

Số: 116.../ĐA-TTYT

Giồng Riềng, ngày 11 tháng 02 năm 2025

ĐỀ ÁN

Cải tiến đảm bảo an toàn người bệnh

I. ĐẶT VẤN ĐỀ

Bảo đảm an toàn cho người bệnh là một trong những tiêu chí quan trọng hàng đầu trong hoạt động khám bệnh, chữa bệnh. Đây cũng là một trong các thành tố cốt lõi của quản lý chất lượng bệnh viện theo Bộ tiêu chí của Bộ Y tế. Tại Trung tâm Y tế huyện Giồng Riềng, công tác chăm sóc và điều trị cho người bệnh đã có nhiều chuyển biến tích cực. Tuy nhiên, trong thực tiễn vẫn còn xảy ra các sự cố y khoa (dù không mong muốn) như:

- Sai sót trong dùng thuốc, truyền dịch, chăm sóc.
- Sự phối hợp giữa các bộ phận đôi khi chưa chặt chẽ.
- Người bệnh và người nhà chưa được hướng dẫn rõ ràng về các nguy cơ mất an toàn.
- Việc ghi nhận và báo cáo sự cố y khoa còn chưa đầy đủ.

Do đó, việc xây dựng và triển khai “Đề án cải tiến đảm bảo an toàn người bệnh” là cần thiết, nhằm hạn chế tối đa sự cố y khoa, nâng cao chất lượng điều trị và tăng mức độ hài lòng của người bệnh.

II. CĂN CỨ PHÁP LÝ

1. Căn cứ Thông tư số 43/2018/TT-BYT ngày 26 tháng 12 năm 2018 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn phòng ngừa sự cố y khoa.
2. Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ Y tế ban hành Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện (phiên bản 2.0).
3. Thực hiện Kế hoạch số 144/KH-TTYT ngày 11 tháng 02 năm 2025 của Trung tâm Y tế huyện Giồng Riềng về việc cải tiến chất lượng bệnh viện năm 2025.

III. MỤC TIÊU

1. Mục tiêu chung

Thiết lập hệ thống bảo đảm an toàn người bệnh toàn diện trong khám bệnh, chữa bệnh, góp phần nâng cao chất lượng chăm sóc và điều trị tại đơn vị.

2. Mục tiêu cụ thể

- Giảm ít nhất 30% sự cố y khoa có thể phòng tránh được trong vòng 1 năm.
- 100% nhân viên y tế được tập huấn về an toàn người bệnh và quy trình báo cáo sự cố y khoa.
- Tăng tỷ lệ sự cố được phát hiện và báo cáo kịp thời đạt >90%.

- Người bệnh và người nhà người bệnh được hướng dẫn các nội dung đảm bảo an toàn đạt $\geq 95\%$.

IV. NỘI DUNG VÀ GIẢI PHÁP THỰC HIỆN

1. Khảo sát, đánh giá thực trạng an toàn người bệnh hiện tại

- Đánh giá nguy cơ mất an toàn trong các quy trình chuyên môn.
- Tổng hợp tình hình sự cố y khoa trong năm 2024.

2. Thiết lập hệ thống báo cáo và xử lý sự cố y khoa

- Sử dụng mẫu báo cáo theo Thông tư 43/2018/TT-BYT.
- Tổ chức họp phân tích nguyên nhân gốc rễ và đề xuất giải pháp phòng ngừa.

3. Đào tạo, tập huấn nhân viên y tế

- Các nội dung về nhận diện nguy cơ, dự phòng và quy trình báo cáo sự cố y khoa.
- Lồng ghép nội dung an toàn người bệnh vào các buổi sinh hoạt chuyên môn bác sĩ, sinh hoạt chuyên môn điều dưỡng....
- Ban hành các văn bản động viên, khuyến khích báo cáo sự cố y khoa.

4. Tổ chức truyền thông cho người bệnh

- Hướng dẫn người bệnh, người nhà nhận diện và phòng tránh các nguy cơ.
- Đăng tải nội dung tuyên truyền qua bảng thông tin, tờ rơi, mã QR...

5. Tăng cường kiểm tra, giám sát và cải tiến quy trình

- Kiểm tra việc tuân thủ các quy trình an toàn (truyền dịch, dùng thuốc, vận chuyển...).
- Điều chỉnh quy trình chuyên môn nếu phát hiện nguy cơ.

V. THỜI GIAN THỰC HIỆN

1. Giai đoạn 1: tháng 6 năm 2025 khảo sát, đề xuất điều chỉnh hệ thống, quy trình báo cáo sự cố y khoa (nếu cần).

2. Giai đoạn 2: tháng 8 năm 2025 tập huấn nhân viên y tế và tổ chức truyền thông đến nhân viên y tế, người bệnh và người nuôi bệnh.

3. Giai đoạn 3: tổng kết, đánh giá hiệu quả.

VI. NGUỒN LỰC THỰC HIỆN

1. Nhân lực

- Ban Giám đốc chỉ đạo chung.
- Phòng Kế hoạch Nghiệp vụ, Phòng Điều dưỡng, Tổ quản lý chất lượng triển khai cụ thể.
- Các Phòng, Khoa có liên quan phối hợp thực hiện.

2. Kinh phí

- Sử dụng kinh phí thường xuyên của Trung tâm.
- Kết hợp lồng ghép với nguồn chi cải tiến chất lượng, đào tạo nội bộ.

3. Trang thiết bị

- Máy tính, phần mềm báo cáo sự cố y khoa (nếu có).
- Biểu mẫu, bảng chỉ dẫn, tài liệu tuyên truyền.

VII. HIỆU QUẢ KỲ VỌNG

1. Giảm sự cố y khoa có thể phòng tránh được.
2. Nâng cao nhận thức và năng lực xử trí của nhân viên y tế khi có sự cố y khoa.
3. Người bệnh cảm thấy an tâm hơn khi đến điều trị tại Trung tâm.
4. Tăng chỉ số chất lượng bệnh viện và mức độ hài lòng người bệnh.
5. Góp phần hướng đến xây dựng môi trường bệnh viện “An toàn - Không sự cố”.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Phòng, Khoa;
- Lưu: VT, Tổ QLCLBV.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



HUỖNH MINH GIÀU