

Ninh Hòa, ngày 02 tháng 05 năm 2024

BÁO CÁO
Tổng hợp, phân tích sự cố y khoa tháng 04 năm 2024

Kính gửi:

- Lãnh đạo Bệnh viện;
- Các khoa, phòng.

Thực hiện Kế hoạch số 116/KH-HĐQLCL ngày 26 tháng 01 năm 2024 của Bệnh viện Đa khoa khu vực Ninh Hòa về hoạt động quản lý chất lượng bệnh viện năm 2024. Bệnh viện Đa khoa khu vực Ninh Hòa báo cáo tổng hợp, phân tích sự cố y khoa trong bệnh viện tháng 04 năm 2024 như sau:

I. TỔNG SỐ SỰ CỐ Y KHOA ĐƯỢC BÁO CÁO

Tổng số sự cố y khoa được ghi nhận trong tháng 04 năm 2024: 05 trường hợp, cụ thể như sau:

1. Hình thức báo cáo bắt buộc: 0 trường hợp.

2. Hình thức báo cáo tự nguyện: 05 trường hợp.

- Báo cáo bằng phiếu qua hệ thống báo cáo sự cố y khoa của bệnh viện: 05 trường hợp.
- Báo cáo qua thùng thư: 0 trường hợp.
- Báo cáo qua website bệnh viện: 0 trường hợp.

II. PHÂN LOẠI VÀ TÀN SUẤT XẢY RA SỰ CỐ

1. Phân loại sự cố theo mức độ tổn thương

a) Sự cố thuộc nhóm NC0 (Mức A-chưa xảy ra): 0 trường hợp

b) Sự cố thuộc nhóm NC1 (tổn thương nhẹ): 0 trường hợp

- Mức B (Sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh): 05 trường hợp

- Mức C (Sự cố đã xảy ra tác động trực tiếp đến người bệnh, chưa gây nguy hại): 0 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.

c) Sự cố thuộc nhóm NC2 (tổn thương trung bình): 0 trường hợp

d) 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: 0 trường hợp
- Hành vi: 0 trường hợp
- Tai nạn đối với người bệnh: 0 trường hợp
- Hạ tầng cơ sở: 03 trường hợp
- Quản lý nguồn lực/tổ chức: 0 trường hợp
- Hồ sơ, tài liệu, thủ tục hành chính: 0 trường hợp
- Các sự cố khác: 0 trường hợp.

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

- Nguyên nhân do nhân viên: 02 trường hợp
- Nguyên nhân do người bệnh: 0 trường hợp
- Nguyên nhân do môi trường làm việc: 03 trường hợp
- Nguyên nhân do tổ chức/dịch vụ: 0 trường hợp
- Nguyên nhân do yếu tố bên ngoài: 0 trường hợp
- Nguyên nhân khác: 0 trường hợp.

III. PHÂN TÍCH NGUYÊN NHÂN VÀ ĐỀ XUẤT GIẢI PHÁP

(Kèm theo phần phụ lục II)

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 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);
- Lưu: Tổ QLCL.

TÒ QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG



NGUYỄN QUANG

Phụ lục II

**MÔ TẢ SỰ CỐ, PHÂN TÍCH NGUYÊN NHÂN, ĐỀ XUẤT HƯỚNG GIẢI QUYẾT KHÁC PHỤC
VÀ KHUYẾN CÁO PHÒNG NGỪA**

(Kèm theo Báo cáo tổng hợp, phân tích sự cố y khoa tháng 04 năm 2024)

STT	MÃ SỐ BÁO CÁO/ MÃ SỐ SỰ CỐ	MÔ TẢ SAI SỐT, SỰ CỐ	NGUYÊN NHÂN	ĐỀ XUẤT GIẢI PHÁP KHÁC PHỤC VÀ KHUYẾN CÁO PHÒNG NGỪA
THUỐC/DỊCH TRUYỀN				
1	MS100424	Bệnh nhân phòng khám răng hàm mặt được chẩn đoán: Viêm tủy (R45), bác sỹ kê đơn thuốc kháng sinh Zidocan-Daphazyl (Spiramycin 750.000 IU & Metronidazol 125mg) điều dưỡng xuất đơn thuốc thành kháng histamin Danapha – Telfadin (Fexofenadin 60mg)	Nhân viên y tế chưa thực hiện kiểm tra đối chiếu sau khi xuất đơn và trước khi ký đơn thuốc cho bệnh nhân.	<ul style="list-style-type: none"> - Liên hệ phòng khám chỉnh lại đơn thuốc cho người bệnh. - Nhân viên y tế bàn khám thực hiện kiểm tra đối chiếu đơn thuốc trước khi giao cho bệnh nhân - Thông báo giao ban tại khoa, nhắc nhở chú ý các tên biệt dược gần giống nhau để tránh nhầm lẫn.
2	MS110424	Bệnh nhân phòng khám nội 3 được chẩn đoán nhiễm khuẩn hệ tiết niệu, vị trí không xác định (N39.0) bác sỹ kê đơn thuốc kháng sinh Biocemet (Amoxicillin + Acid clavilanic 500mg+62,5mg) và Crocin (Cefixim 200mg) hai loại thuốc này cùng nhóm Beta Lactam không đạt hiệu quả trong điều trị.	Chưa tuân thủ quy định về đơn thuốc và việc kê đơn thuốc hóa dược, sinh phẩm trong điều trị ngoại trú.	<ul style="list-style-type: none"> - Khoa Dược liên hệ bác sỹ phòng khám điều chỉnh lại đơn thuốc phù hợp với chẩn đoán bệnh. - Khoa giao ban rút kinh nghiệm, tổ chức đào tạo lại các nguyên tắc, quy định kê đơn thuốc.
MÔI TRƯỜNG LÀM VIỆC				

3	MS120424	Phía trên ô gió phòng tập vận động có mảng tường bị nứt và vỡ. Nguy cơ rơi xuống trúng bệnh nhân khi đang tập xe đạp.	Chưa kiểm tra, khắc phục kịp thời.	<ul style="list-style-type: none"> - Dời xe đạp tập qua vị trí thích hợp. - Báo bộ phận hành chính quản trị khắc phục, sửa chữa kịp thời. - Thông báo cho nhân viên toàn khoa biết để chú ý quan sát khi làm việc tại phòng tập.
4	MS130424	Máy điều hoà phòng điều khiển máy CT-Scan nhỏ nước trực tiếp lên hệ thống dây điện 3 pha.	Chưa lập kế hoạch kiểm tra, bảo trì hệ thống máy lạnh kịp thời	<ul style="list-style-type: none"> - Ngắt nguồn điện máy điều hoà. - Báo bộ phận Hành chính quản trị kiểm tra lại hệ thống máy điều hoà. - Bố trí, lắp đặt hệ thống máy lạnh và các đường dây điện phù hợp.
5	MS140424	Người bệnh sử dụng xe đẩy ngồi để di chuyển làm cận lâm sàng, xe đột ngột rơi gác chân	Chưa kiểm tra, bảo dưỡng định kỳ.	<ul style="list-style-type: none"> - Kiểm tra lại bánh xe của xe đẩy khác và đổi xe đẩy khác cho người bệnh di chuyển làm cận lâm sàng - Đưa xe đẩy về tổ VTTB để sửa chữa kịp thời - Điều dưỡng, hộ lý được phân công quản lý cần kiểm tra định kỳ tình trạng xe đẩy hàng tuần và trước khi cho người bệnh sử dụng.