

BÁO CÁO
Tổng kết sự cố y khoa Quý I năm 2023

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 I năm 2023 như sau:

I. Tổ chức thực hiện công tác tiếp nhận sự cố y khoa

1. Thời gian: Từ ngày 01 tháng 01 năm 2023 đến ngày 31 tháng 03 năm 2023

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:

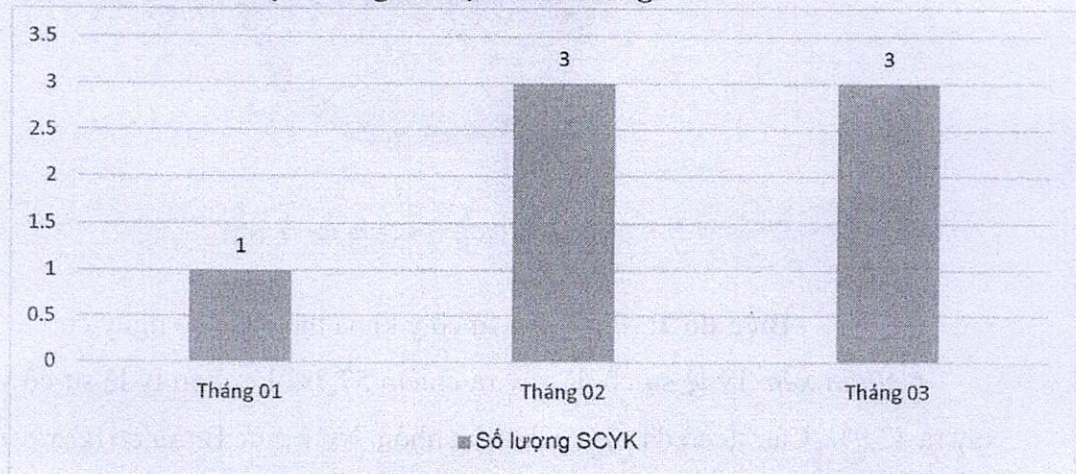
- Tự nguyện: Cho các trường hợp đánh giá mức độ tổn thương đến sức khỏe, tính mạng người bệnh từ nhóm NC0 đến nhóm NC2.

- 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. Phân bố sự cố y khoa ghi nhận theo tháng



Biểu đồ 1: Phân bố sự cố y khoa theo các tháng

* **Nhận xét:** Trong quý I năm 2023 ghi nhận 7 trường hợp báo cáo sự cố y khoa tập trung ở tháng 2 và tháng 3 của quý.

1.2. Hình thức báo cáo sự cố y khoa

Bảng 1: Phân loại sự cố y khoa theo hình thức báo cáo

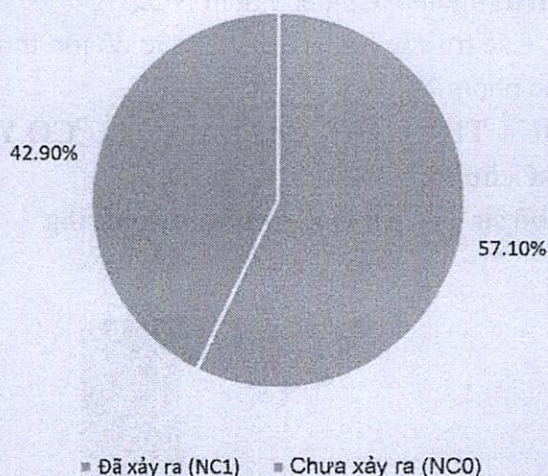
Hình thức báo cáo	Số lượng	Tỷ lệ (%)
Tự nguyện	07	100
Bắt buộc	00	00
Tổng	07	100

* **Nhận xét:** Trong quý I năm 2023 ghi nhận 7 trường hợp báo cáo sự cố y khoa và đạt 100% sự cố được báo cáo với hình thức tự nguyện.

1.3. Loại sự cố được ghi nhận theo cấp độ nguy cơ

Bảng 2: Phân loại sự cố y khoa theo cấp độ nguy cơ

STT	Phân loại sự cố theo cấp độ nguy cơ		Số lượng
1	Chưa xảy ra (NC0)	Mức A: Tình huống có nguy cơ gây ra sự cố (near miss)	3
2	Đã xảy ra (NC1)	Mức B: Sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh	4
Tổng			7



Biểu đồ 2: Phân loại sự cố y khoa theo cấp độ nguy cơ

* **Nhận xét:** Tỷ lệ sự cố đã xảy ra chiếm 57,7% lớn hơn tỷ lệ sự cố y khoa chưa xảy ra 42,9%. 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 nguy cơ tiềm ẩn, nguy cơ gây ảnh hưởng đến người bệnh đã được phát hiện và xử lý kịp thời.

1.4. Tổng hợp sự cố theo đơn vị báo cáo

Bảng 3: Phân loại sự cố y khoa theo đơn vị báo cáo

STT	Khoa/phòng/đơn vị	Số lượng	Tỷ lệ (%)
1	Khoa Nội tổng hợp	2	28,55
2	Khoa Ngoại tổng hợp	1	14,3
3	Khoa Nhi	1	14,3
4	Khoa Phẫu thuật – Gây mê hồi sức	2	28,55
5	Khoa Chẩn đoán hình ảnh	1	14,3
Tổng		7	100

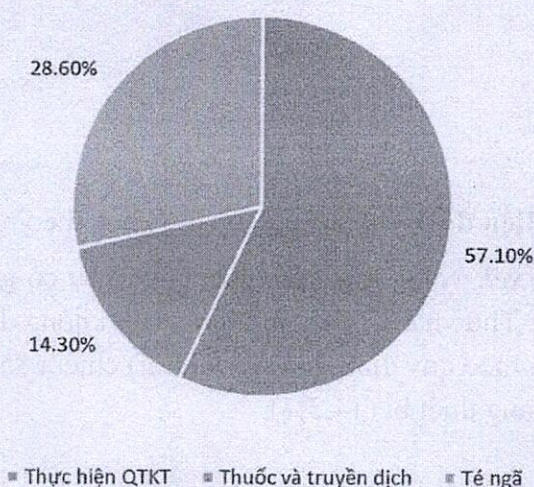
* **Nhận xét:** Tỷ lệ báo cáo sự cố y khoa quý I tập trung phân bố cho 2 khoa Nội tổng hợp và Khoa Phẫu thuật – Gây mê hồi sức với 2 sự cố trên khoa. Chưa ghi nhận được nhiều sự cố y khoa ở các khoa/phòng khác.

2. Kết quả cụ thể

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

Bảng 4: Phân loại sự cố y khoa theo nhóm sự cố

STT	Nhóm sự cố	Số lượng
1	Thực hiện quy trình kỹ thuật, thủ thuật chuyên môn	5
2	Thuốc và truyền dịch	2
3	Tai nạn đối với người bệnh (Té ngã)	1
Tổng		7



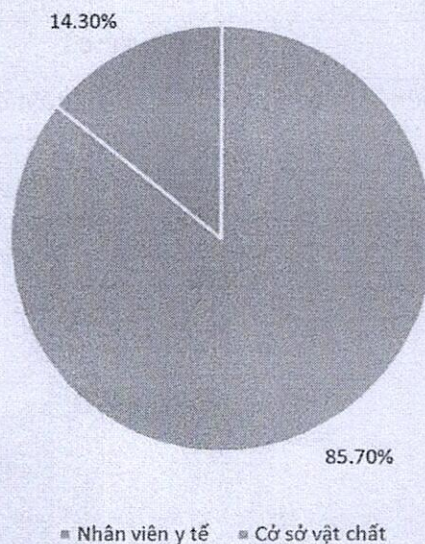
Biểu đồ 3: Phân loại sự cố y khoa theo nhóm sự cố

* **Nhận xét:** Nhóm sự cố về Thực hiện quy trình kỹ thuật, thủ thuật chuyên môn chiếm tỷ lệ lớn nhất (71%), tiếp đến là nhóm về nhóm thuốc và truyền dịch (28,6%) tai nạn đối với người bệnh (14,3%). Cho thấy các hoạt động giám sát tuân thủ thực hiện quy trình kỹ thuật chưa mang lại hiệu quả.

2.2 Nhóm nguyên nhân gây ra sự cố

Bảng 5: Phân loại sự cố y khoa theo nguyên nhân gây ra sự cố

STT	Nhóm nguyên nhân	Số lượng
1	Nhân viên y tế: Thực hành (kỹ năng thực hành không đúng quy định, hướng dẫn chuẩn hoặc thực hành theo quy định, hướng dẫn sai)	6
2	Cơ sở vật chất hạ tầng, trang thiết bị	1
Tổng		7



Biểu đồ 4: Phân loại sự cố y khoa theo nhóm nguyên nhân

* **Nhận xét:** Nhóm nguyên nhân gây ra sự cố gây ra nhiều sự cố nhất là nhóm Nhân viên y tế: Thực hành (kỹ năng thực hành không đúng quy định, hướng dẫn chuẩn hoặc thực hành theo quy định, hướng dẫn sai) chiếm 85,7%, tiếp đến là nhóm cơ sở vật chất hạ tầng, trang thiết bị (14,3%).

III. PHÂN TÍCH NGUYÊN NHÂN – BIỆN PHÁP KHẮC PHỤC

Nhóm sự cố	Số sự cố	Nguyên nhân lỗi	Biện pháp khắc phục tạm thời	Nguyên nhân cốt lõi
Tại nạn đối với người bệnh (Té ngã)	1	Hành lang lâu ngày có nhiều miếng gạch vỡ chưa được sửa chữa kịp thời, thành các mảng vỡ lớn gây nguy cơ té ngã cho người bệnh.	Đặt biển cảnh báo đến người bệnh và nhân viên cẩn thận khi đi qua khu vực gạch vỡ.	Thiếu sự quan tâm đến cơ sở hạ tầng, cơ sở vật chất.
Thuốc và truyền dịch	2	Điều dưỡng pha thuốc sai quy định lọ Depo-Medrol đang hỗn hợp dịch tiêm, điều dưỡng không chú ý pha thêm Nacl (0,9%) làm thuốc kết tủa không sử dụng được. Điều dưỡng lấy nhầm hàm lượng thuốc, bác sĩ cho y lệnh lấy thuốc Hapacol 150mg, điều dưỡng lấy nhầm Hapacol 250mg. Không thực hiện 5 đúng khi cấp phát thuốc.	Liên hệ khoa Dược để hỗ trợ lọ thuốc mới để sử dụng cho bệnh nhân. Báo cáo sự cố y khoa Xác nhận lại và lấy đúng thuốc đến người bệnh. Nhắc nhở điều dưỡng thực hiện 5 đúng khi thực hiện y lệnh, viết báo cáo sự cố y khoa.	- Chưa giám sát thực hiện 5 đúng trước khi thực hiện y lệnh về thuốc. - Ý thức tập trung trong công việc chưa cao
Thực hiện quy trình kỹ thuật, thủ thuật chuyên môn	4	Bệnh nhân suy hô hấp cần thực hiện lấy khí máu động mạch, bác sĩ thực hiện lấy khí máu tĩnh mạch.	Xin lỗi và giải thích cho người bệnh về tình hình và xin lấy lại khí máu động mạch.	- Ý thức tập trung trong công việc chưa cao. - Chưa giám sát việc tuân thủ quy trình kỹ thuật.

		Bác sĩ ghi nhầm hồ sơ bệnh án, bệnh nhân thực hiện phẫu thuật tay phải bác sĩ lại ghi hồ sơ tay trái.	Xác nhận lại vị trí phẫu thuật đúng (Tay phải). Xem lại toàn bộ hồ sơ bệnh án của bệnh nhân và sửa chữa lại các phân ghi sai trong hồ sơ	+ Quy trình nhận diện người bệnh. + Quy trình nhận bệnh trước mổ
		KTV đọc nhầm chỉ định từ cột sống cổ thành cột sống thắt lưng. Bệnh đồng, thuật ngữ tương đồng.	Xin lỗi người bệnh, giải thích và chụp lại theo đúng chỉ định cho người bệnh	
		Khoa Ngoại chuẩn bị bệnh nhân trước mổ không kiểm soát, nhắc nhở người bệnh	Hoãn ca mổ, đến khi đủ điều kiện thực hiện mổ. Báo lãnh đạo khoa để kiểm soát lại quy trình tại khoa	

IV. KẾ HOẠCH KHẮC PHỤC SỰ CỐ CỤ THỂ

Biện pháp	Hoạt động	Thời gian	Người thực hiện	Người giám sát
1. Cơ sở vật chất	Thực hiện sửa chữa khắc phục tại chỗ các cơ sở vật chất bị hư hỏng	Ngay khi được báo	Phòng Hành chính quản trị	Ban Giám đốc
	Các khoa/phòng kiểm tra, rà soát các mục cần sửa chữa và đề xuất kịp thời về phòng ban phụ trách.	11/4/2023	Các khoa/phòng	Phòng HCQT và Phòng Vật tư thiết bị y tế
	- Triển khai thực hiện kế hoạch bảo trì trang thiết bị, cơ sở vật chất. - Giao khoa/phòng thực hiện kiểm tra cơ sở vật chất, trang thiết bị hằng ngày	Theo kế hoạch đề ra Hằng ngày	Các khoa, phòng trong bệnh viện Các khoa, phòng trong bệnh viện	Phòng HCQT và Phòng Vật tư thiết bị y tế

	Thực hiện sửa chữa kịp thời khi phát hiện sự cố	Ngày lúc phát hiện lỗi	Nhân viên phát hiện	Điều dưỡng trường/trưởng khoa/trưởng tua trực
2. Thuốc và truyền dịch	Tập huấn cách thức hiện 5 đúng và quy trình cấp phát thuốc cho điều dưỡng tại khoa	11/04/2023	Điều dưỡng trường/lãnh đạo/ phụ trách các khoa/phòng	Khoa Dược, Phòng Kế hoạch tổng hợp
	Cập nhật LASA từng năm và phù hợp với từng khoa	15/04/2023	Khoa Dược, các khoa/phòng	Khoa Dược
	Thực hiện 5S tủ thuốc tại các khoa	15/04/2023	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	05/05/2023	Điều dưỡng trường/lãnh đạo/ phụ trách các khoa/phòng	Phòng Kế hoạch tổng hợp
4. Quy trình kỹ thuật	Xây dựng bảng kiểm tuân thủ các quy trình kỹ thuật thường quy tại các khoa/phòng	01/05/2023	Các khoa/phòng	Phòng điều dưỡng, Phòng Kế hoạch tổng hợp
	Thường xuyên kiểm tra, giám sát việc thực hiện các quy trình kỹ thuật, y lệnh, chỉ định được giao cho điều dưỡng viên	01/05/2023	Lãnh đạo các khoa	Phòng Điều dưỡng
	Triển khai học tập, rút kinh nghiệm sau mỗi quý kiểm tra, giám sát	01/07/2023	Lãnh đạo các khoa	Phòng Điều dưỡng

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 thực hiện quy trình kỹ thuật, phương pháp điều trị. Cho thấy công tác kiểm tra, giám sát việc tuân thủ quy trình kỹ thuật còn nhiều hạn chế.

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.

- Tăng cường xây dựng bảng kiểm tuân thủ quy trình kỹ thuật cho ít nhất 10 quy trình thường thức hiện tại bệnh viện.

- Nâng cao kiến thức tự bảo quản trang thiết bị cho từng cá nhân là nhân viên khoa, phòng. Có hình thức xử lý khi phát hiện có tình trạng nhân viên y tế lạm dụng đồ dung, trang thiết bị chung.

- Đẩy mạnh hoạt động của Phòng Vật tư thiết bị y tế về thực hiện kế hoạch bảo trì thiết bị rõ ràng, đúng thời gian.

- 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.

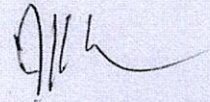
5. Các khoa/phòng báo cáo sự cố y khoa hàng ngày khi có sự cố xảy ra với mục tiêu phát hiện và giải quyết kịp thời giảm thiểu đến mức tối đa sự cố có thể xảy ra ảnh hưởng đến người bệnh.

Trên đây là báo cáo tổng kết sự cố y khoa quý I năm 2023 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.

GIÁM ĐỐC



Trần Chánh Xuân

