

KẾ HOẠCH

Phẫu thuật mắt, giảm thời gian chờ của người bệnh

I. MỤC TIÊU

- Thực hiện phẫu thuật mắt 100% số bệnh nhân còn tồn đọng tới cuối năm 2025.
- Đảm bảo chất lượng và an toàn phẫu thuật, không để xảy ra tai biến.
- Rút ngắn thời gian chờ phẫu thuật xuống còn dưới 7 ngày.

II. CĂN CỨ XÂY DỰNG KẾ HOẠCH

- Chỉ đạo của Sở Y tế về giải quyết tồn đọng phẫu thuật.
- Năng lực hiện tại của Bệnh viện (nhân lực, phòng mổ, trang thiết bị).
- Hiện còn khoảng 500 bệnh nhân đang hẹn mổ (chủ yếu đục thủy tinh thể).

III. ĐÁNH GIÁ HIỆN TRẠNG

1. Nhân lực:

- 04 bác sĩ nhãn khoa phẫu thuật cọc 1.
- 04 bác sĩ nhãn khoa phẫu thuật cọc 2.
- 06 điều dưỡng phòng mổ/tiền phẫu/hậu phẫu.

2. Cơ sở vật chất:

- 01 phòng mổ mắt hiện hữu (hoạt động 5 ngày/tuần).
- Trang thiết bị: máy phaco, kính hiển vi phẫu thuật, bộ dụng cụ đầy đủ.

3. Số lượng tồn đọng:

- 500 bệnh nhân (đa số đục thủy tinh thể).

IV. GIẢI PHÁP TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Tổ chức nhân lực

- Điều động nhân lực, hỗ trợ liên chuyên khoa: Phòng Tổ chức Cán bộ, Khoa PT - Gây mê hồi sức, Phòng Điều dưỡng, Phòng Vật tư thiết bị Y tế, Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn, Phòng Hành chính Quản trị.

- Mời bác sĩ hỗ trợ kỹ thuật từ các đơn vị trong tỉnh hoặc tuyển trên nếu cần.

2. Phân loại bệnh nhân theo mức độ ưu tiên

- Nhóm 1 (ưu tiên cao): giảm thị lực nặng, nguy cơ biến chứng.

- Nhóm 2: thị lực trung bình, ảnh hưởng sinh hoạt.
- Nhóm 3: trường hợp ổn định, có thể chờ.

3. Tăng cường công suất phẫu thuật

- Bố trí nhân lực, phân luồng bệnh nhân hợp lý, giảm thời gian bệnh nhân chờ tiền phẫu.

- Mở thêm 01 Phòng mổ Mắt tạm thời, ưu tiên hoạt động thứ bảy, chủ nhật và ngoài giờ buổi chiều.

- Phẫu thuật viên chia ca linh hoạt, đảm bảo 2 - 3 kíp mổ/ngày.

4. Tiến độ thực hiện:

- Tuần 1-2 (11-24/11/25) : 120 bệnh nhân
- Tuần 3-4 (25/11-08/12/25) : 140 bệnh nhân
- Tuần 5-6 (09-22/12/25) : 150 bệnh nhân
- Tuần 7-8 (23-31/12/25) : 90 bệnh nhân

Tổng cộng: mổ xong 500 ca trước 31/12/2025.

5. Kiểm soát chất lượng và an toàn phẫu thuật

- Chuẩn hóa quy trình sàng lọc trước mổ.
- Thực hiện checklist an toàn phẫu thuật WHO.
- Đánh giá biến chứng, rút kinh nghiệm hàng tuần.

6. Truyền thông - Hướng dẫn bệnh nhân

- Gọi điện hẹn lịch theo nhóm ưu tiên.
- Cung cấp hướng dẫn chuẩn bị trước mổ và chăm sóc sau mổ.
- Thông báo kế hoạch công khai trên website, bảng tin.

7. Hậu cần - Vật tư:

- Đảm bảo đủ vật tư, thủy tinh thể nhân tạo, thuốc.
- Chuẩn bị đủ kính nội nhãn, dao mổ, thuốc tê, bông gạc.... cho 600 ca (dự phòng 20%).

- Bố trí phòng lưu bệnh nhân sau mổ riêng biệt, tránh quá tải.

8. Thi đua - Truyền thông:

- Phát động phong trào: **“60 ngày nước rút – Mắt sáng cho 500 người bệnh”**.
- Biểu dương kíp mổ xuất sắc (cập nhật hằng tuần),
- Báo cáo tổng kết chiến dịch đầu tháng 01/2026.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN


- Phòng Kế hoạch Tổng hợp: xây dựng kế hoạch, theo dõi tiến độ, báo cáo hàng tuần.
- Khoa Mắt: xây dựng quy trình khám, phẫu thuật mắt (*quy trình đính kèm*), triển khai chuyên môn, đảm bảo chất lượng và an toàn.
- Phòng Tổ chức Cán bộ, Phòng Điều dưỡng: điều phối nhân lực và quy trình chăm sóc.
- Phòng Vật tư Thiết bị Y tế, Phòng Tài chính Kế toán: đảm bảo cung ứng vật tư và kinh phí.

VI. CHẾ ĐỘ BÁO CÁO

- Báo cáo tiến độ hàng tuần cho Ban Giám đốc.
- Báo cáo tổng kết năm 2025./.

Nơi nhận: (VBĐT)

- Sở Y tế;
- Ban Giám đốc;
- Lưu: VT, KHTH.

 GIÁM ĐỐC
Lê Vũ Chương