

Số: 388/BV

Nhà Bè, ngày 25 tháng 4 năm 2024

V/v triển khai ban hành cập nhật  
khuyến cáo triển khai hoạt động an  
toàn người bệnh tại các bệnh viện

Kính gửi: Các khoa, phòng trực thuộc Bệnh viện huyện Nhà Bè

Căn cứ Công văn số 3469/SYT-NVY ngày 23 tháng 4 năm 2024 của Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh về việc ban hành cập nhật khuyến cáo triển khai hoạt động an toàn người bệnh tại các bệnh viện;

Giám đốc Bệnh viện huyện Nhà Bè chỉ đạo như sau:

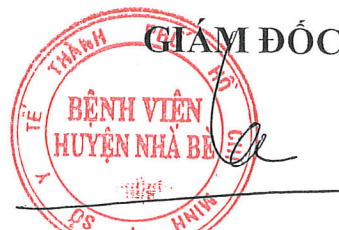
- Đề nghị Trưởng các khoa, phòng triển khai ban hành cập nhật khuyến cáo triển khai hoạt động an toàn người bệnh tại các bệnh viện cho tất cả nhân viên trong khoa, phòng được biết.
- Đề nghị tổ tin học đăng tải toàn nội dung ban hành cập nhật khuyến cáo triển khai hoạt động an toàn người bệnh tại các bệnh viện trên trang thông tin điện tử của Bệnh viện huyện Nhà Bè [www.benhviennhabe.vn](http://www.benhviennhabe.vn).
- Trong quá trình triển khai, thực hiện nếu có vướng mắc đề nghị Trưởng các khoa, phòng báo cáo Phòng Kế hoạch tổng hợp để kịp thời tham mưu với Giám đốc xem xét.

Trên đây là nội dung triển khai ban hành cập nhật khuyến cáo triển khai hoạt động an toàn người bệnh tại các bệnh viện. Đề nghị các khoa, phòng thực hiện nghiêm nội dung trên.

(Đính kèm ban hành cập nhật khuyến cáo triển khai hoạt động an toàn người bệnh tại các bệnh viện).

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT.



Bs. CKII. Nguyễn Hữu Thơ



**SỞ KHUYẾN CÁO TRIỂN KHAI**  
**HOẠT ĐỘNG AN TOÀN NGƯỜI BỆNH TẠI CÁC BỆNH VIỆN**  
(Kèm theo Công văn số 116/CSYT-NVY ngày 23 tháng 4 năm 2024 của Sở Y tế)

1. An toàn người bệnh là mục tiêu hàng đầu trong hoạt động quản lý chất lượng bệnh viện. Hoạt động an toàn người bệnh được thể hiện trong kế hoạch hoạt động hàng năm của bệnh viện và của từng khoa phòng, định kỳ có sơ kết và tổng kết.

2. Phân bổ nguồn lực hợp lý cho hoạt động an toàn người bệnh, nhất là nhân lực và các phương tiện, trang thiết bị phục vụ hoạt động chăm sóc và theo dõi người bệnh. Lãnh đạo bệnh viện tổ chức giao ban chuyên đề an toàn người bệnh định kỳ và đột xuất với từng khoa để kịp thời nắm bắt, hỗ trợ và thúc đẩy các hoạt động liên quan đến an toàn người bệnh.

3. Thiết lập chương trình và xây dựng các quy định cụ thể bảo đảm an toàn người bệnh với các nội dung chủ yếu sau: Xác định chính xác người bệnh, tránh nhầm lẫn khi cung cấp dịch vụ; An toàn phẫu thuật, thủ thuật; An toàn trong sử dụng thuốc; Kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện; Phòng ngừa rủi ro, sai sót do trao đổi, truyền đạt thông tin sai lệch giữa nhân viên y tế; Phòng ngừa người bệnh bị ngã.

4. Thành lập ban An toàn người bệnh thuộc Hội đồng quản lý chất lượng bệnh viện, thành phần ban An toàn người bệnh có đủ thành phần đại diện các khoa phòng trong bệnh viện có liên quan đến quy trình chẩn đoán, điều trị và chăm sóc người bệnh. Ban An toàn người bệnh tổ chức họp định kỳ hàng tháng và họp đột xuất để đánh giá các hoạt động đảm bảo an toàn người bệnh tại bệnh viện; Phân tích những nguyên nhân hoặc yếu tố có liên quan, đề xuất cho lãnh đạo bệnh viện các giải pháp cải tiến hoặc chấn chỉnh.

5. Ban An toàn người bệnh triển khai hoạt động báo cáo sự cố tự nguyện đến tất cả nhân viên trong bệnh viện; Lãnh đạo bệnh viện có hình thức động viên và khuyến khích nhân viên báo cáo sự cố tự nguyện.

6. Triển khai các hoạt động chủ động giám sát sự cố liên quan đến an toàn người bệnh qua hồ sơ bệnh án những người bệnh tử vong, người bệnh có thời gian điều trị kéo dài, người bệnh tái nhập viện và người bệnh chuyển viện.

7. Xây dựng và triển khai chương trình huấn luyện cho nhân viên mới (bác sĩ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, hộ lý), có nội dung an toàn người bệnh phù hợp cho từng đối tượng. Tổ chức huấn luyện chuyên đề an toàn người bệnh trong một số lĩnh vực được ghi nhận có tần suất tai biến cao như trong sử dụng thuốc, trong truyền máu và các sản phẩm của máu và trong thủ thuật, phẫu thuật.

8. Xây dựng và triển khai quy trình thẩm định cho phép bác sĩ, điều dưỡng, hộ sinh thực hiện các kỹ thuật chẩn đoán, can thiệp điều trị có nguy cơ cao.

9. Xây dựng nội dung phòng ngừa các nguy cơ tai biến, xử trí khi tai biến xảy ra khi thực hiện các kỹ thuật chẩn đoán, điều trị vào các quy trình kỹ thuật chẩn đoán và can thiệp điều trị của bác sĩ và các quy trình kỹ thuật của chăm sóc điều dưỡng.

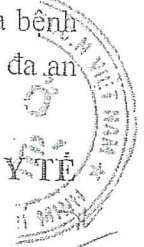
✓



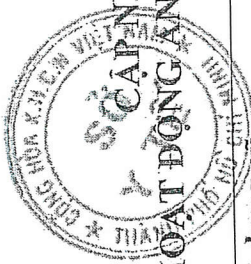
Thông tin kịp thời và thường xuyên cho nhân viên của bệnh viện biết tình hình tai biến điều trị, nguyên nhân tai biến, giải pháp phòng ngừa để tránh lặp lại ở khoa khác.

10. Triển khai thực hiện và có tổng kết đánh giá, rút kinh nghiệm việc thực hiện các khuyến cáo về an toàn người bệnh do Hội đồng chất lượng khám bệnh, chữa bệnh Sở Y tế ban hành, nhằm hạn chế thấp nhất tai biến điều trị xảy ra, đảm bảo tối đa an toàn cho người bệnh.

**HỘI ĐỒNG CHẤT LƯỢNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH SỞ Y TẾ**







**HOẠT ĐỘNG AN TOÀN NGƯỜI BỆNH TẠI CÁC BỆNH VIỆN**

STT	Nội dung cũ	Nội dung mới	Diễn giải nội dung cập nhật
1.	An toàn người bệnh là mục tiêu hàng đầu trong hoạt động quản lý chất lượng bệnh viện. Hoạt động an toàn người bệnh được thể hiện trong kế hoạch hoạt động hàng năm của bệnh viện và của từng khoa phòng, định kỳ có sơ kết và tổng kết.		
2.	Bệnh viện có phân bổ nguồn lực hợp lý cho hoạt động an toàn người bệnh, nhất là nhân lực và các phương tiện, trang thiết bị phục vụ hoạt động chăm sóc và theo dõi người bệnh.	Phân bổ nguồn lực hợp lý cho hoạt động an toàn người bệnh, nhất là nhân lực và các phương tiện, trang thiết bị phục vụ hoạt động chăm sóc và theo dõi người bệnh. Lãnh đạo bệnh viện tổ chức giao ban chuyên đề an toàn người bệnh định kỳ và đột xuất với từng khoa để kịp thời nắm bắt, hỗ trợ và thúc đẩy các hoạt động liên quan đến an toàn người bệnh.	Góp 02 nội dung về việc triển khai hoạt động an toàn người bệnh.
3.	Lãnh đạo bệnh viện tổ chức giao ban chuyên đề an toàn người bệnh định kỳ và đột xuất với từng khoa để kịp thời nắm bắt, hỗ trợ và thúc đẩy các hoạt động liên quan đến an toàn người bệnh.		
4.	Thành lập Ban an toàn người bệnh thuộc Hội đồng Quản lý chất lượng bệnh viện, thành phần Ban an toàn người bệnh có đủ thành phần đại diện các khoa phòng trong bệnh viện có liên quan đến quy trình chẩn đoán, điều trị và chăm sóc người bệnh.	Thành lập Ban An toàn người bệnh thuộc Hội đồng Quản lý chất lượng bệnh viện, thành phần Ban an toàn người bệnh có đủ thành phần đại diện các khoa phòng trong bệnh viện có liên quan đến quy trình chẩn đoán, điều trị và chăm sóc người bệnh. Ban An toàn người bệnh tổ chức họp định kỳ hàng tháng và họp đột xuất để đánh giá các hoạt động đảm bảo an toàn người bệnh tại bệnh viện; Phân tích những nguyên nhân hoặc	Góp 02 nội dung về thành lập và hoạt động của ban An toàn người bệnh.
5.	Ban an toàn người bệnh tổ chức họp định kỳ hàng tháng và họp đột xuất để đánh giá tình hình tai biến điều trị qua báo cáo tự nguyện, qua hoạt động giám sát chủ động; phân tích những nguyên nhân hoặc		

	yếu tố có liên quan, đề xuất cho lãnh đạo bệnh viện các giải pháp cải tiến hoặc chấn chỉnh.	yếu tố có liên quan, đề xuất cho lãnh đạo bệnh viện các giải pháp cải tiến hoặc chấn chỉnh.	
6.	Ban an toàn người bệnh triển khai hoạt động báo cáo sự cố tự nguyện đến tất cả nhân viên trong bệnh viện, lãnh đạo bệnh viện có hình thức động viên và khuyến khích nhân viên báo cáo sự cố tự nguyện.		
7.	Triển khai các hoạt động chủ động giám sát sự cố liên quan đến an toàn người bệnh qua hồ sơ bệnh án những bệnh nhân tử vong, bệnh nhân có thời gian điều trị kéo dài, bệnh nhân tái nhập viện và bệnh nhân chuyển viện.		
8.	Xây dựng và triển khai chương trình huấn luyện cho nhân viên mới (bác sĩ, điều dưỡng, nữ hộ sinh, kỹ thuật viên, hộ lý), có nội dung an toàn người bệnh phù hợp cho từng đối tượng.	Xây dựng và triển khai chương trình huấn luyện cho nhân viên mới (bác sĩ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, hộ lý), có nội dung an toàn người bệnh phù hợp cho từng đối tượng. Tổ chức huấn luyện chuyên đề an toàn người bệnh trong một số lĩnh vực được ghi nhận có tần suất tai biến cao như trong sử dụng thuốc, trong truyền máu và các sản phẩm của máu và trong thủ thuật, phẫu thuật.	Gộp nội dung tập huấn về an toàn người bệnh cho các đối tượng nhân viên trong bệnh viện.
9.	Tổ chức huấn luyện chuyên đề an toàn người bệnh trong một số lĩnh vực được ghi nhận có tần suất tai biến cao như trong sử dụng thuốc, trong truyền máu và các sản phẩm của máu và trong thủ thuật, phẫu thuật.		
10.	Xây dựng và triển khai quy trình thẩm định cho phép bác sĩ, điều dưỡng, nữ hộ sinh thực hiện các kỹ thuật chẩn đoán, can thiệp điều trị có nguy cơ cao.		



<p>11. Các nguy cơ tai biến, cách phòng ngừa, và xử trí khi tai biến xảy ra khi thực hiện các kỹ thuật chấn đoán, điều trị cần được xây dựng lồng ghép vào các quy trình kỹ thuật chấn đoán và can thiệp điều trị của bác sĩ và các quy trình chăm sóc điều dưỡng.</p>	<p>Xây dựng nội dung phòng ngừa các nguy cơ tai biến, xử trí khi tai biến xảy ra khi thực hiện các kỹ thuật chấn đoán, điều trị vào các quy trình kỹ thuật chấn đoán và can thiệp điều trị của bác sĩ và các quy trình kỹ thuật của chăm sóc điều dưỡng. Thông tin kịp thời và thường xuyên cho nhân viên của bệnh viện biết tình hình tai biến điều trị, nguyên nhân tai biến, giải pháp phòng ngừa để tránh lặp lại ở khoa khác.</p>	<p>Gộp 02 nội dung về tai biến điều trị.</p>
<p>12. Tình hình tai biến điều trị, nguyên nhân tai biến, giải pháp phòng ngừa được thông tin kịp thời và thường xuyên cho nhân viên của bệnh viện biết để tránh lặp lại ở khoa khác.</p>	<p>Triển khai thực hiện và có tổng kết đánh giá, rút kinh nghiệm việc thực hiện các khuyến cáo về an toàn người bệnh do Hội đồng chất lượng khám bệnh, chữa bệnh Sở Y tế ban hành, nhằm hạn chế thấp nhất tai biến điều trị xảy ra, đảm bảo tối đa an toàn cho người bệnh.</p>	<p>Các nội dung về: Báo động đỏ nội viện, liên viện; Dược lâm sàng; An toàn phẫu thuật, thu thập; Đảm bảo an toàn cho người bệnh khi sử dụng trang thiết bị y tế; Giám sát bước xúc khi xảy ra tai biến điều trị; đã được Sở Y tế ban hành các khuyến cáo riêng</p>
<p>13. Xây dựng và triển khai các hoạt động “phần tử nhanh” như quy trình phối hợp cấp cứu khẩn cấp (Báo động đỏ) để phối hợp các khoa phòng có liên quan kịp thời xử trí những trường hợp bệnh lý nặng và phức tạp liên quan đến nhiều chuyên khoa có nguy cơ tử vong cao; đội cấp cứu nội viện (Code Blue) để kịp thời hỗ trợ các khoa cấp cứu những trường hợp bệnh nhân nội trú đột ngột trở nặng đe dọa tính mạng.</p>		
<p>14. Triển khai hoạt động được lâm sàng, được sĩ trực tiếp tham vấn sử dụng thuốc hợp lý cho bác sĩ tại các khoa lâm sàng có nguy cơ cao, hướng dẫn sử dụng thuốc cho người bệnh nội trú và khu vực phòng khám.</p>		
<p>15. Xây dựng hệ thống nhắc để tránh nhầm lẫn trong sử dụng thuốc, nhất là những thuốc có hình thức đóng gói giống nhau, tên gọi giống nhau; bệnh nhân có tiền sử dị ứng thuốc. Ứng dụng công nghệ thông tin tránh nhầm lẫn trong kê đơn.</p>		



<p>16. Bệnh viện ban hành quy định và tổ chức kiểm tra giám sát việc tuân thủ hội chẩn phẫu thuật theo quy định, bác sĩ phẫu thuật tham khám bệnh nhân trước phẫu thuật.</p>		
<p>17. Xây dựng và triển khai, giám sát các quy trình đảm bảo chống nhầm lẫn người bệnh trong cấp phát thuốc (5 đúng theo quy định của Bộ Y tế), trong phẫu thuật (3 đúng theo hướng dẫn của Tổ chức Y tế Thế giới) và các quy trình chống nhầm lẫn trong xét nghiệm.</p>		
<p>18. Triển khai và giám sát tuân thủ “Hướng dẫn tiêm an toàn tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh” của Bộ Y tế; các bảng kiểm y dụng cụ tại phòng mổ và các khoa có can thiệp thủ thuật xâm lấn.</p>		
<p>19. Đối với những trang thiết bị đòi hỏi độ chính xác cao để đảm bảo an toàn cho người bệnh khi sử dụng: bệnh viện có phân công người chịu trách nhiệm kiểm tra, căn chỉnh lại máy trước khi sử dụng lại cho bệnh nhân khác.</p>		
<p>20. Xây dựng và triển khai quy trình hợp lý và tuân thủ luật khám bệnh - chữa bệnh khi có bức xúc, thưa kiện của gia đình liên quan đến tai biến điều trị.</p>		
<p><b>Bổ sung</b></p>	<p>Thiết lập chương trình và xây dựng các quy định cụ thể bảo đảm an toàn người bệnh với các nội dung chủ yếu sau: Xác định chính xác người bệnh, tránh nhầm lẫn khi cung cấp dịch vụ; An toàn phẫu thuật, thủ thuật; An toàn trong sử dụng thuốc; Phòng ngừa và kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện; Phòng ngừa rủi ro, sai sót đo trao đổi, truyền đạt thông tin sai lệch giữa nhân viên y tế; Phòng ngừa người bệnh bị ngã.</p>	<p>Bổ sung nội dung về Triển khai các biện pháp bảo đảm an toàn người bệnh và nhân viên y tế theo Khoản 1, Điều 7, Thông tư 19/2013/TT-BYT của Bộ Y tế ngày 12 tháng 7 năm 2013.</p>

