





HOẠT ĐỘNG KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN TRONG Y TẾ NGOÀI CÔNG LẬP




NỘI DUNG TRÌNH BÀY

- I. ĐẶT VẤN ĐỀ
- II. TẦM QUAN TRỌNG CỦA KSNK TRONG Y TẾ NGOÀI CÔNG LẬP
- III. GIỚI THIỆU HỆ THỐNG HOÀN MỸ
- IV. ĐÁNH GIÁ HIỆN TRẠNG KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN
- V. MỤC TIÊU - KẾ HOẠCH HÀNH ĐỘNG – KẾT QUẢ MONG ĐỢI
- VI. YẾU TỐ ẢNH HƯỞNG ĐẾN SỰ THÀNH CÔNG
- VII. KẾT LUẬN



I. ĐẶT VẤN ĐỀ


1. Theo JCI, mỗi BV có nguy cơ nhiễm khuẩn và các hoạt động phòng ngừa và kiểm soát NKBV khác nhau:
 - Hoạt động chuyên môn và dịch vụ của bệnh viện
 - Đối tượng phục vụ
 - Vị trí địa lý, cơ sở vật chất
 - Số lượng bệnh nhân
 - Số lượng nhân viên
2. Phòng ngừa và kiểm soát NKBV phải phù hợp với mỗi BV:
 - Quy mô của BV
 - Mức độ phức tạp của các hoạt động chuyên môn và dịch vụ
 - Mức độ rủi ro và phạm vi của chương trình phòng ngừa và kiểm soát NKBV
3. Cơ hội và thách thức của y tế ngoài công lập



TẦM QUAN TRỌNG CỦA KSNK TRONG Y TẾ NGOÀI CÔNG LẬP

	Y TẾ CÔNG	Y TẾ NGOÀI CÔNG LẬP
Nằm viện kéo dài do NKBV	Chấp nhận	Không chấp nhận Thời gian nằm viện đã tính theo gói điều trị không tính đến NKBV
Tử vong do NKBV	Chấp nhận	Không chấp nhận "Lỗi BV"
Sử dụng KS	Chấp nhận	BV trả nếu vượt chi phí trọn gói
Chi phí NKBV	BN / Bảo hiểm trả	BV trả nếu vượt chi phí trọn gói


→ Cần nâng cao vai trò KSNK
Tăng uy tín BV
Tăng chất lượng BV




II. GIỚI THIỆU HỆ THỐNG HOÀN MỸ

Hệ thống cung cấp dịch vụ y tế uy tín hàng đầu được Cộng đồng công nhận

Ứng dụng Y học tiên tiến và Khoa học quản trị để mang lại kết quả điều trị và chuẩn mực chăm sóc tốt nhất

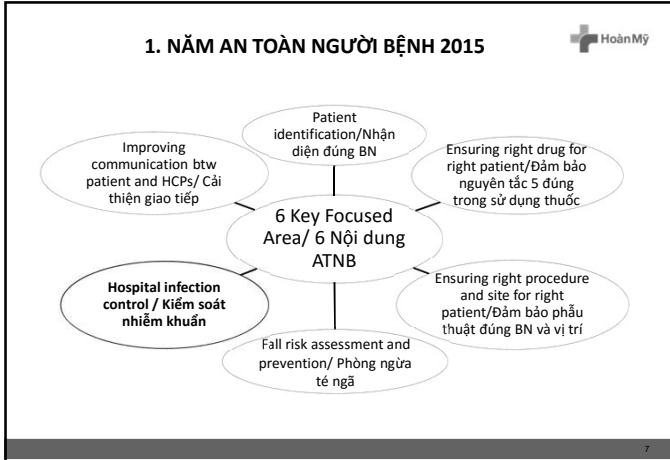


1,500,000 Lượt khám bệnh ngoại trú	1,200 Giường bệnh	400 Bác sĩ
84,000 Ngày nội trú	72% Công suất giường	800 Điều dưỡng



III. ĐÁNH GIÁ HIỆN TRẠNG KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN

1. An toàn người bệnh
2. Kiểm định tổng thể qua PwC
3. Chuyên gia đánh giá và tư vấn cụ thể



2. CÔNG TY PwC – KSNK

Xây dựng chính sách và Chuẩn hóa các quy trình quản lý kiểm soát nhiễm khuẩn trên toàn Tập đoàn bao gồm:

- Chuẩn hóa các cơ cấu quản lý vai trò và trách nhiệm của các lãnh đạo, các ủy ban kiểm soát nhiễm khuẩn.
- Áp dụng phương pháp kiểm tra vi khuẩn tiêu chuẩn, ví dụ như các loại vi khuẩn được thử nghiệm, tần số kiểm tra và cách thức thu thập mẫu.
- Chuẩn hóa mẫu báo cáo kiểm soát lây nhiễm nhằm so sánh giữa các bệnh viện trong tập đoàn.
- Hỗ trợ các sáng kiến kiểm soát nhiễm khuẩn trên toàn Tập đoàn để sử dụng nguồn lực hiệu quả hơn.

Xây dựng chính sách và quy trình quản lý KSNK

Giai pháp kiến nghị	Tác động	Lợi ích có thể đạt được
Vấn đề an toàn		
1.1 Tiêu chuẩn hóa các quy trình quản lý kiểm soát nhiễm khuẩn toàn Tập đoàn		<ul style="list-style-type: none"> • Giảm nguy cơ nhiễm khuẩn của bệnh viện • Giảm nguy cơ xảy ra biến chứng ở bệnh nhân • Phòng ngừa sai phạm trong quá trình điều trị • Ngăn ngừa viêchô quá lâu thuốc kháng sinh hoặc tăng sức đề kháng của bệnh nhân với thuốc kháng sinh
1.2 Cải thiện chất lượng thiết bị vệ sinh tay tại phòng cấp cứu, khoa ngoại trú, nội trú và phòng mổ		<ul style="list-style-type: none"> • Giảm nguy cơ nhiễm khuẩn của bệnh viện
1.3 Cơ hội cải thiện chất lượng vệ sinh của phòng vệ sinh khoa ngoại trú		<ul style="list-style-type: none"> • Cải thiện mức độ hài lòng và giảm phân nân từ bệnh nhân • Giảm nguy cơ nhiễm

IV. MỤC TIÊU - KẾ HOẠCH HÀNH ĐỘNG – KẾT QUẢ MONG ĐỢI

Cải thiện chỉ số đánh giá chương trình KSNK

1. Đạt điểm 4 tất cả tiêu chí liên quan đến KSNK theo 83 tiêu chí của BYT
2. Hoàn thành SOPs cho tất cả các quy trình KSNK
3. Thiết lập hệ thống quản lý chương trình KSNK
4. Đạt ít nhất 80% tiêu chí và tiêu chuẩn KSNK theo JCI

Kết quả mong đợi:

- < 1% NKBV, tiến đến 0% NKBV
- > 90% tuân thủ các quy trình KSNK
- > 90% cơ sở hạ tầng, trang thiết bị đảm bảo công tác KSNK

QUY TRÌNH THỰC HIỆN

1. Đánh giá toàn bộ quy trình KSNK hiện có
2. Xây dựng đề án cải thiện
3. Xây dựng cơ cấu tổ chức KSNK từ TĐ đến BV và Khoa
4. Xây dựng chính sách và Bộ quy chuẩn
5. Xây dựng bộ dụng cụ đo lường và theo dõi
6. Thực hiện công tác đo lường
7. Đánh giá và can thiệp để cải thiện

NỘI DUNG KSNK THỰC HIỆN

1. Vệ sinh tay đúng theo khuyến cáo TCYTGG
2. Đảm bảo cách ly bệnh lây nhiễm đúng
3. Hệ thống báo cáo nhiễm khuẩn bệnh viện (HAIs)
4. Quản lý bệnh lây nhiễm
5. Theo dõi tình hình nhiễm khuẩn BV
6. Khử khuẩn trang thiết bị
7. Khử khuẩn dụng cụ
8. Làm sạch môi trường
9. Vệ sinh đồ vải
10. Quản lý nước thải
11. Phòng ngừa NTH qua đường truyền TMTT
12. Phòng ngừa nhiễm trùng vết mổ
13. Phòng ngừa nhiễm trùng đường tiểu
14. Phòng ngừa viêm phổi do thở máy
15. Phòng ngừa lây nhiễm qua máu

V. YẾU TỐ ẢNH HƯỞNG ĐẾN SỰ THÀNH CÔNG



Tại sao những dự án lớn bị thất bại?

1. Nhân viên phản đối	82 percent
2. Thiếu năng lực lãnh đạo	72 percent
3. Kỳ vọng kết quả quá cao	65 percent
4. Thiếu năng lực quản lý dự án	54 percent
5. Lợi ích thiếu thuyết phục	46 percent
6. Nhân viên thực hiện thiếu kỹ năng	44 percent
7. Nội dung công việc thiếu cụ thể	44 percent
8. Kế hoạch chuẩn bị không đầy đủ	43 percent
9. Quy trình đánh giá cục bộ	41 percent
10. Thiếu gắn kết lợi ích chung và riêng	36 percent

13

NHỮNG SAI LẦM THƯỜNG GẶP



- #1: Tự hào quá mức về quá khứ và hiện tại
- #2: Không tạo nguồn lực đủ mạnh để vượt qua vật cản
- #3: Thiếu Hoài bão cụ thể
- #4: Thiếu chia sẻ và nhấn mạnh Hoài bão
- #5: Để vật cản tồn tại kéo dài
- #6: Không tạo ra thành quả ban đầu
- #7: Công bố thành công quá sớm,
- #8: Không tạo sự gắn kết Thành quả với Văn hóa

14

VI. KẾT LUẬN



KIỂM SOÁT TỐT NHIỄM KHUẨN – NGƯỜI BỆNH AN TOÀN HƠN

1. Tăng cường năng lực cạnh tranh để thu hút bệnh nhân
2. Tăng năng suất và công suất hoạt động
3. Cải thiện kết quả tài chính
4. Giữ chân và thu hút người giỏi
5. Phát triển bền vững
6. Nâng cao hình ảnh và thương hiệu BV

15