



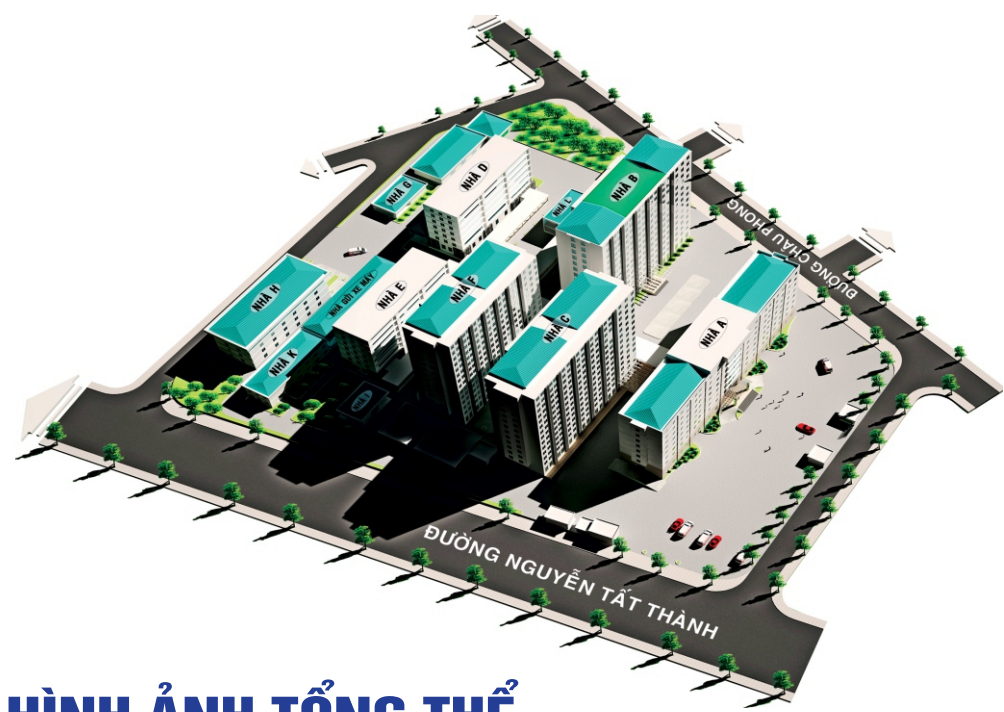
**MỘT SỐ HOẠT ĐỘNG  
CẢI TIẾN CHẤT LƯỢNG & AN TOÀN NGƯỜI BỆNH  
QUÝ I/2024 TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH PHÚ THỌ**



**BAN AN TOÀN NGƯỜI BỆNH  
& NHÂN VIÊN Y TẾ**

**BẢN TIN  
AN TOÀN Y TẾ**

Số 01/ quý I năm 2024

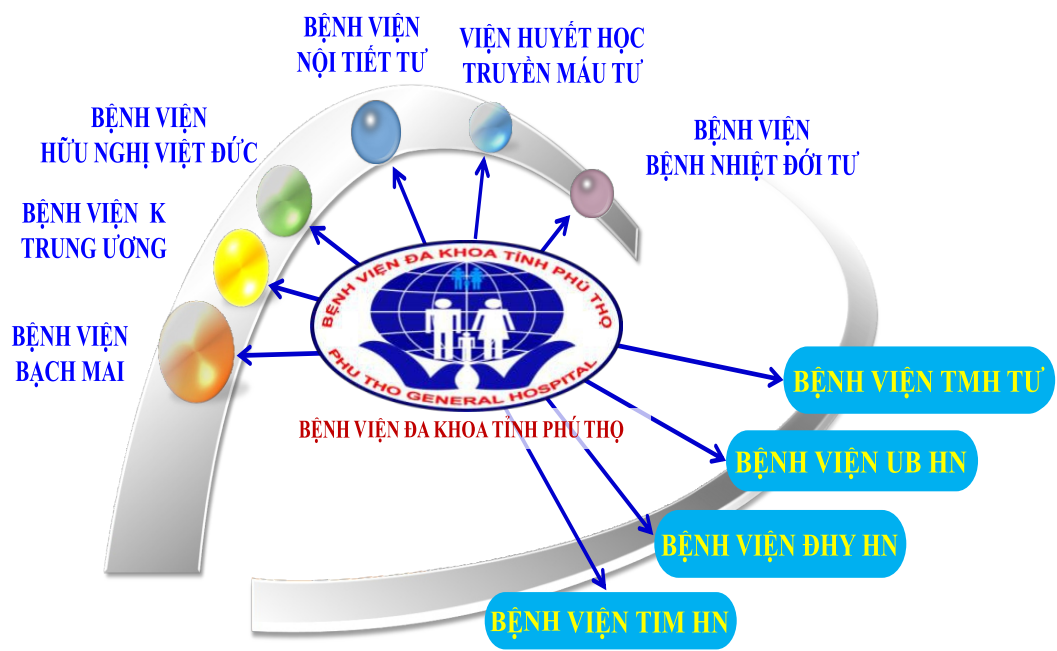


**HÌNH ẢNH TỔNG THỂ  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH PHÚ THỌ**

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Thọ được thành lập từ năm 1965. Bệnh viện được xếp hạng là Bệnh viện Đa khoa hạng I từ tháng 10/2007 theo quyết định số 2588/QĐ-UBND ngày 11/10/2007 của UBND tỉnh Phú Thọ. Hiện tại Bệnh viện là Bệnh viện vệ tinh của các Bệnh viện tuyến Trung ương và Bệnh viện là tuyến cuối theo phân tuyến BHYT của Bộ Y tế của 5 tỉnh: Lào Cai, Yên Bái, Tuyên Quang, Vĩnh Phúc và Hà Giang. Hiện tại Bệnh viện hoạt động theo mô hình đa khoa, đa trung tâm chuyên sâu bao gồm 39 Khoa, Phòng, Trung tâm (08 Phòng chức năng, 06 khoa Cận lâm sàng, 16 khoa Lâm sàng và 9 Trung tâm)

**9 TRUNG TÂM TRỰC THUỘC BỆNH VIỆN**

1. Trung tâm Khám chữa bệnh Chất lượng cao
2. Trung tâm Đột quy
3. Trung tâm Ung bướu
4. Trung tâm Tim mạch
5. Trung tâm Huyết học - Truyền máu
6. Trung tâm Đào tạo & Chỉ đạo tuyến
7. Trung tâm Xét nghiệm
8. Trung tâm Y dược cổ truyền - Phục hồi chức năng
9. Trung tâm Thận - Lọc máu



**BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH PHÚ THỌ**  
 Đc: Đ. Nguyễn Tất Thành - P. Tân Dân - TP. Việt Trì - T. Phú Thọ  
**Hotline: 1800 888 989**



# BẢN TIN AN TOÀN Y TẾ

Số 01/ quý I năm 2024

01

## KẾT QUẢ KIỂM TRA, ĐÁNH GIÁ CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN, KHẢO SÁT SỰ HÀI LÒNG CỦA NGƯỜI BỆNH, NHÂN VIÊN Y TẾ NĂM 2023

### KẾT QUẢ CHẤM ĐIỂM THEO BỘ TIÊU CHÍ ĐÁNH GIÁ CHẤT LƯỢNG BV

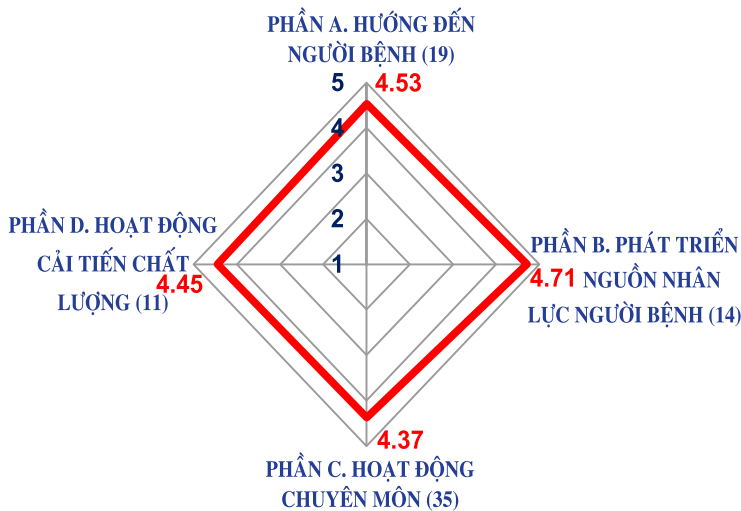
- Tổng số tiêu chí áp dụng: 79/83 TIÊU CHÍ
- Tỷ lệ tiêu chí áp dụng so với 83 tiêu chí: 95 %
- Tổng số điểm của các tiêu chí áp dụng: 356 (Có hệ số: 387)

Điểm trung bình của các tiêu chí: 4.50 (Tiêu chí C3 và C5 có hệ số 2)

CÁC PHẦN KIỂM TRA	ĐIỂM TỐI ĐA	ĐIỂM BV CHẤM	GHI CHÚ
Phần 1. Thông tin, số liệu hoạt động Bệnh viện	10	10	
Phần 2. Đánh giá Bộ tiêu chí chất lượng Bệnh viện	200	180	
Phần 3. Khảo sát hài lòng người bệnh và nhân viên y tế	30	29,23	
- Kết quả khảo sát nhân viên y tế	10	9,65	
- Kết quả khảo sát hài lòng người bệnh nội trú.	10	9,98	
- Kết quả khảo sát hài lòng người bệnh ngoại trú.	10	9,60	
Phần 4. Kiểm tra công tác sẵn sàng công tác cấp cứu và HSTC	10	10	
Phần 5. Áp dụng CNTT trong cải cách hành chính, nâng cao chất lượng KCB	30	30	
Phần 6. Kiểm tra việc phân hồi một số văn bản phục vụ công tác quản lý nhà nước	20	26	Điểm thưởng 6/9
<b>KẾT QUẢ CHUNG</b>	<b>300</b>	<b>285,23</b>	

02

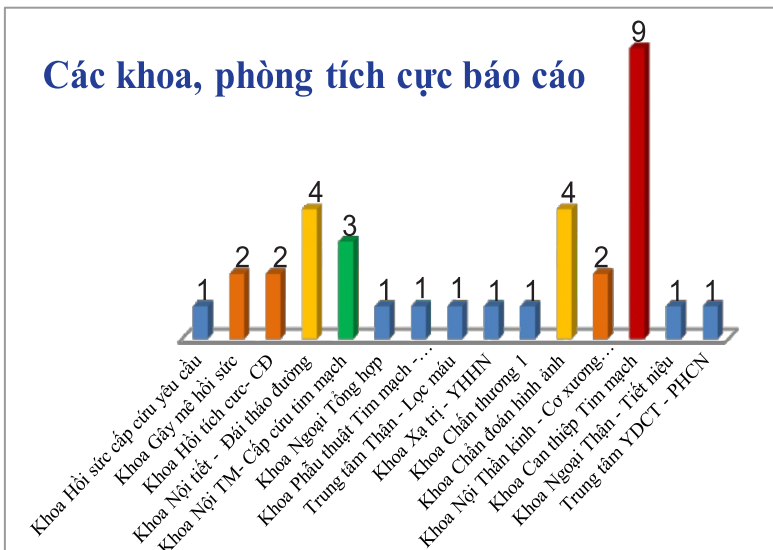
## BIỂU ĐỒ CHUNG THEO KHÍA CẠNH CHẤT LƯỢNG



03

## TÌNH HÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA

Trong 3 tháng đầu năm 2024 Ban An toàn người bệnh đã nhận được 34 báo cáo sự cố trong đó có 15 khoa, phòng tích cực báo cáo.



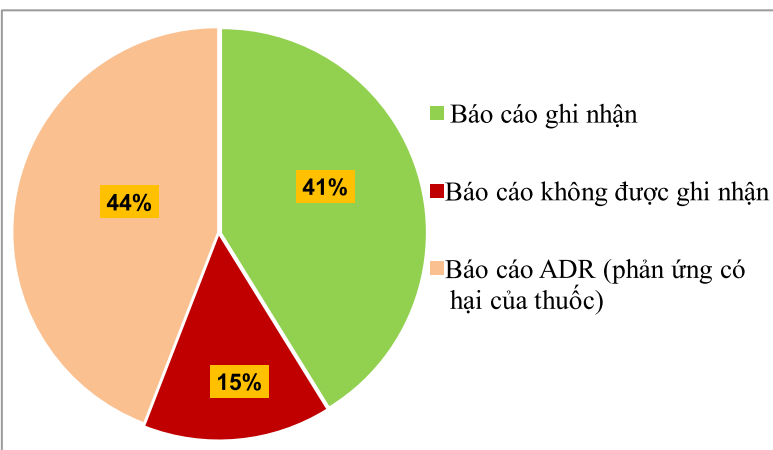
Biểu đồ 1: Các đơn vị tích cực báo cáo SCYK trong quý I/2024

04

## KHUYẾN KHÍCH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA

Trong tháng 2/2024, Bệnh viện ra công văn Khuyến khích báo cáo sự cố y khoa trong bệnh viện. Nhằm thúc đẩy tạo văn hóa tự giác báo cáo sự cố cho nhân viên.

Trong quý I/2024 Ban An toàn người bệnh đã nhận được 34 báo cáo trong đó ghi nhận 14 báo cáo, 05 báo cáo không được ghi nhận, 15 báo cáo ADR (phản ứng có hại của thuốc).



Biểu đồ 2: Biểu đồ số lượng báo cáo SCYK

05

## KHUYẾN CÁO SỰ CỐ Y KHOA

Để phòng ngừa các sự cố xảy ra, Ban an toàn người bệnh và nhân viên y tế đã đưa ra 07 khuyến cáo trong quý I/2024.

### KHUYẾN CÁO SỐ 01: XỬ TRÍ PHẢN VỆ DO THUỐC CẢN QUANG

Để phòng ngừa giảm thiểu hậu quả do phản vệ thuốc cản quang, Ban An toàn người bệnh & NVYT đã đưa ra khuyến cáo xử trí phản vệ do thuốc cản quang.

SỞ Y TẾ PHÚ THO  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH  
Số: 642/BV-QLCL  
Khuyến cáo số 01:  
Xử trí phản vệ do thuốc cản quang

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  
Phủ Thọ, ngày 26 tháng 3 năm 2024

Kính gửi: Các Khoa, Trung tâm lâm sàng, cận lâm sàng trong Bệnh viện

Thuốc cản quang tiêm tĩnh mạch là loại thuốc cản quang có gắn iot. Khi thuốc cản quang được tiêm vào trong cơ thể, tùy thuộc cơ quan nào của cơ thể có nhiều thuốc cản quang ở mức độ khác nhau thì chúng sẽ chặn lại tia X nhiều hay ít và làm hiện hình rõ nét và phân biệt được các cơ quan đó trên hình ảnh.

Bảng 1. Các mức độ nặng của phản vệ [1]

	Biểu hiện
Nhẹ (độ I)	Chỉ có các triệu chứng da, tổ chức dưới da và niêm mạc như mẩn ngứa, nổi mề đay, phù mắt.
Nặng (độ II)	Có từ 2 biểu hiện ở các cơ quan: a) Mày đay, phù mạch xuất hiện nhanh. b) Khó thở nhanh nông, tức ngực, khản tiếng, chảy nước mũi. c) Đau bụng, nôn, ỉa chảy. d) Huyết áp chưa tụt hoặc tăng, nhịp tim nhanh hoặc loạn nhịp.
Nguy kịch (độ III)	Biểu hiện ở nhiều cơ quan với mức độ nặng hơn: a) Đường thở: tiếng rít thanh quản, phù thanh quản. b) Thở: thở nhanh, khó khè, tím tái, rối loạn nhịp thở. c) Rối loạn ý thức: vật vã, hôn mê, co giật, rối loạn cơ tròn. d) Tuần hoàn: sốc, mạch nhanh nhỏ, tụt huyết áp.
Ngưng hoàn toàn (độ IV)	Biểu hiện ngừng hô hấp, ngừng tuần hoàn.

- Người bệnh chụp X-quang, CT Scanner có tiêm thuốc cản quang: Yêu cầu 100% có người nhà đi cùng, ký cam kết và có mặt bên ngoài phòng chụp khi người bệnh đang chụp.
- Khai thác tiền sử dị ứng của người bệnh trước khi sử dụng thuốc cản quang.
- Phòng ngừa khi xử trí phản vệ thuốc cản quang.  
- Kiểm tra và bổ sung đầy đủ hộp thuốc phản vệ hàng ngày/ sau khi sử dụng.  
- Đào tạo liên tục về phòng ngừa và xử trí phản vệ cho nhân viên y tế.
- Xử trí khi xảy ra phản vệ thuốc cản quang  
- Phản vệ xảy ra ngay sau khi chụp tại phòng chụp X-quang, CT Scanner bác sỹ, kỹ thuật viên khoa Chẩn đoán hình ảnh xử trí phản vệ ngay tại chỗ theo "Thông tư số: 51/2017/TT-BYT về hướng dẫn phòng, chẩn đoán và xử trí phản vệ" sau đó nhanh chóng di chuyển người bệnh tới Khoa Cấp Cứu tại Tầng 1, nhà A.
- Báo cáo phản ứng có hại của thuốc (ADR) cho khoa Dược và phòng Quản lý chất lượng để tổng hợp báo cáo và đưa ra khuyến cáo kịp thời.  
Trên đây là Khuyến cáo 01: Xử trí phản vệ do thuốc cản quang, Giám đốc Bệnh viện yêu cầu Trưởng các Khoa, Trung tâm lâm sàng, cận lâm sàng phổ biến đến 100% bác sỹ, điều dưỡng viên, kỹ thuật viên các bộ phận xử trí phản vệ do thuốc cản quang như đã nêu trên./.

Nơi nhận:  
- Như trên;  
- Giám đốc BV (Chỉ đạo);  
- PGĐ Lê Na (Chỉ đạo trực tiếp);  
- Bs Lạc TK, CDHA (p.hợp triển khai);  
- Bs Quang PTK, CC (p.hợp triển khai);  
- Các Khoa, Phòng, TT (thiện);  
- Lưu: VT, QLCL.

GIÁM ĐỐC  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH PHÚ THO  
Lê Đình Thanh Sơn

## KHUYẾN CÁO SỐ 02: PHÒNG NGỪA TẾ NGÃ CHO NB ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ

Trong quý 1 năm 2024 Ban An toàn người bệnh và NVYT đã ghi nhận 02 báo cáo do ngã. Các sự cố do ngã được ghi nhận tại Bệnh viện chủ yếu do bệnh lý và trơn trượt tại các khu vực nhà vệ sinh. Vì vậy, Ban An toàn người bệnh và nhân viên y tế đưa ra khuyến cáo phòng ngừa té ngã cho người bệnh.

SỞ Y TẾ PHÚ THO  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH  
Số: 643/BV-QLCL  
Khuyến cáo số 02:  
Phòng ngừa té ngã cho NB điều trị nội trú

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc  
Phủ Thọ, ngày 26 tháng 3 năm 2024

Kính gửi: Các Trung tâm, Khoa lâm sàng trong Bệnh viện

Tế ngã là sự mất thăng bằng ngoài ý muốn khiến cho cơ thể bất ngờ rơi xuống mặt đất, sàn nhà, đó là một tai nạn bất ngờ và ảnh hưởng đến sức khỏe người bệnh như chấn thương, tăng chi phí điều trị, kéo dài thời gian nằm viện, thậm chí gây nguy hiểm đến tính mạng của người bệnh.

Nguyên nhân ngã ở người bệnh thường xảy ra do nhiều yếu tố, trong đó phổ biến là: Yếu cơ, mất thăng bằng, hạ huyết áp tư thế, suy giảm thị lực, ... Ngoài ra các yếu tố từ môi trường sống như nhà tắm trơn trượt hoặc sàn không bằng phẳng, giường bệnh không có thanh chắn... Một yếu tố khác do tác dụng phụ của một số thuốc như: thuốc chống trầm cảm, chống loạn thần, thuốc ngủ, thuốc điều trị sa sút trí tuệ, parkinson... cũng là nguy cơ gây ngã cho người bệnh.



Vì vậy, Ban An toàn người bệnh và nhân viên y tế đưa ra khuyến cáo phòng ngừa té ngã cho người bệnh như sau:

- Tích hợp Bảng kiểm đánh giá nguy cơ té ngã đưa vào hồ sơ bệnh án điện tử tại các khoa lâm sàng để đánh giá nguy cơ ngã của người bệnh.
  - Bác sỹ, điều dưỡng khi khám và điều trị người bệnh đánh giá định kỳ nguy cơ lâm cho người bệnh bị ngã, bao gồm nguy cơ tiềm ẩn liên quan đến tình trạng bệnh, sử dụng thuốc, phương pháp điều trị từ đó tiên lượng nguy cơ ngã của người bệnh, xếp giường bệnh có thanh chắn, treo biển cảnh báo nguy cơ ngã.
  - Hướng dẫn người bệnh và người nhà về cách phòng ngừa nguy cơ té ngã trong thời gian nằm viện. Dặn dò người nhà chăm nuôi giám sát đối với người bệnh có nguy cơ ngã và gọi hỗ trợ khi cần.
  - Khoa lâm sàng liên tục kiểm tra nhà vệ sinh tại khoa lâm sàng hàng ngày, đặt biển cảnh báo trơn trượt khi sàn nhà còn trơn ướt.
  - Vận chuyển người bệnh theo đúng quy định của Bệnh viện.
  - Phát hiện và xử trí kịp thời người bệnh tiềm ẩn nguy cơ tự sát.
- Trên đây là Khuyến cáo số 02: Phòng ngừa té ngã cho người bệnh điều trị nội trú tại Bệnh viện của Bệnh viện đa khoa tỉnh Phú Thọ. Giám đốc Bệnh viện đề nghị các Trưởng Khoa, Trung tâm lâm sàng trong Bệnh viện phổ biến và yêu cầu 100% nhân viên y tế nghiêm túc thực hiện./.

Nơi nhận:  
- Như trên;  
- Giám đốc BV (chỉ đạo);  
- Trưởng các Trung tâm, Khoa LS (thiện);  
- Lưu: VT, QLCL.

GIÁM ĐỐC  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH PHÚ THO  
Lê Đình Thanh Sơn