

## DỰ ÁN HỢP TÁC KỸ THUẬT NÂNG CAO NĂNG LỰC QUẢN LÝ BỆNH VIỆN

Tháng 7/2017

### 1. Hoạt động của Chuyên gia JICA ngắn hạn - BS. Kutsuna

Từ ngày 5 đến 13 tháng 6, Bác sĩ Satoshi Kutsuna của Trung tâm Kiểm soát và Phòng ngừa dịch bệnh thuộc Bệnh viện Trung tâm Quốc gia về Y khoa và Sức khỏe toàn cầu (NCGM, Nhật Bản), đã đến làm việc tại bệnh viện Chợ Rẫy với tư cách chuyên gia JICA ngắn hạn.

Trong thời gian công tác, BS. Kutsuna đã thuyết trình giới thiệu về vấn đề quản lý sử dụng kháng sinh ở Nhật Bản; đồng thời tích cực tham gia các buổi đi tuần; khảo sát việc hướng dẫn cũng như thực trạng sử dụng kháng sinh tại Bệnh viện Chợ Rẫy.

Để tiếp tục hỗ trợ hoạt động của Dự án, chuyên gia Kutsuna dự kiến sẽ được phái cử một lần nữa vào khoảng tháng 12/2017.

Tại Nhật Bản, BS. Kutsuna được biết đến như là một người rất nhiệt huyết trong công tác phòng chống dịch bệnh. Ông đã nhiều lần được ghi hình và giới thiệu trên các Đài truyền hình của Nhật Bản.



BS. Kutsuna (thứ 2 từ phải sang) tham gia một chuyến đi tuần trong bệnh viện

### 2. Đến thăm bệnh viện tỉnh Đồng Nai và tỉnh Tiền Giang

*Koji WADA, Cố vấn trưởng Dự án*

Ngày 7 tháng 6 vừa qua, chúng tôi đã đến thăm và làm việc với Bệnh viện Đa khoa tỉnh Đồng Nai, một bệnh viện mới, sạch và đẹp. Bên trong bệnh viện có bố trí nhiều sơ đồ hướng dẫn, trên sàn nhà có thiết kế các vạch chỉ đường phân biệt bằng nhiều màu sắc khác nhau giúp bệnh nhân dễ dàng nhận biết hướng đi. Hy vọng rằng Bệnh viện Chợ Rẫy Hữu nghị Việt-Nhật (dự kiến hoàn thành năm 2021) cũng sẽ được như thế này.



Sơ đồ các tầng ↑  
và vạch chỉ đường →  
(BVĐK Đồng Nai)



Chụp hình lưu niệm với cán bộ nhân viên bệnh viện đa khoa khu vực Gò Công, Tiền Giang

Vào ngày 9 tháng 6, cùng với Bác sĩ Trần Văn Vũ (Phó Trưởng phòng Chỉ đạo tuyến BVCR), chúng tôi cũng đã đến thăm Bệnh viện đa khoa khu vực Gò Công tỉnh Tiền Giang để xem tình hình chuyển giao công nghệ chạy thận nhân tạo. Hôm đó, Giám đốc bệnh viện, cùng rất nhiều nhân viên tham gia vào công tác chuẩn bị, đã chứng kiến ngày hoạt động đầu tiên của các máy chạy thận tại đây. Bệnh nhân chạy thận giờ đây đã không còn cần phải đi xa như trước nữa để được điều trị. Tôi thực sự ấn tượng với các nỗ lực của Bệnh viện Chợ Rẫy nhằm giúp đỡ bệnh viện tuyến dưới.

Dự án của chúng tôi dự kiến cũng sẽ có các hoạt động hỗ trợ nâng cao năng lực cho các bệnh viện tuyến tỉnh trong tương lai.

#### Các hoạt động chính trong thời gian tới

23/07 - 05/08: Đào tạo tại Nhật Bản về Quản lý chất lượng và An toàn y tế (6 nhân viên của bệnh viện)

28/08 - 06/09: TS. BS. Masao Hashimoto (Nội hô hấp, NCGM) đến BV Chợ Rẫy với tư cách chuyên gia JICA ngắn hạn.

CO QUAN HỢP TÁC QUỐC TẾ NHẬT BẢN (JICA)

**Dự án HTKT Nâng cao Năng lực Quản lý Bệnh viện tại Việt Nam**

Địa chỉ: Lầu 10, Khu D, Bệnh viện Chợ Rẫy, 201B Nguyễn Chí Thanh, Quận 5, TP. Hồ Chí Minh

Điện thoại: 028 3620 5032 E-mail: chorayjica@gmail.com (Tiếng Nhật / Việt / Anh)

### 3. Giám sát tuân thủ vệ sinh bàn tay.

*Hitomi KUROSU, Kiểm soát nhiễm khuẩn - Quản lý điều dưỡng*

Sau khi chính thức nhận nhiệm vụ tại Dự án vào tháng 4 năm nay, tôi đã tham gia nhiều buổi đi tuần trong bệnh viện cùng các đồng nghiệp tại khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn.

Tại các bệnh viện ở Nhật Bản, để giám sát tỷ lệ tuân thủ vệ sinh bàn tay, chúng tôi thường sử dụng hai phương pháp: "quan sát trực tiếp" \*1 và "đo lường tiêu thụ dung dịch cồn sát khuẩn" \*2. Bệnh viện Chợ Rẫy đã và đang áp dụng phương pháp quan sát trực tiếp để thực hiện việc giám sát, các báo cáo đánh giá được Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn phân hồi về lại các khoa mỗi tháng. Tuy vậy, tôi nhận thấy việc đo lường tiêu thụ dung dịch cồn sát khuẩn chưa được triển khai và việc kiểm soát dung cụ đựng dung dịch cồn sát khuẩn cũng còn khá lỏng lẻo.

Tôi đã trao đổi với PGS. TS. Lê Thị Anh Thư, trưởng Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn về vấn đề này, và bắt tay vào giám sát lượng tiêu thụ dung dịch cồn sát khuẩn bắt đầu từ tháng 5.



Kẻ vạch theo dõi trên chai cồn rửa tay nhanh



Lượng sử dụng thay đổi đáng kể sau một tuần



Thảo luận với BS. Thư (bên trái)

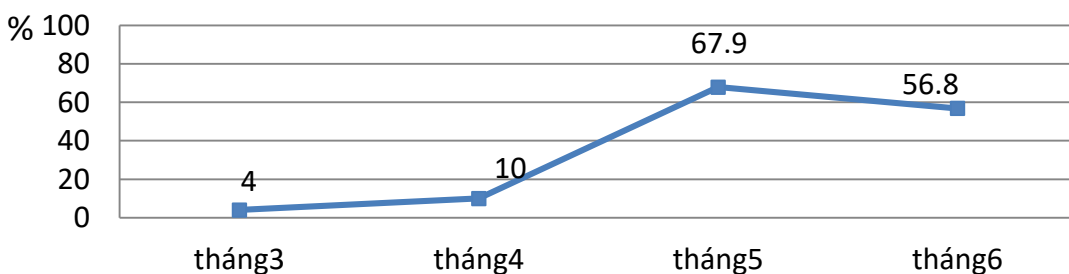
Việc triển khai được thực hiện đầu tiên tại lầu 9B3 (Khoa nội thần kinh) và lầu 5B3 (Khoa chấn thương chỉnh hình). Chúng tôi kẻ vạch đánh dấu và ghi ngày tháng trên vỏ chai dung dịch cồn sát khuẩn (cồn rửa tay nhanh), sau đó quay lại vào mỗi thứ hai để kiểm tra mức độ sử dụng. Kết quả là lượng dung dịch được sử dụng sau một tuần tăng lên rõ rệt, đặc biệt là tại 9B3; ngoài ra, đánh giá bằng quan sát trực tiếp cũng cho thấy tỷ lệ tuân thủ vệ sinh tay cũng được cải thiện đáng kể. (Xem biểu đồ bên dưới)

Chúng tôi dự kiến thời gian tới sẽ triển khai mở rộng sang các khoa khác. Kết hợp với phương pháp truyền thống (quan sát trực tiếp), hy vọng rằng sẽ có thể nắm bắt chính xác và khách quan hơn tình hình tuân thủ vệ sinh bàn tay trong bệnh viện.

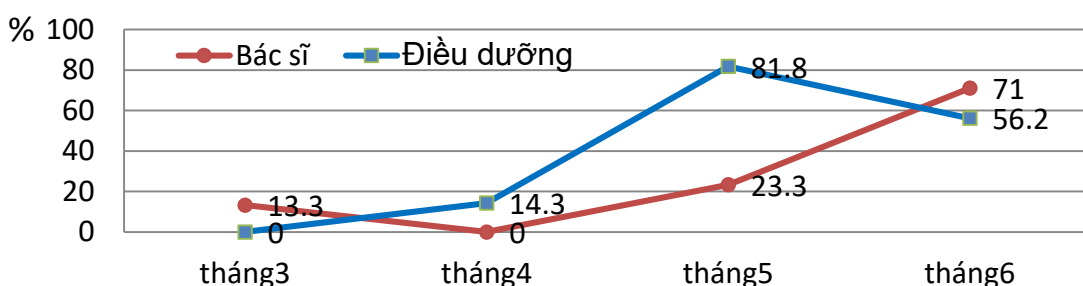
Vệ sinh bàn tay là nguyên tắc cơ bản trong phòng ngừa và kiểm soát nhiễm khuẩn. Hãy thực hiện cách làm không tốn nhiều chi phí này (chỉ đánh dấu và ghi ngày tháng trên vỏ chai) để theo dõi việc thực hiện vệ sinh tay tại khoa phòng của bạn!

\*1 Quan sát trực tiếp: Phương pháp kiểm tra tình trạng vệ sinh bàn tay của BS, điều dưỡng... tại các khoa lâm sàng, được thực hiện bởi các nhân viên y tế đã qua đào tạo theo chương trình "5 thời điểm vệ sinh tay" trong tài liệu "Hướng dẫn vệ sinh tay cho nhân viên y tế của WHO".

\*2 Đo lường tiêu thụ dung dịch cồn sát khuẩn: Phương pháp kiểm tra lượng chất khử trùng đã sử dụng được đặt tại hành lang và tại giường bệnh.



Biểu đồ 1: Tình hình tuân thủ vệ sinh tay tại khoa 9B3



Biểu đồ 2: Tỷ lệ tuân thủ vệ sinh tay của Bác sĩ và điều dưỡng tại khoa 9B3