

ỦY BAN NHÂN DÂN
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH

SỞ Y TẾ

Số: 4233 /SYT-NVY

V/v ban hành khuyến cáo xây dựng
văn hóa an toàn người bệnh tại các
bệnh viện

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 12 tháng 5 năm 2016

Kính gửi: Giám đốc các bệnh viện công lập và ngoài công lập

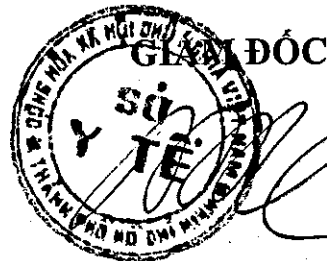
Nhằm hoàn thiện các hoạt động cải tiến chất lượng hướng đến mục tiêu an toàn người bệnh của ngành y tế Thành phố, bên cạnh các khuyến cáo liên quan đến an toàn người bệnh mà Sở Y tế đã ban hành, cùng với các khóa đào tạo liên tục về triển khai hoạt động an toàn người bệnh tại bệnh viện, Ban An toàn người bệnh thuộc Hội đồng Quản lý chất lượng khám, chữa bệnh Sở Y tế đã xây dựng “Khuyến cáo xây dựng văn hóa an toàn người bệnh tại các bệnh viện”.

Giám đốc Sở Y tế ban hành tài liệu “Khuyến cáo xây dựng văn hóa an toàn người bệnh tại các bệnh viện” đến các đơn vị để tổ chức thực hiện. Đề nghị Giám đốc các bệnh viện nghiên cứu triển khai hiệu quả các khuyến cáo nhằm từng bước xây dựng văn hóa an toàn người bệnh của bệnh viện và trong toàn ngành y tế Thành phố, góp phần nâng cao chất lượng khám chữa bệnh ngày càng tốt hơn, an toàn hơn. Đây cũng là một nội dung để Sở Y tế kiểm tra, giám sát chuyên đề về công tác triển khai các hoạt động an toàn người bệnh tại các bệnh viện trong thời gian tới.

(Đính kèm: Nội dung khuyến cáo; Bộ câu hỏi khảo sát thực trạng văn hóa an toàn người bệnh của tổ chức AHRQ phiên bản tiếng Việt đã được công nhận). *nh*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Chủ tịch HĐQT LCKCB;
- Các Phó chủ tịch HĐQT LCKCB;
- Ban Biên tập trang web SYT;
- Lưu: VT, HĐQT LCKCB, NVY
“NTT, VHN”



Nguyễn Tấn Bình

**KHUYẾN CÁO XÂY DỰNG VĂN HOÁ AN TOÀN NGƯỜI BỆNH
TẠI CÁC BỆNH VIỆN**

(Ban hành kèm theo công văn số: 4233/SYT-NVY ngày 12 tháng 5 năm 2016 của Sở Y tế)

1. Xây dựng văn hoá an toàn người bệnh là hoạt động quan trọng sẽ làm thay đổi theo chiều hướng tích cực những suy nghĩ, thái độ và hành vi của nhân viên bệnh viện liên quan đến an toàn người bệnh. Lãnh đạo bệnh viện phải là người khởi xướng và cụ thể hoá việc xây dựng văn hoá an toàn người bệnh của bệnh viện bằng những hoạt động cụ thể và thiết thực, được thể hiện trong kế hoạch cải tiến chất lượng hàng năm của Hội đồng Quản lý chất lượng bệnh viện.

2. Khảo sát thực trạng văn hoá an toàn người bệnh của bệnh viện là hoạt động khởi đầu không thể thiếu giúp bệnh viện nắm bắt những suy nghĩ, thái độ và hành vi của nhân viên bệnh viện liên quan đến an toàn người bệnh. Sử dụng bộ câu hỏi khảo sát của tổ chức AHRQ (Agency for Healthcare Research and Quality) với phiên bản tiếng Việt đã được công nhận để tiến hành khảo sát định kỳ mỗi năm. Không khảo sát đại diện, đối tượng tham gia khảo sát bao gồm lãnh đạo của các khoa, phòng và tất cả bác sĩ, dược sĩ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên và nhân viên khác tham gia trực tiếp hoặc gián tiếp vào hoạt động khám chữa bệnh. Trước khi khảo sát cần thông tin cho nhân viên hiểu rõ mục đích của khảo sát và không khống chế thời gian trả lời câu hỏi.

3. Xem kết quả khảo sát thực trạng văn hoá an toàn người bệnh là một trong những căn cứ thực tiễn quan trọng cho mọi hoạt động cải tiến chất lượng liên tục của bệnh viện hướng đến an toàn người bệnh. Với các lĩnh vực có tỉ lệ trả lời theo chiều hướng tích cực thấp, cần phân tích nguyên nhân gốc rễ để có giải pháp thích hợp là trách nhiệm của lãnh đạo bệnh viện. Lưu ý triển khai các hoạt động sẽ có tác động tích cực đến xây dựng văn hoá an toàn người bệnh, bao gồm: giám sát chủ động có phản hồi, cởi mở thông tin về sai sót, báo cáo sự cố tự nguyện, triển khai hiệu quả qui trình phối hợp giữa các khoa, tăng cường kiểm tra tuân thủ các qui định về bàn giao và chuyển bệnh, hành xử không buộc tội, giao ban định kỳ chuyên đề của lãnh đạo bệnh viện về an toàn người bệnh với các khoa.

4. Tạo không khí cởi mở cho nhân viên trao đổi về sai sót, lãnh đạo bệnh viện và lãnh đạo khoa, phòng cần tuân thủ nguyên tắc phân tích hệ thống để xác định lỗi hệ thống hay lỗi cá nhân khi có sai sót xảy ra. Hành xử không buộc tội không đồng nghĩa với không có biện pháp chế tài với lỗi cá nhân, nhưng cần phân tích rõ về kiến thức, kỹ năng và tính kỷ luật của nhân viên trước khi áp dụng hình thức và mức độ chế tài.

5. Triển khai hiệu quả hoạt động báo cáo sự cố tự nguyện trong toàn bệnh viện, ban An toàn người bệnh có trách nhiệm xây dựng và triển khai qui trình quản lý báo cáo sự cố tự nguyện, đảm bảo 100% nhân viên được huấn luyện để biết nhận diện và tự nguyện báo cáo các sự cố. Ban An toàn người bệnh có trách nhiệm tổng hợp và đề xuất Giám đốc bệnh viện khen thưởng các cá nhân, tập thể tích cực tham gia báo cáo sự cố tự nguyện, qua đó đã giúp bệnh viện chủ động triển khai các hoạt động cải tiến nâng cao chất lượng.

6. Đẩy mạnh hoạt động giám sát chuyên đề an toàn người bệnh tại các khoa nhằm phát hiện các lỗi tiềm ẩn và tai biến nhẹ chưa được báo cáo, giúp bệnh viện chủ động triển khai các biện pháp cải tiến thiết thực và hiệu quả. Hoạt động giám sát chủ động còn giúp tạo lập một môi trường làm việc mà nhân viên ý thức được bệnh viện luôn có hoạt động kiểm tra, giám sát về an toàn người bệnh. Thành lập “Nhóm giám sát chủ động an toàn người bệnh” bao gồm nhân viên có kỹ năng của phòng Quản lý chất lượng, phòng Kế hoạch tổng hợp, phòng Điều dưỡng, và các khoa phòng có liên quan, đến giám sát và hỗ trợ các khoa phát hiện, điều chỉnh kịp thời các sai sót nếu có.

7. Cập nhật, bổ sung nội dung an toàn người bệnh vào tất cả qui trình chuyên môn kỹ thuật của bệnh viện. Phổ biến, huấn luyện và lượng giá việc tuân thủ các qui trình kỹ thuật là trách nhiệm của trưởng khoa, điều dưỡng trưởng khoa. Thẩm định cho phép nhân viên tham gia thực hiện các qui trình kỹ thuật có nguy cơ cao là trách nhiệm của Hội đồng Khoa học kỹ thuật, Hội đồng Thuốc và điều trị, được Giám đốc bệnh viện ban hành bằng văn bản.

8. Định kỳ rà soát các khoa, các bộ phận trong một khoa thường xuyên bị quá tải người bệnh để có kế hoạch hợp lý trong phân bổ nguồn nhân lực hoặc điều phối công việc giữa các khoa, là trách nhiệm của phòng Tổ chức cán bộ và các phòng liên quan. Ban An toàn người bệnh tăng cường hoạt động giám sát đảm bảo nguyên tắc: không vì phải hoàn thành khối lượng lớn công việc mà bỏ qua tuân thủ các qui định về an toàn người bệnh.

9. Qui định rõ trách nhiệm của nhân viên bệnh viện khi bàn giao giữa các ca trực và khi chuyển bệnh, các thông tin về tình trạng người bệnh và những vấn đề cần lưu ý theo dõi phải được thể hiện rõ trong hồ sơ ở thời điểm bàn giao ca trực và khi chuyển bệnh. Giám sát, kiểm tra về bàn giao ca trực, ghi chép thông tin điều trị và theo dõi người bệnh vào hồ sơ bệnh án là trách nhiệm của trưởng khoa, phòng Kế hoạch tổng hợp, phòng Điều dưỡng của bệnh viện và đề xuất Giám đốc bệnh viện có biện pháp chế tài đối với những cá nhân không tuân thủ qui định.

10. Giao ban định kỳ chuyên đề về an toàn người bệnh với từng khoa, phòng trong bệnh viện. Qua giao ban, ban An toàn người bệnh và các phòng ban chức năng phản hồi kết quả kiểm tra, giám sát việc tuân thủ của nhân viên khoa về các qui định liên quan đến an toàn người bệnh, lãnh đạo bệnh viện lắng nghe những ý kiến đề xuất của nhân viên, cùng thảo luận và thống nhất giải pháp cải tiến cụ thể với từng khoa và

triển khai thực hiện. Ban An toàn người bệnh chịu trách nhiệm xây dựng kế hoạch và nội dung giao ban thiết thực với từng khoa trong bệnh viện, ít nhất mỗi khoa được giao ban một lần trong một năm, chủ trì giao ban là lãnh đạo bệnh viện.

11. Chọn những vấn đề ưu tiên cần sự phối hợp nhịp nhàng giữa các khoa, phòng trong bệnh viện nhằm tăng hiệu quả điều trị và đảm bảo an toàn người bệnh để xây dựng qui trình phối hợp hoạt động. Phòng Kế hoạch tổng hợp, phòng Điều dưỡng và ban An toàn người bệnh chịu trách nhiệm xây dựng, huấn luyện và giám sát thực hiện. Những qui trình phức tạp cần sự phối hợp nhiều khoa trong thời gian ngắn cần tổ chức diễn tập tình huống, như qui trình báo động đỏ trong cấp cứu người bệnh trong tình trạng nguy kịch.

12. An toàn người bệnh là một nội dung không thể thiếu trong chương trình đào tạo liên tục hằng năm của bệnh viện, bên cạnh phác đồ điều trị. Triển khai huấn luyện cập nhật kiến thức về an toàn người bệnh phù hợp với công việc của các thành phần nhân viên trong bệnh viện. Chuyển các sai sót, sự cố của chính các khoa trong bệnh viện và của bệnh viện bạn trở thành bài học kinh nghiệm quý báu cho chính bệnh viện mình. An toàn người bệnh là một trong những chủ đề ưu tiên cho các cuộc thi tay nghề, thi bác sĩ trẻ giỏi, điều dưỡng giỏi của bệnh viện.

13. Khuyến khích các bệnh viện tổ chức tham quan học tập và chia sẻ kinh nghiệm lẫn nhau về các hoạt động xây dựng văn hoá an toàn người bệnh, như khảo sát thực trạng văn hoá an toàn người bệnh, báo cáo sự cố tự nguyện, giám sát chủ động, bản tin an toàn người bệnh và các hoạt động làm tăng nhận thức theo chiều hướng tích cực của nhân viên bệnh viện về an toàn người bệnh.

BAN AN TOÀN NGƯỜI BỆNH - HỘI ĐỒNG QLCL KCB SỞ Y TẾ



Nguyễn Tấn Bình

KHẢO SÁT Ý KIẾN VỀ AN TOÀN NGƯỜI BỆNH

(Bảng dịch tiếng Việt đã được công nhận và cho phép sử dụng bởi Tổ chức AHRQ, Hoa Kỳ)

Khảo sát này nhằm thăm dò ý kiến của Anh/Chị về các vấn đề liên quan đến an toàn người bệnh tại khoa phòng và bệnh viện của Anh/Chị. Để hoàn thành khảo sát này, Anh/Chị chỉ mất khoảng 10-15 phút.

- “**Sự cố**”: được định nghĩa là bất kỳ lỗi, sai sót, tai biến, hay biến cố xảy ra ngoài ý muốn dù có hay không có gây hại cho người bệnh.
- “**An toàn người bệnh**”: được định nghĩa là sự phòng ngừa và tránh khỏi những tổn thương cho người bệnh do quá trình chăm sóc sức khỏe gây ra.

Đánh dấu X vào 1 ô thích hợp nhất

A. Nơi làm việc (khoa/phòng) chính của Anh/Chị

Khoa/Phòng làm việc chính của Anh/Chị trong bệnh viện này? Chọn 1 câu trả lời

- a. Nhiều khoa/ phòng, không có nơi nào là chính
- b. Khoa Nội
- c. Khoa Ngoại
- d. Khoa Sản
- e. Khoa Nhi
- f. Khoa Cấp cứu
- g. Khoa Hồi sức tích cực chống độc
- h. Khoa Tâm lý / Tâm thần
- i. Khoa Phục hồi chức năng
- j. Khoa Dược
- k. Khoa Xét nghiệm
- l. Khoa X-quang
- m. Khoa Gây mê hồi sức
- n. Khác, xin ghi rõ:

A. Ý kiến về Khoa/phòng của Anh/Chị

	Rất không đồng ý ▼	Không đồng ý ▼	Không biết ▼	Đồng ý ▼	Rất đồng ý ▼
1. Mọi người trong khoa luôn hỗ trợ lẫn nhau	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
2. Khoa có đủ nhân sự để làm việc	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
3. Khi có nhiều việc cần phải hoàn tất trong thời gian ngắn, nhân viên trong khoa luôn làm việc theo nhóm để hoàn thành	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
4. Mọi người trong khoa luôn tôn trọng lẫn nhau	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
5. Nhân viên trong khoa phải làm việc nhiều thời gian hơn qui định để có thể chăm sóc người bệnh tốt nhất	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
6. Khoa chủ động triển khai các hoạt động để đảm bảo an toàn người bệnh	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
7. Khoa phải sử dụng nhiều nhân viên thời vụ hơn để có thể chăm sóc người bệnh tốt nhất	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
8. Nhân viên trong khoa cảm thấy bị thành kiến khi có sai sót	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
9. Các sai sót xảy ra đã giúp khoa có những thay đổi theo chiều hướng tích cực hơn.	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
10. Sai sót nghiêm trọng ở khoa không xảy ra là do may mắn	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5
11. Khi một đơn vị hoặc một bộ phận trong khoa trở nên bận rộn thì nhân viên trong khoa luôn hỗ trợ lẫn nhau để hoàn thành công việc	<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5

- | | | | | | |
|--|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 12. Khi có một sự cố xảy ra, cứ như là một cá nhân được nêu tên chứ không phải một vấn đề được nêu ra để phân tích nguyên nhân | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 13. Sau khi thực hiện các thay đổi để cải tiến an toàn người bệnh, khoa có đánh giá hiệu quả của các can thiệp thay đổi | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 14. Nhân viên khoa thường làm việc “cuồng cả lên”, cố gắng làm thật nhiều và thật nhanh cho xong việc | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 15. Không bao giờ khoa “hy sinh” sự an toàn của người bệnh để đánh đổi làm được nhiều việc hơn | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 16. Nhân viên lo lắng các sai sót của họ bị ghi nhận vào hồ sơ cá nhân | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 17. Khoa có một số vấn đề không đảm bảo an toàn người bệnh | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 18. Khoa có những qui trình và biện pháp hiệu quả để phòng ngừa sai sót xảy ra | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |

B. Ý kiến về lãnh đạo khoa

- | | Rất không đồng ý
▼ | Không đồng ý
▼ | Không biết
▼ | Đồng ý
▼ | Rất đồng ý
▼ |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Lãnh đạo khoa luôn nói lời động viên khi nhân viên tuân thủ các qui trình đảm bảo an toàn người bệnh | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 2. Lãnh đạo khoa luôn xem xét nghiêm túc các đề xuất của nhân viên trong việc cải tiến an toàn người bệnh | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 3. Khi áp lực công việc tăng cao, lãnh đạo khoa luôn muốn nhân viên làm việc nhanh hơn ngay cả khi không tuân thủ đủ các bước của các qui trình | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 4. Lãnh đạo khoa bỏ qua các vấn đề an toàn người bệnh dù biết các lỗi cứ lặp đi lặp lại | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |

C. Ý kiến về việc trao đổi thông tin trong khoa

Đánh giá mức độ thường xuyên của các vấn đề sau trong khoa của Anh/chị

- | | Không bao giờ
▼ | Hiếm khi
▼ | Đôi khi
▼ | Thường xuyên
▼ | Luôn luôn
▼ |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Nhân viên trong khoa được phản hồi về những biện pháp cải tiến đã được thực hiện dựa trên những báo cáo sự cố | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 2. Nhân viên có thể thoải mái nói ra khi họ thấy có những vấn đề ảnh hưởng không tốt đến chăm sóc người bệnh | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 3. Nhân viên được thông tin về các sai sót xảy ra trong khoa | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 4. Nhân viên cảm thấy thoải mái trong việc chất vấn những quyết định hoặc hành động của lãnh đạo khoa/ lãnh đạo bệnh viện | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 5. Khoa có tổ chức thảo luận các biện pháp để phòng ngừa sai sót tái diễn | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 6. Nhân viên ngại hỏi khi thấy những việc dường như không đúng | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |

D. Tần suất báo cáo các sự cố

Trong khoa/phòng của Anh/chị, khi những sai sót sau đây xảy ra, chúng thường được báo cáo như thế nào?

- | | Không bao giờ
▼ | Hiếm khi
▼ | Đôi khi
▼ | Thường xuyên
▼ | Luôn luôn
▼ |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Khi một sai sót xảy ra nhưng đã được phát hiện và ngăn chặn trước khi ảnh hưởng đến người bệnh, sai sót loại này có thường được báo cáo không? | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |

2. Khi một sai sót xảy ra nhưng *không có khả năng gây hại* cho người bệnh, loại sai sót này có thường được báo cáo không? ₁ ₂ ₃ ₄ ₅
3. Khi một sai sót xảy ra, *đáng lẽ gây hại cho người bệnh nhưng (may mắn) chưa gây hại*, loại sai sót này có thường được báo cáo không? ₁ ₂ ₃ ₄ ₅

E. Đánh giá mức độ an toàn người bệnh của khoa

Đánh giá mức độ an toàn người bệnh của khoa Anh/Chị

- A Xuất sắc B Rất tốt C Chấp nhận được D Kém E Không đạt

F. Ý kiến về bệnh viện của Anh/Chị

- | | Rất không đồng ý
▼ | Không đồng ý
▼ | Không biết
▼ | Đồng ý
▼ | Rất đồng ý
▼ |
|---|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------------|
| 1. Lãnh đạo bệnh viện tạo bầu không khí làm việc hướng đến an toàn người bệnh | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 2. Các khoa phòng trong bệnh viện không phối hợp tốt với nhau | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 3. Nhiều việc bị bỏ sót khi chuyển bệnh nhân từ khoa này sang khoa khác | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 4. Có sự phối hợp tốt giữa các khoa phòng liên đới | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 5. Các thông tin quan trọng trong chăm sóc người bệnh thường bị bỏ sót trong quá trình bàn giao ca trực | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 6. Anh/chị cảm thấy không thoải mái khi làm việc với các nhân viên khoa khác | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 7. Nhiều vấn đề thường xảy ra trong quá trình trao đổi thông tin giữa các khoa phòng trong bệnh viện | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 8. Hoạt động quản lý bệnh viện cho thấy an toàn người bệnh là ưu tiên hàng đầu của bệnh viện | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 9. Lãnh đạo bệnh viện chỉ quan tâm đến an toàn người bệnh khi có sự cố nghiêm trọng xảy ra | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 10. Các khoa hợp tác tốt với nhau để đảm bảo chăm sóc người bệnh tốt nhất | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |
| 11. Thay đổi ca trực là một vấn đề đáng lo ngại đối với người bệnh ở bệnh viện này | <input type="checkbox"/> ₁ | <input type="checkbox"/> ₂ | <input type="checkbox"/> ₃ | <input type="checkbox"/> ₄ | <input type="checkbox"/> ₅ |

G: Số lượng sự cố được báo cáo

Trong vòng 12 tháng qua, Anh/Chị đã điền và nộp bao nhiêu báo cáo sự cố cho lãnh đạo khoa/ bệnh viện?

- a. Không có d. 6 đến 10
- b. 1 đến 2 e. 11 đến 20
- c. 3 đến 5 f. Từ 21 sự cố trở lên

H. Thông tin cá nhân. (Thông tin này giúp chúng tôi trong quá trình phân tích kết quả khảo sát)

1. Anh/Chị đã làm việc tại bệnh viện này bao lâu?
- a. < 1 năm d. 11 - 15 năm
- b. 1 - 5 năm e. 16 - 20 năm
- c. 6 - 10 năm f. Từ 21 năm trở lên
2. Anh/Chị đã làm việc tại khoa hiện tại bao lâu?

- a. < 1 năm
- b. 1 - 5 năm
- c. 6 - 10 năm
- d. 11 - 15 năm
- e. 16 - 20 năm
- f. Từ 21 năm trở lên

3. Thông thường, Anh/Chị làm việc ở bệnh viện bao nhiêu giờ mỗi tuần?

- a. < 20 giờ
- b. 20-39 giờ
- c. 40-59 giờ
- d. 60-79 giờ
- e. 80-99 giờ
- f. từ 100 giờ trở lên

4. Vị trí công tác của Anh/Chị tại bệnh viện là gì? Chọn 1 câu trả lời

- a. Bác sĩ điều trị
- b. Phẫu thuật viên
- c. Điều dưỡng
- d. Kỹ thuật viên
- e. Thư ký
- f. Hộ lý
- g. Bác sĩ nội trú
- h. Dược sĩ
- i. Nhân viên tiết chế dinh dưỡng
- j. Nhân viên quản lý
- g. Khác, xin ghi rõ:.....

5. Ở vị trí công tác của mình, Anh/Chị có trực tiếp tiếp xúc với người bệnh không?

- a. Có, tôi có tiếp xúc trực tiếp người bệnh.
- b. Không, tôi không tiếp xúc trực tiếp người bệnh.

6. Anh/Chị đã làm việc trong chuyên khoa hiện tại bao lâu?

- a. <1 năm
- b. 1-5 năm
- c. 6-10 năm
- d. 11-15 năm
- e. 16-20 năm
- f. từ 21 năm trở lên

I. Ý kiến cá nhân

Xin Anh/Chị cho biết ý kiến về an toàn người bệnh và việc báo cáo sự cố trong bệnh viện của Anh/Chị. Những điều gì cần phải làm tốt hơn?

CẢM ƠN ANH/CHỊ ĐÃ THAM GIA KHẢO SÁT NÀY.