

Ninh Hòa, ngày 03 tháng 6 năm 2024

**BÁO CÁO**  
**Tổng hợp, phân tích sự cố y khoa tháng 05 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 05 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 05 năm 2024: 10 trường hợp, cụ thể như sau:

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

**2. Hình thức báo cáo tự nguyện:** 10 trường hợp.

- Báo cáo bằng phiếu qua hệ thống báo cáo sự cố y khoa của bệnh viện: 10 trường hợp.
- Báo cáo qua thùng thư: 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**

a) Sự cố thuộc nhóm NC0 (Mức A-chưa xảy ra): 01 trường hợp

b) Sự cố thuộc nhóm NC1 (tổn thương nhẹ): 09 trường hợp

- Mức B (Sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh): 06 trường hợp

- Mức C (Sự cố đã xảy ra tác động trực tiếp đến người bệnh, chưa gây nguy hại): 03 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: 04 trường hợp
- Nhiễm trùng bệnh viện: 0 trường hợp
- Thuốc/dịch truyền: 0 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: 04 trường hợp
- Quản lý nguồn lực/tổ chức: 01 trường hợp
- Hồ sơ, tài liệu, thủ tục hành chính: 0 trường hợp
- Các sự cố khác: 01 trường hợp.

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

- Nguyên nhân do nhân viên: 05 trường hợp
- Nguyên nhân do người bệnh: 0 trường hợp
- Nguyên nhân do môi trường làm việc: 04 trường hợp
- Nguyên nhân do tổ chức/dịch vụ: 0 trường hợp
- Nguyên nhân do yếu tố bên ngoài: 01 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.

**TỔ QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG**



**NGUYỄN QUANG**

**Phụ lục I**  
**TỔNG HỢP PHÂN TÍCH SỰ CỐ Y KHOA THÁNG 5 NĂM 2024**  
*(Kèm theo báo cáo tổng hợp, phân tích sự cố y khoa tháng 5 năm 2024)*

**I. PHÂN LOẠI SỰ CỐ THEO NHÓM SỰ CỐ, MỨC ĐỘ TÒN THƯƠNG VÀ TẦN SUẤT XẢY RA**

STT	Phân loại nhóm sự cố	Tần xuất xảy ra từng loại sự cố									
		NC0	NC1				NC2		NC3		
		A	B	C	D	E	F	G	H	I	
<b>I</b>	<b>Sự cố liên quan đến quy trình kỹ thuật, thủ thuật chuyên môn</b>										
1	Không có sự đồng ý của người bệnh/người nhà (đối với những kỹ thuật, thủ thuật quy định phải ký cam kết).										
2	Không thực hiện khi có chỉ định.										
3	Thực hiện sai người bệnh										
4	Thực hiện sai thủ thuật/quy trình/ phương pháp điều trị		03	01							
5	Thực hiện sai vị trí phẫu thuật/thủ thuật										
6	Bỏ sót dụng cụ, vật tư tiêu hao trong quá trình phẫu thuật										
7	Tử vong trong thai kỳ.										
8	Tử vong khi sinh										
9	Tử vong sơ sinh.										
<b>VIII</b>	<b>Hạ tầng cơ sở</b>										
1	Bị hư hỏng/ bị lỗi		02	01							
2	Thiếu hoặc không phù hợp			01							
<b>IX</b>	<b>Quản lý nguồn lực/ tổ chức</b>										
1	Tính phù hợp, đầy đủ của dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh										
2	Tính phù hợp, đầy đủ của nguồn lực.										
3	Tính phù hợp, đầy đủ của các chính sách, quy định, quy trình hướng dẫn chuyên môn		01								
<b>XI</b>	<b>Khác</b>										
	Các sự cố không đề cập trong các mục từ I-X	01									
<b>Tổng số: 10</b>		<b>01</b>	<b>06</b>	<b>03</b>							



<b>VI</b>	<b>Khác</b>									
1	Các yếu tố không đề cập trong các mục từ I-V									
<b>Tổng số:10</b>		<b>01</b>	<b>06</b>	<b>03</b>						

## 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 5 năm 2024)*

STT	MÃ SỐ BÁO CÁO/ MÃ SỐ SỰ CỐ	MÔ TẢ SAI SÓT, SỰ CỐ	NGUYÊN NHÂN	ĐỀ XUẤT GIẢI PHÁP KHÁC PHỤC VÀ KHUYẾN CÁO PHÒNG NGỪA
<b>I. CÁC QUY TRÌNH KỸ THUẬT, THỦ THUẬT CHUYÊN MÔN</b>				
01	MS150524	Người bệnh được bác sỹ cho y lệnh truyền Glucose 10% 500ml x02 chai chảy với tốc độ XL giọt/phút. Đến 13h30, người bệnh đau tiểu nên đã tự mang cây và chai truyền dịch vào nhà vệ sinh để đi tiểu, vô tình làm sút đầu dây cắm vào chai dịch truyền ra ngoài. Làm chảy ít máu vào ống dây.	Chưa hướng dẫn người bệnh biết những nội dung cần chú ý trong quá trình truyền dịch.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hướng dẫn người bệnh nằm lại giường bệnh.</li> <li>- Thay dây truyền dịch và truyền lại cho người bệnh.</li> <li>- Điều dưỡng hướng dẫn lại cho người bệnh và người nhà cách theo dõi, chăm sóc khi truyền dịch và gọi nhân viên y tế khi cần thiết.</li> <li>- NVYT thực hiện chăm sóc và thăm hỏi người bệnh trong quá trình thực hiện truyền dịch.</li> </ul>
02	MS160524	Khoa Ngoại chỉ định cho người bệnh Nguyễn Thị Kim Dung làm xét nghiệm nước tiểu. Nhưng khoa xét nghiệm in phân kết quả xét nghiệm nước tiểu của người bệnh Trịnh Thị Thủy Trang vào tờ chỉ định của người bệnh Nguyễn Thị Kim Dung.	Nhân viên chưa kiểm tra đối chiếu trước khi in trả kết quả xét nghiệm	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Khoa Ngoại TH phản hồi lại cho khoa Xét nghiệm để in trả lại kết quả cho người bệnh.</li> <li>- KTV khoa XN cần kiểm tra đối chiếu lại thông tin bệnh nhân và kết quả với phiếu chỉ định trước khi in và trả lại cho người bệnh.</li> </ul>

03	MS170524	Bệnh nhân vào viện lúc 8h35 ngày 27/4/2024. Trong quá trình thăm khám và cho y lệnh thuốc, bác sỹ điều trị và bác sỹ phòng khám không khai thác kỹ tiền sử dị ứng của gia đình nên đã cho y lệnh thuốc trực tiếp đường tĩnh mạch. Trong quá trình thực hiện y lệnh, Điều dưỡng chăm sóc đã tiến hành khai thác tiền sử dị ứng của gia đình và phát hiện có mẹ bị dị ứng dạng mề đay không rõ loại.	Chưa thực hiện khai thác tiền sử trước khi chỉ định thuốc cho người bệnh	-Khoa XN giao ban và nhắc nhở toàn thể KTV. - Điều dưỡng chăm sóc báo bác sỹ điều trị. - Bác sỹ ngưng y lệnh thuốc tiêm đã cho. Thay y lệnh thuốc tiêm trực tiếp tĩnh mạch bằng thuốc truyền tĩnh mạch - Thực hiện theo dõi kỹ người bệnh trước, trong và sau khi truyền thuốc. - Hướng dẫn người bệnh và người nhà các dấu hiệu bất thường để báo cho NVYT kịp thời. - Thông báo giao ban nhắc nhở NVYT tại khoa Nhi.
04	MS180524	Bệnh nhi 27 <sup>th</sup> vào viện ngày 15/5/2024 với chẩn đoán: Nhiễm khuẩn ruột+Viêm phổi. Được chỉ định Ceftriaxone truyền tĩnh mạch. Điều dưỡng trước khi thực hiện y lệnh khai thác tiền sử phát hiện bệnh nhi đã khám bệnh ngày 10/5/2024 với chẩn đoán: Vàng da chưa rõ nguyên nhân	Bác sỹ chưa thực hiện khai thác tiền sử trước khi chỉ định thuốc cho người bệnh	- Điều dưỡng chăm sóc báo bác sỹ điều trị. - Bác sỹ ngưng y lệnh thuốc Ceftriaxone đã cho. Thay bằng y lệnh Cefotaxim 1g tiêm tĩnh mạch. - Theo dõi kỹ tình trạng bệnh nhi trong quá trình dùng thuốc. - Thông báo giao ban nhắc nhở NVYT tại khoa Nhi khai thác tiền sử bệnh và dị ứng trước khi chỉ định thuốc cho người bệnh.

**II. HẠ TẶNG CƠ SỞ**

05	MS190524	Người bệnh vào nhà vệ sinh phòng 11, vịn tay lên lavapo để ngồi xuống bồn cầu đi vệ sinh làm rớt Lavapo xuống	Chưa bố trí đầy đủ thanh vịn trong nhà vệ sinh.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dán cảnh báo, hướng dẫn cho bệnh nhân và người nhà biết.</li> <li>- Báo hỏng cho HCQT để sửa chữa kịp thời.</li> <li>- Có kế hoạch khảo sát lắp đặt thêm thanh vịn trong nhà vệ sinh.</li> </ul>
06	MS200524	Lúc 16h40 ngày 17/5/2024 tại phòng thiết bị âm thanh hội trường A nhân viên phát hiện có mùi cháy khét	Chưa kiểm tra, bảo dưỡng định kỳ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Ngắt nguồn điện, báo tổ điện nước</li> <li>- Sau khi tổ điện nước kiểm tra phát hiện hệ thống quạt trần bị cháy tụ.</li> <li>- Báo hỏng và thay thế kịp thời.</li> <li>- Kiểm tra lại hệ thống điện trong hội trường</li> <li>- Có kế hoạch kiểm tra, bảo dưỡng định kỳ hệ thống điện.</li> </ul>
07	MS210524	Lúc 6h18 phút ngày 02/5/2024 bảo vệ thấy nước chảy trên bề mặt xi măng gần chỗ đồng hồ nước, sau khi tìm hiểu phát hiện đường ống nước ngầm bị thủng.	Chưa kiểm tra, bảo dưỡng định kỳ.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Báo tổ điện nước kiểm tra khác phục kịp thời</li> <li>- Có kế hoạch kiểm tra, bảo dưỡng định kỳ hệ thống đường ống nước trong bệnh viện.</li> </ul>
08	MS220524	Lúc 16h ngày 30/5/2024 bệnh nhân được người nhà đưa đi vệ sinh, khi đến trước cửa nhà vệ sinh có vịn tay vào khung cửa sổ bên cạnh với lực mạnh làm khung cửa sổ bung ra rớt va vào đầu người nhà.	Chưa bố trí đủ các thanh vịn	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Dán cảnh báo tạm thời, hướng dẫn cho bệnh nhân và nhân viên chú ý tránh vị trí dễ rơi vỡ.</li> <li>- Báo hỏng bộ phận HCQT để sửa chữa, khắc phục kịp thời.</li> <li>- Rà soát lại tất cả các cửa sổ tại khoa.</li> </ul>



### III. QUẢN LÝ NGUỒN LỰC/TỔ CHỨC

09	MS230524	Nhân viên y tế đốt rác sau lưng khoa KSNK, lửa đang cháy nhưng nhân viên bỏ đi mất, dễ gây cháy nổ mùa nắng nóng	Đốt rác không đúng nơi quy định	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Thực hiện đốt rác đúng nơi quy định.</li> <li>- Khi thực hiện đốt rác phải thực hiện dập tắt trước khi rời đi.</li> <li>- Trang bị các cảm cảm đốt rác.</li> </ul>
----	----------	--	---------------------------------	---

### IV. KHÁC

10	MS240524	Người nhà bệnh nhi bị sốt cao mang theo bình thủy nước nóng đến để trên đầu giường để lau mát cho trẻ. Khả năng gây đổ vỡ, gây bỏng cho trẻ.	Chưa thực hiện hướng dẫn nội quy khoa/phòng kịp thời.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- NVYT thực hiện hướng dẫn nội quy khoa/phòng kịp thời khi người bệnh vào viện.</li> <li>- Khi thực hiện lau mát cho trẻ người nhà phải để thau nước ở xa trẻ để tránh bỏng trẻ.</li> <li>- Hướng dẫn người nhà khi thấy trẻ có dấu hiệu sốt phải báo cho nhân viên y tế để được hướng dẫn hỗ trợ.</li> </ul>
----	----------	--	---	--