

223.11

BỆNH VIỆN ĐỨC KHANG
Số: 35/20/BC-BVĐK

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc
Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 05 tháng 11 năm 2020

BÁO CÁO

Đánh giá việc thực hiện bảng kiểm an toàn Phẫu thuật, thủ thuật năm 2020

I. Hình thức ghi nhận và lưu trữ sự cố được triển khai tại bệnh viện

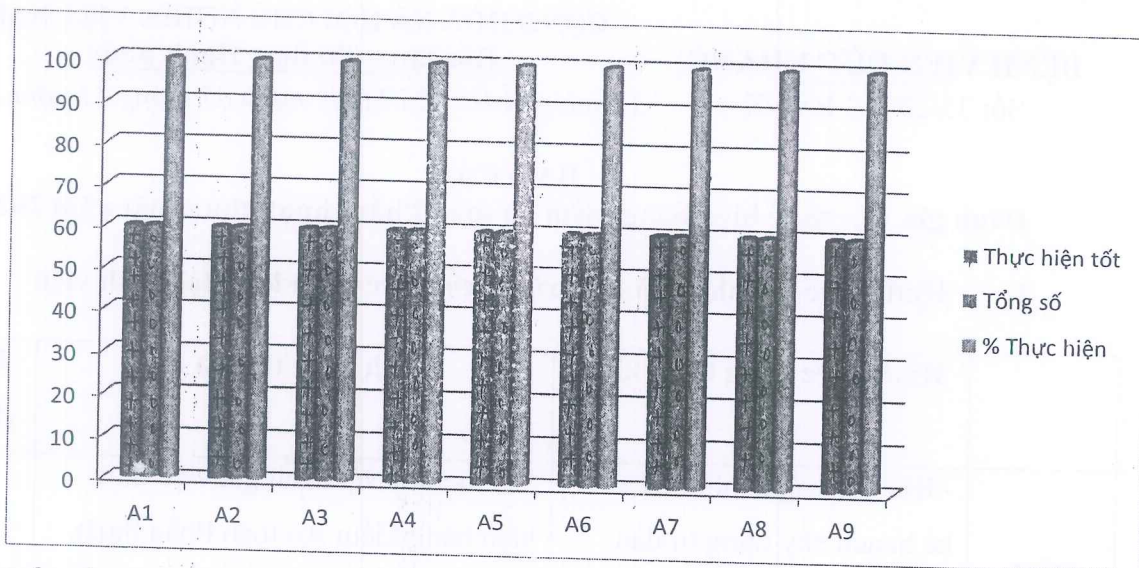
	Hình thức đang triển khai	Cách thức thực hiện	Kết quả thu được
Hình thức ghi nhận	- Kiểm tra ngẫu nhiên theo kế hoạch xây dựng từ đầu năm 2020 - 60 trường hợp phẫu thuật, đầy đủ các chuyên khoa.	- Mẫu giám sát đánh giá việc thực hiện bảng kiểm An toàn Phẫu thuật, thủ thuật đã xây dựng - Kiểm tra ngẫu nhiên các ca bệnh tại phòng Mô, đơn vị Gây mê hồi sức. - Ghi chép trung thực	Thực hiện tốt
Hình thức lưu trữ	Lưu phiếu khảo sát bằng văn bản Nhập liệu vào phần mềm	Ghi nhận toàn bộ phiếu khảo sát để phân tích	Thực hiện tốt
Hình thức xử lý		- Xử lý số liệu bằng Exel	Thực hiện tốt
Báo cáo, tổng hợp	- Báo cáo bằng văn bản	- Thực hiện báo cáo việc thực hiện bảng kiểm An toàn phẫu thuật, thủ thuật hằng năm đến Ban Giám	Thực hiện tốt



II. Đánh giá việc thực hiện bảng kiểm An toàn phẫu thuật, thủ thuật của đơn vị Gây mê hồi sức

A. Giai đoạn trước khi khởi mê

Tiêu chí	A1	A2	A3	A4	A5	A6	A7	A8	A9
Thực hiện tốt	60	60	60	60	60	60	60	60	60
Tổng số	60	60	60	60	60	60	60	60	60
% Thực hiện	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%	100%



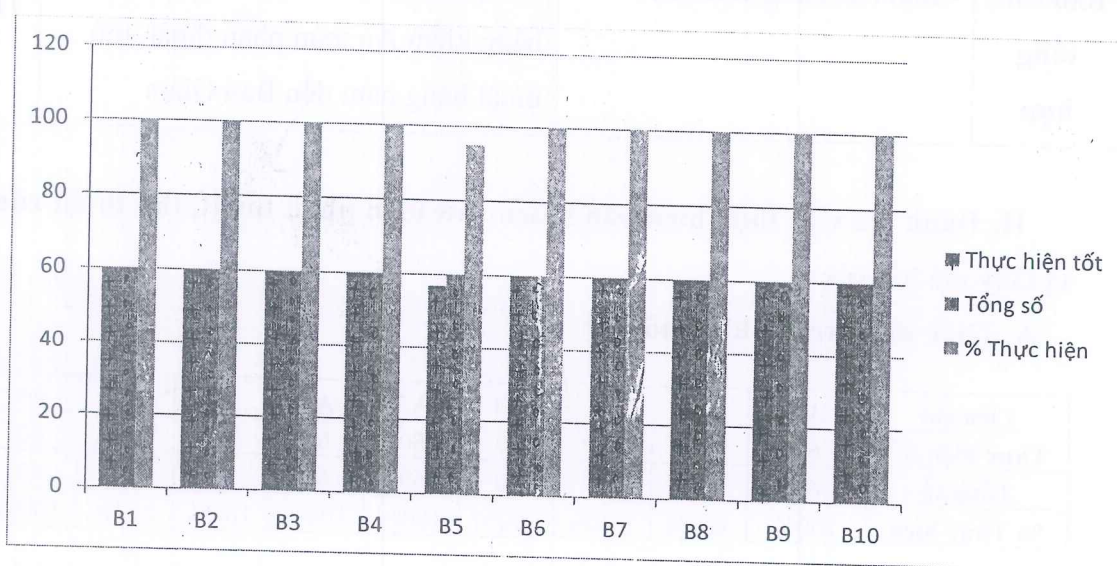
Biểu đồ 1: Tuân thủ bảng kiểm An toàn phẫu thuật thủ thuật giai đoạn trước khi khởi mê

Nhận xét: 100% tất cả các người bệnh trước khi phẫu thuật đều được tư vấn và thực hiện cam kết phẫu thuật

100% người bệnh đều được khám tiền phẫu và đánh giá tất cả các yếu tố nguy cơ (ASA, SpO₂, tiền sử dị ứng, nguy cơ đặt Nội khí quản khó, hít sặc, mất máu...) cần thiết theo bảng kiểm.

B. Giai đoạn trước khi phẫu thuật

Tiêu chí	B1	B2	B3	B4	B5	B6	B7	B8	B9	B10
Thực hiện tốt	60	60	60	60	57	60	60	60	60	60
Tổng số	60	60	60	60	60	60	60	60	60	60
% Thực hiện	100%	100%	100%	100%	95%	100%	100%	100%	100%	100%



Biểu đồ 2: Tuân thủ bảng kiểm An toàn phẫu thuật thủ thuật giai đoạn trước khi phẫu thuật

Nhận xét: 100% thành viên phòng mổ thực hiện giới thiệu tên, nhiệm vụ.

100% người bệnh được Kip mổ xác định lại danh tính, vị trí phẫu thuật và phương pháp phẫu thuật

100% trường hợp phẫu thuật bác sĩ phẫu thuật viên chính có dự kiến dụng cụ đặc biệt, các tiên lượng diễn biến nặng có thể xảy ra .

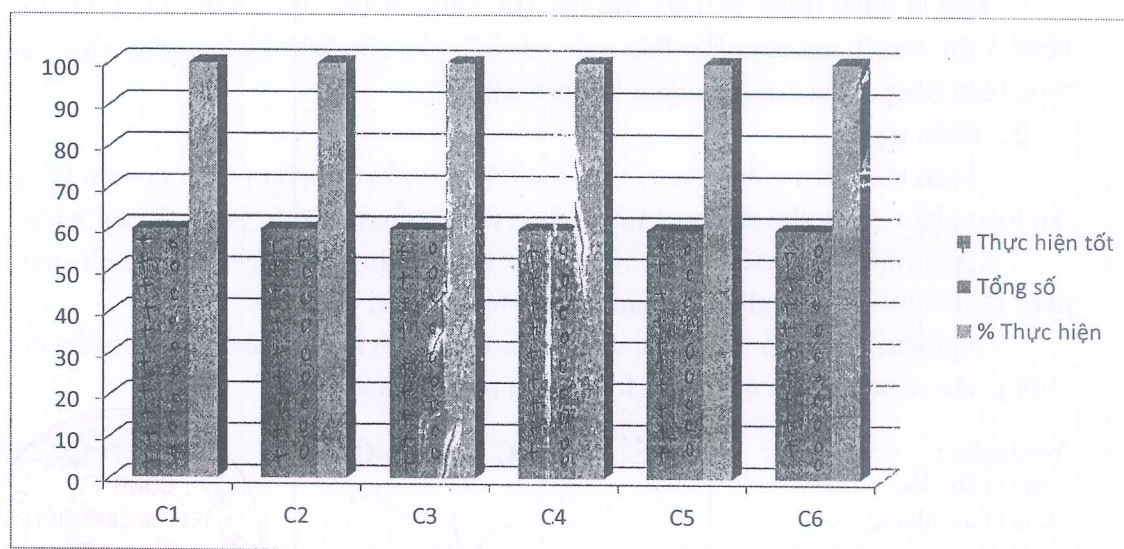
100% trường hợp phẫu thuật điều dưỡng dụng cụ có xác nhận tình trạng của thiết bị, dụng cụ, vệ sinh da vùng mổ, xác nhận những kháng sinh dự phòng đã sử dụng.

100% trường hợp phẫu thuật có hình ảnh thiết yếu đều được hiển thị.

98% trường hợp phẫu thuật được ước lượng thời gian phẫu thuật – có 03 người bệnh tuy có ước lượng thời gian phẫu thuật nhưng không ghi nhận trong bảng kiểm phẫu thuật

C. Giai đoạn trước khi rời phòng mổ

Tiêu chí	C1	C2	C3	C4	C5	C6
Thực hiện tốt	60	60	60	60	57	60
Tổng số	60	60	60	60	60	60
% Thực hiện	100%	100%	100%	100%	95%	100%



Biểu đồ 3: Tuân thủ bảng kiểm An toàn phẫu thuật thủ thuật giai đoạn trước khi rời phòng mổ

Nhận xét: Trước khi rời phòng mổ 100% các ca phẫu thuật đều được bác sĩ phẫu thuật các nhận lại chẩn đoán và phương pháp đã thực hiện

100% ca mổ trước khi rời phòng mổ điều dưỡng dụng cụ thực hiện hoàn tất việc kiểm tra dụng cụ và trang thiết bị theo đúng 02 vòng.

100% các ca mổ đều được xác nhận các vấn đề cần chăm sóc sau mổ.



Các thành viên đều ký tên trước khi rời phòng mổ, đảm bảo hoàn tất hồ sơ trước khi rời phòng mổ.

III. Kết luận, kiến nghị

1. Ưu, nhược điểm:

- Ưu điểm:

+ Việc thực hiện An toàn phẫu thuật, thủ thuật được Ban Giám đốc quan tâm và luôn chú ý trong hoạt động của đơn vị.

+ Việc thực hiện bảng kiểm An toàn phẫu thuật, thủ thuật được thực hiện nghiêm túc tại tất cả các kíp phẫu thuật của bệnh viện.

+ 100% bảng kiểm An toàn phẫu thuật, thủ thuật đều được hoàn thành theo đúng tất cả các khâu theo quy định.

+ Nhân viên y tế có ý thức trong việc thực hiện An toàn phẫu thuật, thủ thuật.

+ Số ca phẫu thuật tại bệnh viện còn ít, không bị quá tải vì vậy việc thực hiện nghiêm túc bảng kiểm An toàn là điều dễ hiểu.

- Nhược điểm:

+ Có một số ca phẫu thuật vẫn chưa được Bác sĩ chú ý về việc ước lượng thời gian phẫu thuật trong bảng kiểm An toàn phẫu thuật (chiếm 2%).

+ Số ca phẫu thuật tại bệnh viện còn quá ít, không có trường hợp mổ cấp cứu nên khó đánh giá khách quan được.

+ Số ca phẫu thuật ngoài giờ còn nhiều và chưa theo dõi được.

+ Bác sĩ phẫu thuật và Gây mê hồi sức chưa là bác sĩ cơ hữu, nhân viên cơ hữu bệnh viện còn ít, có chia kíp làm việc nhưng vẫn còn khó khăn trong việc đánh giá thực hiện bảng kiểm An toàn theo kíp phẫu thuật.

2. Kiến nghị

- Toàn thể nhân viên đơn vị Gây mê hồi sức cần nghiêm túc thực hiện bảng kiểm An toàn phẫu thuật, thủ thuật và tiêu chí an toàn phẫu thuật do Bộ Y tế ban hành.

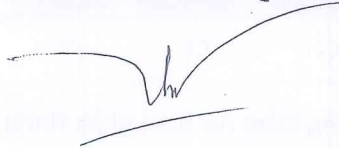
- Toàn thể nhân viên bệnh viện chấp hành nghiêm túc các quy trình, quy định, phác đồ điều trị của Bệnh viện đảm bảo an toàn người bệnh.

- Nghiêm túc chấp hành các quy định, quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn đảm bảo không xảy ra sự cố liên quan đến kiểm soát nhiễm khuẩn.

Nơi nhận :

- Ban Giám đốc ;
- Các khoa, phòng ;
- Lưu: TCHC, KHTH-QLCL.

PHÒNG KHTH-QLCL



Lê Thị Hoài Thương



BS. CKII Tôn Thị Quỳnh Anh