

Số: 04/BC-HĐKSNK

Ba đôn, ngày 03 tháng 4 năm 2025

BÁO CÁO
KẾT QUẢ KIỂM TRA GIÁM SÁT VI SINH QUÝ I NĂM 2025

I. MỤC ĐÍCH

- Đánh giá mức độ ô nhiễm vi sinh tại các vị trí có nguy cơ cao trong bệnh viện.
- Kiểm tra, đánh giá hiệu quả công tác vệ sinh môi trường, chất lượng nguồn nước phục vụ tại các khoa, phòng; đồng thời kiểm tra việc thực hiện và hiệu quả quy trình vệ sinh tay của nhân viên y tế.
- Phát hiện sớm nguy cơ và đề xuất các biện pháp khắc phục kịp thời.

II. PHẠM VI GIÁM SÁT

- Thời gian thực hiện: ngày 26/3/2025
- Khu vực giám sát:

STT	Khu vực lấy mẫu	Vị trí lấy mẫu	Mẫu
1	Khoa Gây mê hồi sức	Các buồng phẫu thuật (số 1,2,3,4,5)	Mẫu không khí
		Phòng rửa tay	Mẫu nước, Mẫu tay nhân viên y tế
2	Khoa Sản	Phòng sinh	Mẫu không khí
		Phòng tiêm	Mẫu không khí
		Phòng thay băng	Mẫu không khí
		Vòi nước rửa tay	Mẫu nước
3	Khoa Ngoại	Phòng tiểu phẫu	Mẫu không khí
4	Khoa Liên chuyên khoa	Phòng tiểu phẫu	Mẫu không khí
5	Khoa HSTC-CĐ	Phòng chạy thận nhân tạo	Mẫu không khí
6	Nhi	Phòng HSCC Nhi sơ sinh	Mẫu không khí
7		Mẫu phòng chiếu đèn	Mẫu không khí
8		Tại phòng vệ sinh tay	Mẫu tay nhân viên y tế

III. PHƯƠNG PHÁP

- Phương pháp lấy mẫu:
 - Không khí: Lấy mẫu không khí bằng phương pháp settle plate (đĩa thạch hờ trong 10-15 phút). Nuôi cấy trong vòng 24 - 48h.
 - Bề mặt: Que tăm bông vô khuẩn thấm dung dịch NaCl 0,9% lấy mẫu bề mặt, Nuôi cấy trong 24 giờ.

- Bàn tay: Que tắm bông vô khuẩn thấm dung dịch NaCl 0,9% lấy mẫu bề mặt, Nuôi cấy trong 24 giờ.
- Nước: Lấy nước giữa dòng trực tiếp dưới vòi, nuôi cấy bằng đĩa thạch trong 24h
- Đọc kết quả và tính toán theo CFU/m² hoặc CFU/đĩa.

IV. KẾT QUẢ

Bảng 1. Kết quả mẫu không khí

STT	Khoa	Phòng	Tiêu chuẩn Đạt		Kết quả quý I – 2025			Tỷ lệ đạt
			Mật độ vi khuẩn (VSV/m ³)	Số lượng nấm (KL/đĩa)	Mật độ vi khuẩn (VSV/m ³)	Số lượng nấm (KL/đĩa)	Đánh giá	
1	Gây mê hồi sức	Buồng mổ 1	≤ 180	≤ 4	550	1	Không đạt	40%
2		Buồng mổ 2			235	6	Không đạt	
3		Buồng mổ 3			78	1	Đạt	
4		Buồng mổ 4			78	0	Đạt	
5		Buồng mổ 5			1964	0	Không đạt	
6	Khoa Sản	Phòng sinh	≤ 250	≤ 4	314	1	Không đạt	33.3%
7		Phòng tiêm	≤ 500	≤ 10	1493	5	Không đạt	
8		Phòng thay băng	≤ 250	≤ 5	78	0	Đạt	
9	Hồi sức TC – CD	Thận nhân tạo	≤ 500	≤ 10	392	0	Đạt	100%
10	K.Ngoại	Tiểu phẫu	≤ 250	≤ 4	78	2	Đạt	100%
11	Khoa Liên CK	Tiểu phẫu	≤ 250	≤ 4	157	1	Đạt	100%
12		Phòng chiếu đèn	≤ 1500	≤ 25	157	4	Đạt	100%

13	Khoa Nhi	Phòng cấp cứu	≤ 250	≤ 4	157	0	Đạt	
Tổng								61,5%

Nhận xét:

Khoa Gây mê hồi sức:

- Có tổng cộng 5 buồng mổ, trong đó chỉ có Buồng mổ 3 và 4 đạt tiêu chuẩn (tỷ lệ đạt 40%).
- Đặc biệt:
 - o Buồng mổ 1 và 5 có mật độ vi khuẩn vượt rất cao so với tiêu chuẩn (550 và 1964 VSV/m³ so với giới hạn ≤ 180 VSV/m³).
 - o Buồng mổ 2 vượt chỉ tiêu cả về vi khuẩn và nấm (235 VSV/m³ và 6 KL/đĩa so với ≤ 180 VSV/m³ và ≤ 4 KL/đĩa).
- Nhìn chung, tỷ lệ đạt tại khu vực này chỉ đạt 40%, cho thấy cần khẩn trương tăng cường các biện pháp kiểm soát không khí phòng mổ.

Khoa Sản:

- 3 phòng được kiểm tra, trong đó chỉ Phòng thay băng đạt chuẩn, còn Phòng sinh và Phòng tiêm đều vượt mức vi khuẩn cho phép.
- Tỷ lệ đạt 33,3% rất thấp, cần đặc biệt chú ý cải thiện vệ sinh không khí và quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn tại khu vực này.

Hồi sức Tích cực – Chống độc: Phòng chạy thận nhân tạo đạt 100%, đảm bảo tiêu chuẩn tốt.

Khoa Ngoại, Khoa Liên chuyên khoa, Khoa Nhi:

- Tất cả các khu vực được kiểm tra tại các khoa này đều đạt tiêu chuẩn với tỷ lệ 100%.
- Đặc biệt Phòng chiếu đèn và Phòng cấp cứu Khoa Nhi đạt kết quả rất tốt, cho thấy công tác kiểm soát nhiễm khuẩn tại đây được thực hiện nghiêm túc.

Bảng 2. Kết quả mẫu tay nhân viên

STT	Khu vực	Tên Nhân viên lấy mẫu	Vi khuẩn phát hiện (CFU/đĩa)	Đánh giá	Tỷ lệ đạt (%)
1	Khoa Gây mê hồi sức	Bác sĩ: Nguyễn Thanh Hải - Khoa GMHS	Không phát hiện	Đạt	100%
2		Bác sĩ: Nguyễn Anh Đức - Khoa Ngoại	Không phát hiện	Đạt	
3		Bác sĩ: Đàm Thị Châu Thương – Khoa LCK	Không phát hiện	Đạt	
4		Điều dưỡng: Trần Văn Hữu – Khoa GMHS	Không phát hiện	Đạt	

5	Khoa Nhi	Điều dưỡng: Nguyễn Nữ Mai Nu	66 VSV	Không đạt	0%
6		Điều dưỡng: Nguyễn Thị Thuý Dung	3 VSV	Không đạt	
Tổng					66,7%

Nhận xét:

Khoa Gây mê hồi sức: Toàn bộ các mẫu kiểm tra bàn tay của Bác sĩ và Điều dưỡng tại Khoa Gây mê hồi sức đều không phát hiện vi khuẩn (CFU/đĩa). Kết quả này đạt tiêu chuẩn tuyệt đối về vệ sinh tay ngoại khoa, cho thấy quy trình vệ sinh tay tại khoa được thực hiện nghiêm túc và đúng quy định.

Khoa Nhi:

Cả hai điều dưỡng tại Khoa Nhi đều không đạt tiêu chuẩn vệ sinh tay ngoại khoa:

- Điều dưỡng Nguyễn Nữ Mai Nu: Sau khi thực hiện vệ sinh tay bằng nước và xà phòng, điều dưỡng có sử dụng khăn lau tay, dẫn đến kết quả phát hiện 66 CFU/đĩa — mức vi khuẩn rất cao.

- Điều dưỡng Nguyễn Thị Thuý Dung: Thực hành vệ sinh tay bằng dung dịch không chứa cồn, kết quả vẫn phát hiện 3 CFU/đĩa, vượt mức cho phép đối với yêu cầu bàn tay sử dụng dung dịch VST chưa cồn.

Bảng 3. Kết quả mẫu nước

STT	Khoa	Vị trí lấy mẫu	Tiêu chuẩn cho phép	Kết quả vi khuẩn hiếu khí	Đánh giá
1	Khoa Gây mê hồi sức	Vòi nước rửa tay 1 trước phẫu thuật	≤ 20 KL/ml (QCVN 02-2009/BYT)	20	Đạt
2	Khoa Gây mê hồi sức	Vòi nước rửa tay 2 trước phẫu thuật	≤ 20 KL/ml	2	Đạt
3	Khoa Sản	Vòi nước rửa tay tại Khoa Sản	≤ 20 KL/ml	2	Đạt

Nhận xét: Qua kết quả kiểm tra mẫu nước tại các vòi rửa tay dùng cho phẫu thuật và thủ thuật tại bệnh viện cho thấy Cả 3 mẫu nước lấy tại các vị trí vòi rửa tay đều đạt tiêu chuẩn vi sinh theo QCVN 02-2009/BYT, với mật độ vi khuẩn hiếu khí dao động từ 2 đến 20 KL/ml. Đáng lưu ý:

- Vòi nước rửa tay số 1 tại Khoa Gây mê hồi sức có mật độ vi khuẩn hiếu khí đạt đúng mức giới hạn cho phép (20 KL/ml). Tuy vẫn được đánh giá là đạt tiêu chuẩn, nhưng đây là

mức tiệm cận tối đa nên cần lưu ý và giám sát chặt chẽ hơn trong các lần kiểm tra tiếp theo để đảm bảo an toàn tuyệt đối trong phẫu thuật.

- Vòi nước rửa tay số 2 tại Khoa GMHS và vòi rửa tay tại Khoa Sản đều có mật độ vi khuẩn hiếu khí thấp (2 KL/ml), đạt tiêu chuẩn tốt, đảm bảo an toàn cho các thủ thuật và phẫu thuật thực hiện tại các khu vực này.

V. KẾT LUẬN

- Công tác kiểm tra, giám sát vi sinh môi trường tại các khoa, phòng trọng điểm trong quý I/2025 đã được triển khai đầy đủ theo kế hoạch. Tuy nhiên, kết quả cho thấy tình trạng ô nhiễm không khí tại một số phòng mổ và khu vực phẫu thuật vẫn còn cao, đặc biệt tại Khoa Gây mê hồi sức và Khoa Sản.

- Chất lượng nước sử dụng cho rửa tay ngoại khoa nhìn chung đạt tiêu chuẩn, nhưng vẫn còn một mẫu nước tiệm cận mức giới hạn cho phép, cần đặc biệt lưu ý.

- Hiệu quả công tác vệ sinh tay tuy đạt tỷ lệ chung 66,7%, nhưng vẫn còn nhân viên y tế vi phạm quy trình vô khuẩn, đặc biệt tại Khoa Nhi. Đáng lưu ý, có trường hợp sử dụng khăn lau tay dùng lại sau khi vệ sinh tay thường quy, làm tái nhiễm khuẩn bàn tay đã được sát khuẩn, vi phạm nghiêm trọng quy định kiểm soát nhiễm khuẩn và làm tăng nguy cơ lây nhiễm chéo trong bệnh viện.

- Thực trạng tại bệnh viện cho thấy còn nhiều tình trạng mở cửa phòng mổ khi đang thực hiện phẫu thuật và việc mang trang phục vô khuẩn ra khỏi khu vực vô khuẩn. Đây là yếu tố nguy cơ rất lớn làm phát tán vi khuẩn, ảnh hưởng nghiêm trọng đến an toàn người bệnh.

VI. ĐỀ XUẤT, KIẾN NGHỊ

Căn cứ vào kết quả giám sát vi sinh quý 1 năm 2025, tôi xin kính đề xuất một số nội dung nhằm cải thiện công tác kiểm soát nhiễm khuẩn và đảm bảo an toàn môi trường làm việc, cụ thể như sau:

- Kính đề nghị Khoa Gây mê hồi sức:

- Tăng cường quản lý nghiêm ngặt việc ra vào phòng mổ trong quá trình phẫu thuật, hạn chế tối đa mở cửa khi đang thực hiện phẫu thuật, đảm bảo vô khuẩn và hạn chế phát tán vi khuẩn từ môi trường bên ngoài.

- Tuân thủ quy định sử dụng trang phục vô khuẩn, không mang áo quần, dép vô khuẩn ra khỏi khu vực vô khuẩn. Nhân viên vi phạm cần bị nhắc nhở, xử lý nghiêm theo quy định bệnh viện.

- Tăng cường thực hiện vệ sinh sạch sẽ bàn thủ thuật, bàn phẫu thuật và toàn bộ trang thiết bị phục vụ thủ thuật, phẫu thuật theo đúng quy trình sau mỗi lần sử dụng. Đảm bảo người bệnh được mặc trang phục vô khuẩn, vệ sinh tay và chuẩn bị đầy đủ theo quy định trước khi tiến hành phẫu thuật, thủ thuật nhằm hạn chế tối đa nguy cơ nhiễm khuẩn bệnh viện.

- Kính đề nghị Phòng vật tư trang thiết bị:

- Kiểm tra, bảo trì và thay thế định kỳ hệ thống lọc không khí trong phòng mổ, đảm bảo vận hành hiệu quả và đạt tiêu chuẩn vô khuẩn

- Tiến hành kiểm tra, bảo trì và thay thế lõi lọc hệ thống cấp nước tại các vòi rửa tay ngoại khoa định kỳ, đặc biệt chú trọng Vòi số 1 Khoa Gây mê hồi sức hiện đang có chỉ số vi sinh hiếu khí cao sát ngưỡng cho phép.

- Kính đề nghị các khoa:
- Tăng cường công tác vệ sinh môi trường và khử khuẩn không khí tại các khoa, phòng có nguy cơ cao, đặc biệt là Khoa Gây mê hồi sức và Khoa Sản.
- Tại các khoa, nhân viên y tế phải sử dụng khăn lau tay dùng một lần trong quy trình vệ sinh tay thường quy và ngoại khoa. Trường hợp bắt buộc sử dụng khăn vải, phải đảm bảo nguyên tắc: mỗi khăn chỉ sử dụng cho một lần rửa tay và sau đó thu gom, gửi về Khoa Kiểm soát Nhiễm khuẩn để giặt, hấp tiệt khuẩn trước khi tái sử dụng. Tuyệt đối không được dùng khăn lau tay nhiều lần tại khu vực lâm sàng.
- Đảm bảo chất lượng dung dịch vệ sinh tay chứa cồn sử dụng tại các khoa đạt chuẩn theo quy định của Bộ Y tế và Tổ chức Y tế Thế giới (WHO). Dung dịch phải được kiểm tra hạn sử dụng, nồng độ cồn và điều kiện bảo quản định kỳ.
- Các khoa, phòng cần nghiêm túc thực hiện đầy đủ các quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn đã ban hành; tăng cường vệ sinh môi trường định kỳ và thực hiện vệ sinh bổ sung khi cần thiết. Chủ động sử dụng đèn cực tím để khử khuẩn không khí tại các khu vực có nguy cơ cao, đặc biệt phòng mổ, phòng thủ thuật và hồi sức tích cực, nhằm hạn chế phát tán vi sinh vật trong môi trường điều trị.
- Tăng cường thông khí tự nhiên cho các phòng bằng cách mở cửa để trao đổi không khí, cho không khí bên trong phòng thoát ra ngoài và lấy không khí từ môi trường tự nhiên vào khi phòng không sử dụng hoặc sau khi kết thúc ca bệnh, thủ thuật, nhằm giảm mật độ vi sinh vật trong không khí và cải thiện chất lượng môi trường điều trị.
- Tăng cường giám sát đột xuất công tác vệ sinh môi trường, kiểm tra đột xuất vệ sinh tay nhân viên trước phẫu thuật và lấy mẫu nước xét nghiệm tại các khu vực có nguy cơ cao.
- Không cho phép người nhà người bệnh vào các buồng mổ, buồng đẻ, phòng chạy thận nhân tạo và các khu vực vô khuẩn khác trong bệnh viện.
- Báo cáo kết quả kiểm tra định kỳ hàng quý cho Ban Giám đốc và Hội đồng kiểm soát nhiễm khuẩn để có cơ sở chỉ đạo kịp thời, đồng thời tổ chức đánh giá lại sau khi triển khai các biện pháp can thiệp.

Trên đây là báo cáo kết quả giám sát vi sinh quý I năm 2025. Kính thông báo đến các khoa, phòng có liên quan được biết, thực hiện và phối hợp khắc phục các tồn tại nhằm đảm bảo an toàn người bệnh và nâng cao chất lượng kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện.

Nơi nhận:

- Hội đồng KSNK;
- Các khoa phòng;
- Lưu KSNK.

**CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG
KIỂM SOÁT NHIỄM KHUẨN**



GIÁM ĐỐC
Nguyễn Viết Thái