KỸ THUẬT TRỰC TUYẾN ĐẾN CÁC BỆNH VIỆN

CHƯƠNG TRÌNH 16/5/2024 (T5)

15h10-15h55 Giải thích 2 phương pháp phổ biến thiết lập, sử dụng *Kobotoolbox*

R: Thiết lập trực tiếp phần mềm rất đơn giản, các bước được hướng dẫn chi tiết trong tài liệu đính kèm.

*R: Sử dụng ngôn ngữ *XLS Form* thiết lập các mẫu phiếu điều tra phức tạp dạng bảng biểu*

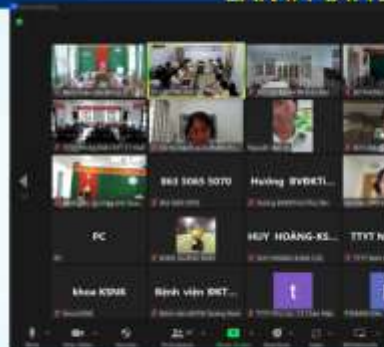
15h55-16h40: Một số tình huống quản lý dữ liệu giám sát

- Dữ liệu dạng cắt ngang: Quy trình, *YST*...
- Dữ liệu dạng tiến cứu: *NNTV, NNTV*...

Chỉ định	Hành động	Nghe nghiệp	Điểm tương tác	Số lượng
☐ 1-NĐ ☐ 2-NĐ ☒ 3-NĐ ☐ 4-DCT ☐ 5-KQND	☐ C, ☐ H ☐ A, ☐ G ☐ 9, ☐ D	☐ Báo cáo thường ☐ Báo cáo ☐ Báo cáo ☐ Báo cáo ☐ Báo cáo	☐ CDT Hual ☐ CDT Hual ☐ CDT Hual ☐ CDT Hual ☐ CDT Hual	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5

HỖ TRỢ KỸ THUẬT TRỰC TUYẾN ĐẾN CÁC BỆNH VIỆN

EICI HUẾ HỖ TRỢ HỘI THẢO ONLINE LẦN #1 04/10/2023



EICI HUẾ HỖ TRỢ HỘI THẢO ONLINE LẦN #2 31/5/2024



17

XÂY DỰNG BẢNG THEO DÕI TIẾN TRÌNH THAY ĐỔI

EICI HUẾ HỖ TRỢ KỸ THUẬT TRỰC TIẾP TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH QUẢNG NAM

Ngày 06/10/2023

HIỆN TRẠNG/VẤN ĐỀ	KHUYẾN CÁO	HÀNH ĐỘNG CẢI THIỆN	KẾT QUẢ ĐẠT ĐƯỢC
1. GIÁM SÁT NHIỆM KHUẨN BỆNH VIỆN			
- Đã triển khai giám sát nhiệm vụ nhân lực giám sát và mạng lưới KSNK còn thiếu, kiểm tra nhiệm vụ công việc nên tỷ lệ NKBV toàn diện. - Nhân viên người (đ khoa), ki công việc nhân viên. - Đào tạo người th	Tăng cường phối hợp giám sát giữa khoa KSNK, khoa Vi sinh và mạng lưới KSNK tại các khoa lâm sàng.	Tập huấn luyện tổ giám sát, mạng lưới KSNK BV	Đang theo dõi tiến trình thay đổi
- Đào tạo liên tục hiện tại có 04 người thuộc tổ giám sát (đã bao gồm phụ trách khoa) đã có chứng chỉ KSNK cơ bản 3 tháng, những vị trí khác chưa được đào tạo ngắn hạn. - Mạng lưới KSNK chưa phát huy hết vai trò trong giám sát NKBV vì khối lượng công việc lớn. - Triển khai xử lý dụng cụ, đồ vật tập trung đã được thực hiện tại đa số các khoa, tuy nhiên công tác này lại làm phân tán nhân lực của khoa.	- Cơ nhân viên tham gia đào tạo ngắn hạn (CME), hoặc đào tạo liên tục 3 tháng về KSNK. - Mạng lưới KSNK đóng vai trò thiết yếu trong giám sát chủ động, tiến cứu.	Tham dự các lớp đào tạo về KSNK, hội thảo, chuyên đề, hỗ trợ kỹ thuật trực tuyến	01 nhân viên đang tham gia lớp đào tạo 3 tháng cơ bản về KSNK

18

HICS Hội Chữ Thập Đỏ
Việt Nam - Cuba
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

XÂY DỰNG BẢNG THEO DÕI TIẾN TRÌNH THAY ĐỔI

BV HỮU NGHỊ VIỆT NAM-CUBA ĐỒNG HỚI QUẢNG BÌNH [T6, 28.4.2023]

HIỆN TRẠNG/VẤN ĐỀ	KHUYẾN CÁO	HÀNH ĐỘNG CẢI THIỆN	KẾT QUẢ ĐẠT ĐƯỢC
1. GIÁM SÁT NHIỄM KHUẨN BỆNH VIỆN - KQ nuôi cấy định lượng nước tiểu chưa được khoa Vi sinh trả về khoa lâm sàng, nên khoa KSNK chủ yếu chỉ giám sát được các ca NKTN-BL. - Khoa Vi sinh chỉ mới thực hiện cấy máu 1 chai do gặp khó khăn về chỉnh sách và máy móc chưa đáp ứng nhu cầu công việc, hoạt động cấy máu trong các ngày liên tiếp nhằm xác định ca NKTN do vi khuẩn hội sinh chưa diễn ra thường xuyên.	KQ định lượng cần thiết cho lâm sàng	Cập nhật, điều chỉnh phần mềm trích xuất kết quả nuôi cấy bằng định lượng vi khuẩn	Đang theo dõi tiến trình thay đổi

BVĐK TỈNH PHÚ YÊN [T5, 15.6.2023]

HIỆN TRẠNG/VẤN ĐỀ	KHUYẾN CÁO	HÀNH ĐỘNG CẢI THIỆN	KẾT QUẢ ĐẠT ĐƯỢC
1. GIÁM SÁT NHIỄM KHUẨN BỆNH VIỆN Nhân lực KSNK hiện có 01 NV không bao gồm lãnh đạo khoa và ĐDĐ khoa. Trong đó 01 NV đang nghỉ sinh, 01 NV chưa có chứng chỉ KSNK (đang thông tin tập tữ) và 01 NV thành thạo đi chi viện các khoa.	Cần có nhân viên giám sát chuyên trách.	Đề án vị trí việc làm từ khoa phòng, chỉ đạo từ Ban Giám đốc bệnh viện.	Đang theo dõi tiến trình thay đổi
2. GIÁM SÁT TUẦN THỦ Vấn sử dụng thuốc từ xa và bắt đầu thực hiện giám sát bằng phần mềm KSNK hiện tại nhưng vẫn gặp nhiều khó khăn			
3. Cải tiến chất lượng			



19

HICS Hội Chữ Thập Đỏ
Việt Nam - Cuba
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

KHẢO SÁT THỰC TRẠNG HOẠT ĐỘNG KSNK TẠI MỘT SỐ BỆNH VIỆN KHU VỰC MIỀN TRUNG – TÂY NGUYÊN

Dựa trên bộ công cụ là khung đánh giá KSNK (IPCAF - IPC ASSESSMENT FRAMEWORK)) của WHO về 8 thành phần cốt lõi:

1. Chương trình KSNK	5. Hoạt động can thiệp
2. Hướng dẫn KSNK	6. Giám sát thực hành
3. Đào tạo và tập huấn	7. Nhân lực, hạ tầng cơ sở
4. Giám sát NKBV	8. Cơ sở vật chất



20

KHẢO SÁT THỰC TRẠNG HOẠT ĐỘNG KSNK TẠI MỘT SỐ BỆNH VIỆN KHU VỰC MIỀN TRUNG – TÂY NGUYÊN

NỘI DUNG ĐÁNH GIÁ	3 BV BẮC TRUNG BỘ		
	1	2	3
1. Chương trình KSNK	77.5	62.5	67.5
2. Hướng dẫn KSNK	82.5	77.5	65
3. Đào tạo và tập huấn	72.5	55	87.5
4. Giám sát NKBV	77.5	65	67.5
5. Hoạt động can thiệp	60	5	95
6. Giám sát thực hành	80	42.5	67.5
7. Nhân sự và hạ tầng cơ sở	20	40	85
8. Cơ sở vật chất	72.5	80	100
Tổng điểm	542.5	427.5	635
-->Xếp loại cấp độ năng lực	Trung bình	Trung bình	Cao

21

KHẢO SÁT THỰC TRẠNG HOẠT ĐỘNG KSNK TẠI MỘT SỐ BỆNH VIỆN KHU VỰC MIỀN TRUNG – TÂY NGUYÊN

NỘI DUNG ĐÁNH GIÁ	4 BỆNH VIỆN NAM TRUNG BỘ			
	4	5	6	7
1. Chương trình KSNK	77.5	87.5	87.5	90
2. Hướng dẫn KSNK	85	90	90	92.5
3. Đào tạo và tập huấn	70	75	77.5	82.5
4. Giám sát NKBV	80	72.5	87.5	82.5
5. Hoạt động can thiệp	20	60	95	85
6. Giám sát thực hành	85	77.5	65	82.5
7. Nhân sự và hạ tầng cơ sở	45	90	50	70
8. Cơ sở vật chất	87.5	85	90	95
Tổng điểm	550	637.5	642.5	680
-->Xếp loại cấp độ năng lực	Trung bình	Cao	Cao	Cao

22

KHẢO SÁT THỰC TRẠNG HOẠT ĐỘNG KSNK TẠI MỘT SỐ BỆNH VIỆN KHU VỰC MIỀN TRUNG – TÂY NGUYÊN

NỘI DUNG ĐÁNH GIÁ	4 BỆNH VIỆN TÂY NGUYÊN			
	8	9	10	11
1. Chương trình KSNK	55	87.5	62.5	62.5
2. Hướng dẫn KSNK	62.5	95	95	57.5
3. Đào tạo và tập huấn	65	82.5	85	40
4. Giám sát NKBV	45	67.5	75	42.5
5. Hoạt động can thiệp	10	55	60	40
6. Giám sát thực hành	70	90	95	65
7. Nhân sự và hạ tầng cơ sở	90	45	55	45
8. Cơ sở vật chất	70	77.5	87.5	65
Tổng điểm	467.5	600	615	417.5
-->Xếp loại cấp độ năng lực	Trung bình	Trung bình	Cao	Trung bình

23

XẾP LOẠI CẤP ĐỘ NĂNG LỰC TẠI MỘT SỐ BỆNH VIỆN KHU VỰC MIỀN TRUNG – TÂY NGUYÊN

Tổng điểm (dài điểm)	Cấp độ năng lực KSNK	Phiên giải
0-200	Không đầy đủ	Việc triển khai các thành phần cốt lõi của IPC còn thiếu sót. Cần cải thiện đáng kể
201-400	Cơ bản	Một số khía cạnh của các thành phần KSNK cốt lõi đã được triển khai, nhưng chưa đầy đủ. Cần cải thiện thêm
401-600	Trung bình	Hầu hết các khía cạnh của các thành phần KSNK cốt lõi đã được triển khai phù hợp. Cơ sở nên tiếp tục cải thiện phạm vi và chất lượng thực hiện, đồng thời tập trung phát triển kế hoạch dài hạn để duy trì và thúc đẩy các hoạt động chương trình KSNK hiện có.
601-800	Cao	Các thành phần KSNK cốt lõi đã được triển khai đầy đủ theo các khuyến nghị của TCYTTG và phù hợp với nhu cầu của cơ sở.

24

KẾT QUẢ KHẢO SÁT THỰC TRẠNG HOẠT ĐỘNG KSNK TẠI MỘT SỐ BỆNH VIỆN KHU VỰC MIỀN TRUNG – TÂY NGUYÊN

3 BV BẮC TRUNG BỘ			4 BỆNH VIỆN NAM TRUNG BỘ				4 BỆNH VIỆN TÂY NGUYÊN			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
542.5	427.5	635	550	637.5	642.5	680	467.5	600	615	417.5
Trung bình	Trung bình	Cao	Trung bình	Cao	Cao	Cao	Trung bình	Trung bình	Cao	Trung bình



25



HỘI NGHỊ KHOA HỌC 2025
KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN
TRONG GIAI ĐOẠN CHUYỂN ĐỔI SỐ
 Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 20-21/9/2025

CÁC GIẢI PHÁP TĂNG CƯỜNG

CÔNG TÁC KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN

26

CÁC GIẢI PHÁP TĂNG CƯỜNG

- Đảm bảo việc xây dựng kế hoạch và chính sách cho công tác KSNK.
- Triển khai và tham gia hệ thống giám sát và báo cáo NKBV.
- Đảm bảo yêu cầu về cơ sở vật chất, nguồn lực cho giám sát NKBV.
- Thực hiện phòng ngừa chuẩn và phòng ngừa theo đường lây truyền.
- Nâng cao kiến thức, trách nhiệm của NVYT.
- Xây dựng, cập nhật các quy trình, phần mềm giám sát tuân thủ quy trình và NKBV.
- Tăng cường sự tham gia của người bệnh và gia đình.

27

CÁC GIẢI PHÁP THỰC HIỆN



28

CÁC GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Tăng cường năng lực hệ thống quản lý chính sách về KSNK

- Xây dựng, ban hành Kế hoạch KSNK, phân công tổ chức triển khai thực hiện và báo cáo kết quả thực hiện.
- Bổ sung nhân lực và nâng cao năng lực tổ chức triển khai thực hiện, giám sát và hỗ trợ việc thực hiện các hoạt động KSNK.
- Thống nhất nội dung, cơ chế phối hợp và tổ chức thực hiện các hoạt động KSNK trong toàn bệnh viện.
- Cập nhật, xây dựng, bổ sung các quy định, quy trình kỹ thuật, hướng dẫn chuyên môn về KSNK và tổ chức triển khai thực hiện.



29

CÁC GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

2. Đẩy mạnh đào tạo, nâng cao năng lực KSNK

- Xây dựng chương trình, tài liệu và tổ chức đào tạo liên tục, đào tạo chuyên khoa về KSNK; Đẩy mạnh hoạt động nghiên cứu khoa học về NKBV và KSNK.
- Xây dựng và triển khai các chương trình đào tạo về kiến thức, kỹ năng thực hành KSNK ở NVYT thuộc các đối tượng khác nhau.
- Tổ chức đào tạo liên tục cho NVYT các khoa lâm sàng, cận lâm sàng về các quy định, quy trình KSNK, phòng ngừa vi khuẩn đa kháng thuốc và các bệnh truyền nhiễm gây dịch.



30

3. Tăng cường truyền thông, nâng cao nhận thức của NVYT và cộng đồng về KSNK

- Tổ chức truyền thông thường xuyên và tập trung vào vệ sinh tay, sử dụng kháng sinh hợp lý và phòng ngừa NKBV.
- Phổ biến các quy định, quy trình KSNK lên trang Web của bệnh viện để mọi NVYT, người bệnh và người nhà tiếp cận dễ dàng.
- Lồng ghép phổ biến kiến thức KSNK trong các buổi họp hội đồng người bệnh. Khuyến khích NB và thân nhân NB tham gia vào giám sát thực hành KSNK tại các khoa phòng.
- Xây dựng và phổ biến các posters về PN và kiểm soát NKBV.

31

4. Tăng cường đầu tư cơ sở hạ tầng, trang thiết bị KSNK

- Áp dụng quy chuẩn kỹ thuật quốc gia về KSNK để thực hiện xây dựng cơ sở hạ tầng, trang thiết bị cho hoạt động KSNK.
- Rà soát và nâng cấp hệ thống cung cấp nước sạch, nơi thu gom chất thải rắn tập trung và hệ thống xử lý nước thải y tế nhằm đạt chuẩn theo quy định.
- Rà soát và xây dựng các buồng cách ly đạt chuẩn tại các khoa lâm sàng, các khu vực sàng lọc, cách ly NB nhiễm hoặc nghi ngờ nhiễm các bệnh truyền nhiễm gây dịch.
- Đầu tư và nâng cấp trang thiết bị cơ bản cho hoạt động KSNK.

32

CÁC GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

5. Vận hành và phát huy hiệu quả hệ thống giám sát

- Cập nhật quy trình và triển khai giám sát tuân thủ thực hành.
- Triển khai giám sát chủ động, liên tục 4 loại NKBV thường gặp (nhiễm khuẩn vết mổ, nhiễm khuẩn huyết, nhiễm khuẩn tiết niệu, nhiễm khuẩn phổi) và báo cáo dữ liệu NKBV.
- Triển khai giám sát, phòng ngừa các NKBV do các vi sinh vật đa kháng thuốc, các bệnh truyền nhiễm có nguy cơ gây dịch và báo cáo dữ liệu theo quy định.
- Xây dựng, triển khai các đề án cải thiện chất lượng, đánh giá chất lượng về KSNK.

33

CÁC GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

6. Đẩy mạnh nghiên cứu khoa học, ứng dụng công nghệ và hợp tác quốc tế trong lĩnh vực KSNK

- Triển khai các đề tài nghiên cứu khoa học về KSNK và NKBV tại các cơ sở KBCB, trong đó có nghiên cứu khoa học về chi phí cho KSNK làm cơ sở tính giá dịch vụ KBCB.
- Tổ chức và tham gia các hội nghị thường niên, hội thảo khoa học chuyên đề KSNK.
- Tăng cường ứng dụng công nghệ thông tin trong giám sát và phân tích dữ liệu trong công tác KSNK.
- Tăng cường hợp tác quốc tế trong lĩnh vực KSNK.

34

MỘT SỐ KIẾN NGHỊ ĐỐI VỚI CÁC BỆNH VIỆN

1. Thực hiện đúng, đủ các văn bản QPPL, các quy định, hướng dẫn chuyên môn về KSNK.
2. Trang bị đầy đủ cơ sở vật chất, trang thiết bị, phương tiện, điều kiện cho phòng ngừa cách ly, thực hành vô khuẩn, vệ sinh tay, vệ sinh môi trường, khử khuẩn tiết khuẩn và bố trí đủ kinh phí cho các hoạt động KSNK theo cơ cấu giá viện phí dành cho KSNK.
3. Bố trí đủ nhân lực đã được đào tạo và có chứng chỉ về KSNK làm KSNK chuyên trách. Bảo đảm NVYT được đào tạo cơ bản về KSNK mới được trực tiếp chăm sóc và điều trị cho NB



35

MỘT SỐ KIẾN NGHỊ ĐỐI VỚI CÁC BỆNH VIỆN

4. Tăng cường giám sát tuân thủ thực hành KSNK, giám sát NKBV. Áp dụng các biện pháp phòng ngừa, cách ly theo đúng quy định nhằm kiểm soát tốt các yếu tố nguy cơ lây nhiễm.
5. Áp dụng các biện pháp truyền thông phù hợp để nâng cao nhận thức, kiến thức và kỹ năng về KSNK. Tăng cường sự tham gia phối hợp của NB nhằm nâng cao chất lượng công tác KSNK.
6. Định kỳ sơ kết, tổng kết, báo cáo kết quả triển khai thực hiện KSNK, các yếu tố nguy cơ lây nhiễm và tỷ lệ NKBV đúng quy định. Thực hiện cải tiến chất lượng thực hành KSNK góp phần bảo đảm cung cấp dịch vụ KBCB an toàn và chất lượng.



36

XIN TRÂN TRỌNG CẢM ƠN!

