

Số: 373 /BC-BVNH

Ninh Hòa, ngày 11 tháng 4 năm 2023

BÁO CÁO
Tổng hợp, phân tích sự cố y khoa 3 tháng đầu năm 2023

Kính gửi: Sở Y tế Khánh Hòa.

Thực hiện Thông tư 43/2018/TT-BYT ngày 26 tháng 12 năm 2018 của Bộ Y tế Hướng dẫn phòng ngừa sự cố y khoa trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Thực hiện Kế hoạch số 164/KH- HDQLCL ngày 14 tháng 02 năm 2023 của Bệnh viện đa khoa khu vực Ninh Hòa về hoạt động quản lý chất lượng bệnh viện năm 2023.

Bệnh viện Đa khoa khu vực Ninh Hòa báo cáo tổng hợp, phân tích sự cố y khoa trong bệnh viện 03 tháng đầu năm 2023 như sau:

I. TỔNG SỐ SỰ CỐ Y KHOA ĐƯỢC BÁO CÁO

Trong 03 tháng đầu năm 2023, tổng số báo cáo sự cố y khoa được ghi nhận là 04 trường hợp, cụ thể:

- Hình thức báo cáo bắt buộc: 0 trường hợp.
- Hình thức báo cáo tự nguyện: 04 trường hợp.
 - Báo cáo bằng phiếu qua hệ thống báo cáo sự cố y khoa của bệnh viện: 04 trường hợp.
 - Báo cáo qua thùng thư: 0 trường hợp.
 - Báo cáo qua mail: 0 trường hợp.
 - Báo cáo qua website bệnh viện: 0 trường hợp.

II. PHÂN LOẠI VÀ TẦN SUẤT XẢY RA SỰ CỐ

1. Phân loại sự cố theo mức độ tổn thương:

- Sự cố thuộc nhóm NC0 (*Chưa xảy ra*): 0 trường hợp
- Sự cố thuộc nhóm NC1 (*Tổn thương nhẹ*): 04 trường hợp.
 - Mức B (*Sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh*): 02 trường hợp
 - Mức C (*Sự cố đã xảy ra tác động trực tiếp đến người bệnh, chưa gây nguy hại*): 02 trường hợp.
 - Mức D (*Sự cố đã xảy ra tác động trực tiếp đến người bệnh, cần phải theo dõi hoặc đã can thiệp điều trị kịp thời nên không gây nguy hại*): 0 trường hợp.
- Sự cố thuộc nhóm NC2 (*Tổn thương trung bình*): 0 trường hợp.
- Sự cố thuộc nhóm NC3 (*Tổn thương nặng*): 0 trường hợp.

2. Phân loại sự cố theo nhóm sự cố

- Các quy trình kỹ thuật, thủ thuật chuyên môn: 0 trường hợp
- Nhiễm trùng bệnh viện: 0 trường hợp
- Thuốc/dịch truyền: 02 trường hợp
- Máu và các chế phẩm máu: 0 trường hợp
- Thiết bị y tế: 02 trường hợp
- Hành vi: 0 trường hợp
- Tai nạn đối với người bệnh: 0 trường hợp
- Hạ tầng cơ sở: 0 trường hợp
- Quản lý nguồn lực/ tổ chức: 0 trường hợp
- Hồ sơ, tài liệu, thủ tục hành chính: 0 trường hợp
- Khác: 0 trường hợp

(Chi tiết phần I của phụ lục)

3. Phân loại sự cố theo nhóm nguyên nhân gây ra sự cố

- Nguyên nhân do nhân viên: 0 trường hợp
- Nguyên nhân do người bệnh: 0 trường hợp
- Nguyên nhân do môi trường làm việc: 02 trường hợp
- Nguyên nhân do tổ chức/ dịch vụ: 02 trường hợp
- Nguyên nhân do yếu tố bên ngoài: 0 trường hợp
- Nguyên nhân do khác: 0 trường hợp.

(Chi tiết phần II của phụ lục)

III. PHÂN TÍCH NGUYÊN NHÂN VÀ ĐỀ XUẤT GIẢI PHÁP

(Kèm theo phần phụ lục)

Tất cả các sai sót, sự cố nguy cơ trên đã được các khoa, phòng phát hiện, báo cáo và đã có hành động xử trí kịp thời không để xảy ra và gây ảnh hưởng đến sức khỏe của người bệnh. Sau khi tổng hợp tất cả các sự cố đã được phân tích tìm ra nguyên nhân, đưa ra các hành động khắc phục, phản hồi và đưa ra các khuyến cáo phòng ngừa bằng bản tin an toàn trong Bệnh viện theo đúng quy định./.

Nơi nhận:

- Như trên (VBĐT);
- Lãnh đạo Bệnh viện (VBĐT);
- Các khoa, phòng (VBĐT);
- Lưu : VT, TỔ QLCL(VBĐT).

GIÁM ĐỐC

Lê Quang Lệnh

| | | | | | | | | | | |
|--------------------|--|--|-----------|-----------|--|--|--|--|--|--|
| 3 | Quy trình, hệ thống dịch vụ | | | | | | | | | |
| VI | Khác | | | | | | | | | |
| 1 | Các yếu tố không đề cập trong các mục từ I-V | | | | | | | | | |
| Tổng số: 04 | | | 02 | 02 | | | | | | |

Phụ lục II**MÔ TẢ SỰ CỐ, PHÂN TÍCH NGUYÊN NHÂN, ĐỀ XUẤT HƯỚNG GIẢI QUYẾT KHẮC PHỤC VÀ KHUYẾN CÁO PHÒNG NGỪA***(Kèm theo Báo cáo số 373 /BC-BVNH ngày 11 tháng 4 năm 2023)*

| STT | MÃ SỐ SỰ CỐ | MÔ TẢ SAI SÓT, SỰ CỐ | NGUYÊN NHÂN | ĐỀ XUẤT GIẢI PHÁP KHẮC PHỤC VÀ KHUYẾN CÁO PHÒNG NGỪA |
|-----------|--------------------------|---|--|---|
| I | HẠ TẦNG CƠ SỞ | | | |
| 01 | MS010123 | Nhân viên cắm phích cắm vào 1 ổ cắm điện, phát ra tia lửa điện và cúp toàn bộ nguồn điện tại khoa HSTC-CD khi người bệnh đang thở máy và dùng thuốc qua máy bơm tiêm điện ảnh hưởng đến việc điều trị, cấp cứu bệnh nhân. | Chưa kiểm tra, bảo trì định kỳ hệ thống điện tại khoa. | <ul style="list-style-type: none"> - Chuyển hình thức cấp cứu bệnh nhân phù hợp khi điện cúp. - Khẩn trương báo tổ điện (P.TCHC) khắc phục nhanh chóng. - Có kế hoạch kiểm tra lại toàn bộ hệ thống điện khoa HSTC-CD định kỳ. |
| II | THUỐC/DỊCH TRUYỀN | | | |
| 01 | MS020223 | Điều dưỡng trưởng kiểm tra tủ trực thấy điều dưỡng viên đã bỏ thuốc vào tủ thuốc trực không đúng vị trí quy định (thuốc Alimemazin 5mg vào hộp thuốc Catopril 25mg). | Điều dưỡng viên thực hành dùng và bổ sung thuốc tủ trực chưa đúng quy định (chưa thực hiện kiểm tra đối chiếu trong quá trình bỏ thuốc vào tủ trực). | <ul style="list-style-type: none"> - Kiểm tra tủ trực và xếp lại thuốc đúng vị trí theo quy định. - Nhắc nhở, rút kinh nghiệm trước giao ban khoa. - Phổ biến lại “Quy trình nhận, sử dụng, lưu trữ, bảo quản và kiểm tra cơ số tủ trực” cho Điều dưỡng- Hộ sinh. - Điều dưỡng trực chấn chỉnh công tác bàn giao thuốc giữa các phiên trực. - Điều dưỡng trưởng tăng cường kiểm tra, giám sát. |
| 03 | MS030323 | Điều dưỡng trưởng kiểm tra tủ trực phát hiện 01 ống nước cất 5ml trong | Điều dưỡng bổ sung thuốc tủ | <ul style="list-style-type: none"> - Kiểm tra tủ trực và xếp lại thuốc đúng vị trí theo quy định. |

| | | | | |
|------------|----------------------|---|---|---|
| | | ô bỏ thuốc ống Acetyl-DLluecin 0,5g (5ml) rất giống nhau. Nguy cơ nhầm lẫn thuốc khi sử dụng trên người bệnh. | trực sau khi sử dụng chưa đúng quy định (chưa thực hiện kiểm tra đối chiếu trong quá trình bỏ thuốc vào tủ trực). | <ul style="list-style-type: none"> - Nhắc nhở, rút kinh nghiệm trước giao ban khoa. - Phổ biến lại “<i>Quy trình nhận, sử dụng, lưu trữ, bảo quản và kiểm tra cơ số tủ trực</i>”; “<i>Danh mục thuốc nhìn giống nhau</i>” cho Điều dưỡng- Hộ sinh. - Điều dưỡng trực chấn chỉnh công tác bàn giao thuốc giữa các phiên trực. - Điều dưỡng trưởng tăng cường kiểm tra, giám sát. |
| III | THIẾT BỊ Y TẾ | | | |
| 04 | MS040323 | Người bệnh đang chạy thận nhân tạo, điện cúp bất ngờ không thông báo trước, pin dự phòng đã hỏng, máy thận ngưng hoạt động trong khi chưa kết thúc vòng tuần hoàn ngoài cơ thể. | Chưa có quy định kiểm tra định kỳ hệ thống pin dự phòng của các máy chạy thận nhân tạo. | <ul style="list-style-type: none"> - Báo ngay Bác sỹ phụ trách, cho y lệnh. - Thực hiện quy trình kết thúc vòng tuần ngoài cơ thể thủ công (quay bằng tay). - Kiểm tra huyết áp và theo dõi người bệnh. - Báo cáo bộ phận VTTTB sửa chữa kịp thời. - Có quy định kiểm tra định kỳ hệ thống pin dự phòng của các máy chạy thận nhân tạo. |

Phụ lục III**DANH SÁCH SỰ CỐ Y KHOA THƯỜNG XẢY RA, CÁC QUY TRÌNH THƯỜNG XẢY RA SỰ CỐ VÀ DANH SÁCH NGƯỜI BỆNH BỊ TRƯỢT NGÃ, CUNG CẤP NHÀM DỊCH VỤ 03 THÁNG ĐẦU NĂM 2023***(Kèm theo Báo cáo số 373/BC-BVNH ngày 11 tháng 04 năm 2023)***I/DANH SÁCH CÁC SỰ CỐ Y KHOA THƯỜNG XẢY RA.**

| Stt | Các loại sự cố thường xuyên xảy ra |
|------------|---|
| 01 | Thiết bị y tế: lỗi thiết bị |
| 02 | Sai thuốc |

II/ DANH SÁCH CÁC QUY TRÌNH KỸ THUẬT THƯỜNG XẢY RA SỰ CỐ Y KHOA

| Stt | Tên quy trình kỹ thuật |
|------------|-------------------------------|
| | Không |

III/ DANH SÁCH NGƯỜI BỆNH CUNG CẤP NHÀM DỊCH VỤ

| Stt | Họ tên | Tuổi | Mức độ | Phân loại sự cố |
|------------|---------------|-------------|---------------|------------------------|
| | Không | | | |

IV/ DANH SÁCH NHỮNG NGƯỜI BỆNH BỊ TRƯỢT NGÃ TẠI BỆNH VIỆN

| Stt | Họ tên | Tuổi | Mức độ | Mô tả hậu quả | Vị trí xảy ra sự cố |
|------------|---------------|-------------|---------------|----------------------|----------------------------|
| | Không | | | | |