

Số: 55/BC-BV

**BÁO CÁO**  
**Tổng kết sự cố y khoa Quý II năm 2022**

Căn cứ Thông tư số 19/2013/TT-BYT ngày 12 tháng 7 năm 2013 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn quản lý chất lượng dịch vụ khám, chữa bệnh tại bệnh viện.

Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 19 tháng 11 năm 2016 của Bộ Y tế về việc ban hành "Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện Việt Nam" phiên bản 2.0;

Căn cứ Thông tư số 43/2018/TT-BYT ngày 26 tháng 12 năm 2018 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn phòng ngừa sự cố y khoa trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Ban An toàn người bệnh báo cáo kết quả tiếp nhận và xử lý các sai sót, sự cố y khoa quý II năm 2022 như sau:

**I. THU THẬP SỐ LIỆU BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA**

**1. Thời gian:** Từ ngày 01 tháng 4 năm 2022 đến ngày 30 tháng 6 năm 2022.

**2. Đối tượng tham gia báo cáo:** Toàn thể nhân viên đang công tác tại Bệnh viện huyện Củ Chi.

**3. Phương pháp thu thập số liệu:** Phiếu báo cáo sự cố y khoa (Theo thông tư 43/2018/TT-BYT ngày 26/12/2018 của Bộ Y tế). Hình thức báo cáo:

- Tự nguyện: Cho các trường hợp đánh giá mức độ tổn thương đến sức khỏe, tính mạng người bệnh từ nhóm NC0 đến nhóm NC2.

- Bắt buộc: Các trường hợp đánh giá mức độ tổn thương đến sức khỏe, tính mạng người bệnh thuộc nhóm NC3.

**II. KẾT QUẢ THỰC HIỆN BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA**

**1. Thống kê chung:**

**1.1 Hình thức báo cáo**

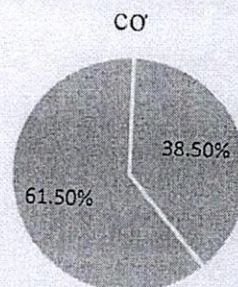
Hình thức báo cáo	Số lượng	Tỷ lệ (%)
Tự nguyện	13	100
Bắt buộc	00	00
<b>Tổng</b>	<b>08</b>	<b>100</b>

\* **Nhận xét:** Trong quý II năm 2022 ghi nhận 13 trường hợp báo cáo sự cố y khoa và đạt 100% sự cố được báo cáo với hình thức tự nguyện. Tăng gấp 1,6 lần so với quý I năm 2022. Cho thấy ý thức về báo cáo sự cố y khoa từ các khoa/phòng đã được cải thiện rõ rệt.

### 1.2 Loại sự cố được ghi nhận

STT	Phân loại sự cố	Số lượng
1	Chưa xảy ra (NC0)	5
2	Đã xảy ra (NC1)	8
<b>Tổng</b>		<b>13</b>

Loại sự cố y khoa theo cấp độ nguy cơ



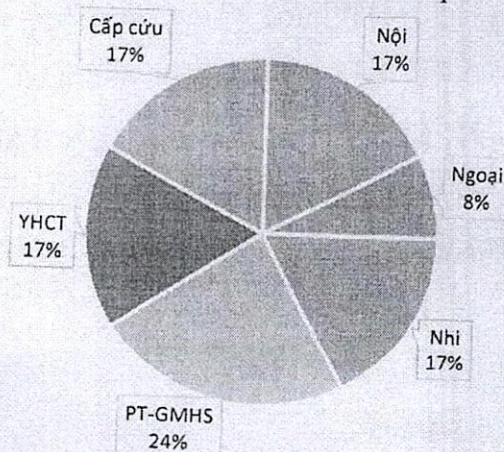
■ Chưa xảy ra (NC0) ■ Đã xảy ra (NC1)

\* **Nhận xét:** Tỷ lệ sự cố đã xảy ra chiếm 61.5 % lớn hơn tỷ lệ sự cố y khoa chưa xảy ra 37.5%. Các sự cố đã xảy ra đều đạt nhóm NC1 mức B (Sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh). Cho thấy các sự cố y khoa được công bố chủ yếu là các đã tác động đến người bệnh nhưng chưa gây ảnh hưởng đến người bệnh đã được phát hiện và xử lý kịp thời.

### 1.3 Tổng hợp sự cố theo đơn vị báo cáo

STT	Khoa	Số lượng
1	Nội	2
2	Ngoại	1
3	Nhi	2
4	PT-GMHS	3
5	YHCT	2
6	Cấp Cứu	2
<b>Tổng</b>		<b>13</b>

Tỷ lệ báo cáo sự cố theo khoa/phòng

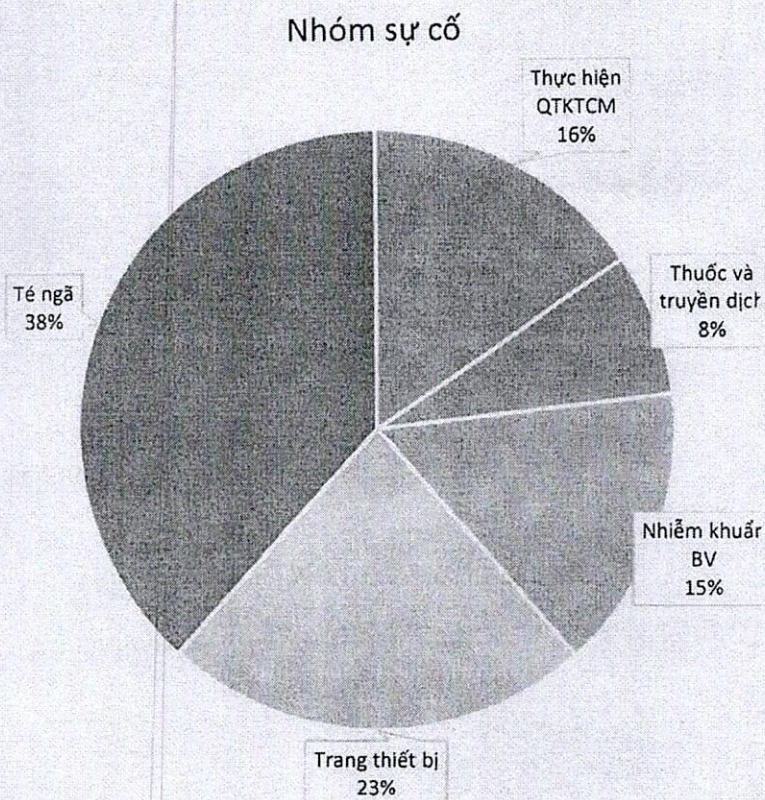


\* **Nhận xét:** Tỷ lệ báo cáo sự cố y khoa ở các khoa đã tăng hơn so với quý I (Thêm 2 khoa: Cấp cứu, YHCT). Cho thấy công tác báo cáo sự cố y khoa đã được các khoa quan tâm và thực hiện tốt quý I năm 2022.

## 2. Kết quả cụ thể

### 2.1 Phân loại sự cố y khoa theo nhóm sự cố

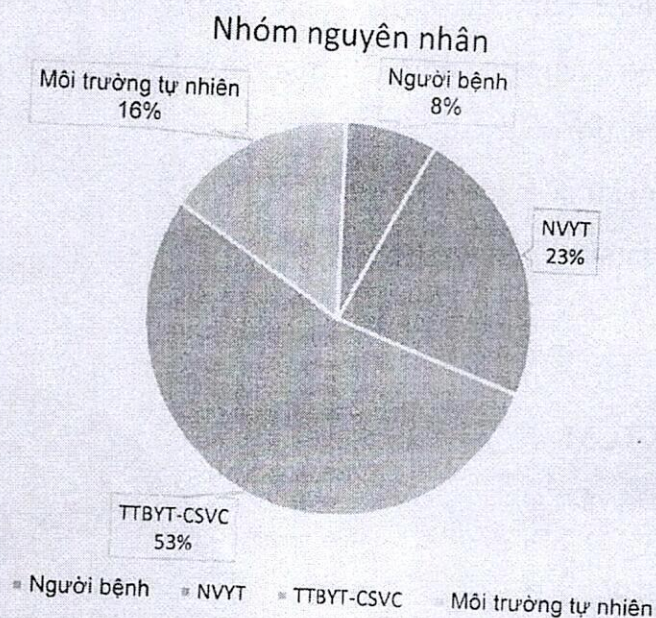
STT	Nhóm sự cố	Số lượng
1	Thực hiện QTKTCM	2
2	Thuốc và truyền dịch	1
3	Nhiễm khuẩn bệnh viện	3
4	Trang thiết bị	3
5	Té ngã	5
<b>Tổng</b>		<b>13</b>



\* **Nhận xét:** Nhóm sự cố về té ngã (Tại nạn đối với người bệnh) chiếm tỷ lệ lớn nhất (38%), tiếp đến là nhóm lỗi về trang thiết bị (23%). Cho thấy các hoạt động về phòng ngừa nguy cơ té ngã còn hạn chế.

### 2.2 Nhóm nguyên nhân gây ra sự cố

STT	Khoa	Số lượng
1	Nhân viên y tế	3
2	Người bệnh	1
3	Trang thiết bị - CSVCHT	7
4	Môi trường tự nhiên	2
<b>Tổng</b>		<b>13</b>



\* **Nhận xét:** Nhóm nguyên nhân gây ra sự cố gây ra nhiều sự cố nhất là nhóm về trang thiết bị y tế, cơ sở hạ tầng chiếm 53% tăng hơn 3% so với quý I năm 2022, tiếp đến là nhóm nhân viên y tế chiếm 23%. Cho thấy công tác bảo trì, bảo dưỡng cơ sở vật chất – trang thiết bị y tế chưa mang lại hiệu quả cao.

### III. PHÂN TÍCH NGUYÊN NHÂN – BIỆN PHÁP KHÁC PHỤC

Nhóm sự cố	Số sự cố	Nguyên nhân lỗi	Biện pháp khắc phục tạm thời	Nguyên nhân cốt lõi
Cơ sở vật chất: Bông đèn như, máy test nhanh đường huyết sai số, tường phòng bệnh thấm nước mưa	3	Do sử dụng lâu ngày dẫn đến hư hỏng đột xuất	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nhắc nhở người bệnh chú ý trong gian sửa chữa</li> <li>Báo cáo sửa chữa kịp thời</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Công tác bảo trì, bảo dưỡng chưa mang lại hiệu quả.</li> <li>Chưa thực hiện giám sát chủ động để phát hiện sự cố về cơ sở vật chất – trang thiết bị.</li> </ul>
Nhiệm khuẩn bệnh viện	3	Gói sẵn đại phẫu test không đạt chuẩn	<ul style="list-style-type: none"> <li>Báo khoa KSNK trả lại gọi sẵn đại phẫu, lấy gói mới đạt tiêu chuẩn để thực hiện</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Lò hấp lớn sử dụng lâu ngày nên thường xuyên gây sai số.</li> <li>Chưa kiểm tra tiêu chuẩn trước khi giao các gói đồ vải đến khoa.</li> </ul>
Tại nạn té ngã	5	Điều dưỡng trong quá trình chuẩn bị dung cụ lở tay và chậm với bình hủy kim (trong bình hủy kim có kim nhỏ ra)	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kiểm tra và xử trí vết thương kịp thời, báo cáo sự cố</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Chất liệu bình hủy kim mỏng.</li> <li>Nguy cơ rui ro của môi trường làm việc.</li> </ul>
		<ul style="list-style-type: none"> <li>Sàn nhà trơn trượt do mưa lon và chưa lau khô kịp thời</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Kiểm tra bệnh nhân, nhắc nhở các bệnh nhân khác đo lại cẩn thận tại các khi vực nguy cơ.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Môi tự nhiên mưa lớn kéo dài</li> <li>Chưa giám sát các vị trí nguy cơ để có sự cảnh báo và nhắc nhở kịp thời.</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Báo hộ lý đến lau khô kịp thời và đặt biển cảnh báo nguy cơ.</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Báo cáo sự cố, và thực hiện đúng cho lần phun thuốc tiếp theo</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chưa thực hiện 5 đúng trước khi thực hiện y lệnh</li> <li>- Ý thức tập trung trong công việc chưa cao</li> <li>- Sự sai lệch trong truyền đạt thông tin, y lệnh miệng</li> </ul>
<b>Thuốc và truyền dịch</b>	1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Điều dưỡng thực hiện sai y lệnh bác sĩ đưa ra</li> <li>- Bác sĩ cho y lệnh Zencombi 2,5 mg 03 ống lấy 1 ống phun khí dung 3 cử mỗi 20 phút. Nhưng điều dưỡng hiểu sai y lệnh và thực hiện không đúng theo thời gian đưa ra</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Kiểm tra tình trạng bệnh nhân.</li> <li>- Thực hiện đúng thủ thuật cho đúng bệnh nhân cần thực hiện.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Không thực hiện quy trình nhận điện người bệnh trước khi thực hiện thủ thuật.</li> <li>- Ý thức tập trung trong công việc chưa cao</li> <li>- Chưa giám sát việc thực hiện quy trình tại khoa.</li> </ul>		
		<ul style="list-style-type: none"> <li>- Thực hiện sai người bệnh: Phòng bệnh có 2 bệnh nhân trùng tên, điều dưỡng không thức hiện nhận điện người bệnh trước thực hiện thủ thuật dẫn đến rút nhầm ống thông tiểu cho bệnh nhân trước thời gian thực hiện.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bổ sung giấy cam kết kịp thời, hoàn thiện hồ sơ chi người bệnh.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chưa thực hiện giấy cam kết trước khi đưa bệnh nhân vào phòng mổ</li> </ul>		
<b>Quy trình kỹ thuật</b>	1			<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bệnh mổ đông</li> <li>- Chưa kiểm tra hồ sơ chuyển giao trước khi đưa bệnh đi mổ</li> </ul>		

**IV. KẾ HOẠCH KHÁC PHỤC SỰ CỐ CỤ THỂ**

Biện phát	Hoạt động	Thời gian	Người thực hiện	Người giám sát
	Thực hiện sửa chữa khắc phục tại chỗ các cơ sở vật chất bị hư hỏng	Ngày khi được báo	Phòng Hành chính quản trị	Phòng KHTH – Tổ QLCL
1. Cơ sở vật chất	Xây dựng kế hoạch bảo trì trang thiết bị, cơ sở vật chất và mua mới các thiết bị đã sửa chữa nhiều lần.	10/7/2022	Phòng HCQT và Phòng Vật tư thiết bị y tế	Ban Giám đốc
	- Giao khoa phòng thực hiện kiểm tra cơ sở vật chất, trang thiết bị hàng ngày	Hàng ngày	Điều dưỡng trưởng, phụ trách các khoa/phòng	Tổ vật tư trang thiết bị
2. Thuốc và truyền dịch	Thực hiện sửa chữa kịp thời khi phát hiện sự cố	Ngày lúc phát hiện lỗi	Nhân viên phát hiện	Điều dưỡng trưởng/trưởng khoa/trưởng tua trực
	Tập huấn cách thức hiện 5 đúng và quy trình	10/7/2022	Điều dưỡng trưởng/lãnh đạo/ phụ trách các khoa/phòng	Khoa Dược, Phòng Kế hoạch tổng hợp

	cấp phát thuốc cho điều dưỡng tại khoa					
	Cấp nhật LASA từng năm và phù hợp với từng khoa	15/7/2022	Khoa Dược, các khoa/phòng	Khoa Dược		
	Thực hiện 5S tủ thuốc tại các khoa	15/7/2022	Các khoa/phòng	Tổ quản lý chất lượng – Phòng Kế hoạch tổng hợp		
	Kiểm tra, giám sát về việc tuân thủ quy trình cấp phát thuốc tại khoa	05/7/2022	Điều dưỡng trưởng/lãnh đạo/ phụ trách các khoa/phòng	Phòng Kế hoạch tổng hợp		
<b>3. Kiểm soát nhiễm khuẩn</b>	Thực hiện sửa sai tại chỗ khi phát hiện sự cố	Ngày lúc phát hiện	Nhân viên làm sai	Nhân viên quản lý		
	Xây dựng kế hoạch bảo dưỡng, sửa chữa, dự trữ mua mới cho các lò hấp tại khoa KSNK	15/7/2022	Phòng HCQT và Phòng Vật tư thiết bị y tế.	Ban Giám đốc		
	Thực hiện kiểm tra tiêu chuẩn trước khi giao gói đồ vải từ khoa KSNK đến các khoa	Hàng ngày	Cán bộ khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn	Phòng kế hoạch tổng hợp		

<p><b>4. Quy trình kỹ thuật</b></p>	<p>Thực hiện nhận diện đúng người bệnh trước khi thực hiện tất cả các thủ thuật. Thường xuyên kiểm tra, giám sát việc thực hiện các quy trình kỹ thuật, y lệnh, chỉ định được giao cho điều dưỡng viên Tổng hợp và giám sát các vị trí nguy cơ té ngã tại các khoa/phòng</p>	<p>01/7/2022</p>	<p>Nhân viên y tế</p>	<p>Điều dưỡng trưởng</p>
<p><b>5. Phòng ngừa té ngã</b></p>	<p>Thực hiện dán biển cảnh báo nguy cơ té ngã tại các vị trí nguy cơ</p>	<p>01/7/2022</p>	<p>Các khoa/phòng</p>	<p>Tổ Quản lý chất lượng</p>
		<p>15/7/2022</p>	<p>Tổ Quản lý chất lượng</p>	<p>Ban An toàn người bệnh</p>



#### IV. KẾT LUẬN, KIẾN NGHỊ

##### 1. Ưu, nhược điểm:

- **Ưu điểm:** Các khoa phòng và nhân viên y tế quan tâm đến báo cáo sai sót, sự cố, 100 % các sự cố được báo cáo dưới hình thức tự nguyện. Nhân viên y tế có ý thức trong việc thực hiện báo cáo sai sót, sự cố.

+ Các sự cố xảy ra ít với cấp độ nguy cơ nhẹ. Chưa có sai sót, sự cố nào gây ra hậu quả trên nạn nhân.

+ Có hình thức khuyến khích nhân viên y tế báo cáo sai sót, sự cố tự nguyện.

- **Nhược điểm:** Nhìn chung các sự cố tập trung vào nhóm cơ sở vật chất gây nguy cơ té ngã cho người bệnh. Cho thấy quy trình quản lý, bảo trì cơ sở vật chất, trang thiết bị chưa được đảm bảo.

##### 2. Kiến nghị

- Khuyến khích các khoa/phòng báo cáo sự cố y khoa.

- Giám sát, tuân thủ quy trình cấp phát thuốc, truyền dịch đúng quy định. Đảm bảo thực hiện 5 đúng trước khi thực hiện y lệnh.

- Nâng cao kiến thức tự bảo quản trang thiết bị cho từng cá nhân là nhân viên khoa, phòng.

- Đẩy mạnh hoạt động của Phòng Hành chính quản trị và Phòng Vật tư thiết bị y tế, xây dựng và thực hiện kế hoạch bảo trì thiết bị rõ ràng, đúng thời gian.

- Đẩy mạnh các biện pháp phòng ngừa nguy cơ té ngã cho người bệnh.

- Tăng cường kiểm tra, giám sát chủ động phát hiện sự cố. Có biện pháp xử lý kịp thời phù hợp với mọi tình huống xảy ra.

#### V. KHUYẾN CÁO VỀ SỰ CỐ Y KHOA

1. Đảm bảo an toàn người bệnh, hạn chế tối đa các sự cố y khoa có thể phòng ngừa được.

2. Cách duy nhất để hạn chế sự cố y khoa là tuân thủ triệt để các biện pháp phòng ngừa sự cố y khoa.

3. Báo cáo sự cố y khoa là giao pháp tốt nhất và hiệu quả nhất để nhìn nhận và phòng ngừa sự cố y khoa.

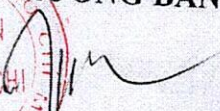
4. Phòng ngừa sự cố y khoa là trách nhiệm của lãnh đạo và nhân viên y tế làm việc tại bệnh viện.

5. Các khoa/phòng báo cáo sự cố y khoa hàng ngày khi có sự cố xảy ra với mục tiêu phát hiện và giải quyết kịp thời giảm thiểu đến mức tối đa sự cố có thể xảy ra ảnh hưởng đến người bệnh.

Trên đây là báo cáo tổng kết sự cố y khoa quý II năm 2022 đề nghị các khoa/phòng nắm bắt nội dung và công khai đến người bệnh.

**Nơi nhận :**

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

**BAN AN TOÀN NGƯỜI BỆNH  
TRƯỞNG BAN**  
  
**BS. CKH. TRẦN CHÁNH XUÂN**

