

BỆNH VIỆN NHI	QUY ĐỊNH VỀ HỆ THỐNG VÀ QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	Mã số: QT.02.KHTH
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 01/02/2017
		Trang: 3/14

1. MỤC ĐÍCH

- 1.1. Thống kê các sự cố y khoa đã xảy ra để phân tích nguyên nhân gốc và học tập kinh nghiệm từ các sự cố đã xảy ra.
- 1.2. Đưa ra các giải pháp can thiệp nhằm giảm thiểu sự cố y khoa và cải tiến nâng cao chất lượng khám chữa bệnh.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng đối với tất cả các khoa lâm sàng và cận lâm sàng trong toàn bệnh viện.

3. TÀI LIỆU THAM KHẢO

Quy chế bệnh viện theo Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT của Bộ Y tế ban hành ngày 19 tháng 9 năm 1997.

Quyết định 4858/QĐ-BYT của Bộ Y tế ban hành ngày 03/12/2013 về việc ban hành Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện.

Thông tư 19/2013/TT-BYT của Bộ Y tế ban hành ngày 12/7/2013 về việc Hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh tại bệnh viện.

Thông tư 07/2011/TT-BYT của Bộ Y tế ban hành ngày 26/01/2011 về việc Hướng dẫn công tác điều dưỡng về chăm sóc người bệnh trong bệnh viện.

Thông tư 18/2009/TT-BYT của Bộ Y tế ban hành ngày 14/10/2009 về việc Hướng dẫn tổ chức thực hiện công tác kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

4. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT

4.1. Giải thích thuật ngữ

Lỗi - Error: Thực hiện công việc không đúng quy định hoặc áp dụng các quy định không phù hợp.

Sự cố - Event: Điều bất trắc xảy ra với người bệnh hoặc liên quan tới người bệnh

Tác hại - Harm: Suy giảm cấu trúc hoặc chức năng của cơ thể hoặc ảnh hưởng có hại phát sinh từ sự cố đã xảy ra. Tác hại bao gồm: bệnh, chấn thương,

BỆNH VIỆN NHI	QUY ĐỊNH VỀ HỆ THỐNG VÀ QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	Mã số: QT.02.KHTH
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 01/02/2017
		Trang: 4/14

đau đớn, tàn tật và chết người.

Sự cố không mong muốn - Adverse Events (AE): Y văn của các nước sử dụng thuật ngữ “sự cố không mong muốn” ngày càng nhiều vì các thuật ngữ “sai sót chuyên môn, sai lầm y khoa” dễ hiểu sai lệch về trách nhiệm của cán bộ y tế và trong thực tế không phải bất cứ sự cố nào xảy ra cũng do cán bộ y tế.

Nhầm người bệnh: Do khâu xác định danh tính người bệnh làm không tốt dẫn đến hậu quả nhầm người bệnh trong việc thực hiện các dịch vụ.

Sai/thiếu thông tin: Bàn giao không hiệu quả do nhiều khía cạnh như: chưa có quy trình thống nhất về việc bàn giao, form bàn giao, người bàn giao và người tiếp nhận thông tin...

Do thuốc/máu/hóa chất: Xác định danh tính người bệnh không tốt; không kiểm tra ít nhất 2 lần trước khi thực hiện truyền máu, hóa chất, thuốc.

Nhầm thủ thuật/phẫu thuật: Xác định danh tính người bệnh không tốt, chưa có hoặc chưa được đào tạo quy định thống nhất trong toàn bệnh viện về việc thực hiện phẫu thuật, thủ thuật.

Nhiễm khuẩn bệnh viện: Nhiễm khuẩn sau 48h nhập viện mà trước đó không biểu hiện hoặc ủ bệnh cũng là sự cố y khoa nghiêm trọng.

Môi trường: Tất cả sự cố xảy ra trong môi trường làm việc như điện giật, bỏng, cháy... trong bệnh viện đều là sự cố nghiêm trọng.

Ngã: Người bệnh ngã trong quá trình sử dụng dịch vụ y tế trong bệnh viện. Cần được đánh giá nguy cơ ngã ngay khi khám, nhập viện lần 1.

Thiếu/hỏng thiết bị: có thể do khách quan: mất điện, lỗi tại máy... hoặc do chủ quan: do người sử dụng, bảo quản, kiểm định...

Chăm sóc/điều trị: Các biến chứng sau làm thủ thuật, quá liều thuốc; bỏ quên không cho ăn, để trào ngược gây viêm phổi...

Tội phạm:

+ Tội phạm từ bên trong bệnh viện: nhân viên chủ ý gây ra sự cố, lợi ích cá nhân...

BỆNH VIỆN NHI	QUY ĐỊNH VỀ HỆ THỐNG VÀ QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	Mã số: QT.02.KHTH
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 01/02/2017
		Trang: 5/14

+ Tội phạm là người bên ngoài bệnh viện: khách thăm, người lạ, bắt cóc, cưỡng bức...

4.2. Từ viết tắt

BGD:	Ban Giám Đốc
P.KHTH:	Phòng Kế hoạch Tổng hợp
P.QLCL:	Phòng Quản lý Chất lượng
NVYT:	Nhân viên y tế

5. NỘI DUNG

5.1. Quy định về hệ thống báo cáo sự cố

5.1.1. Quy định chung

- Quy định này áp dụng tại tất cả các khoa lâm sàng, cận lâm sàng, các bộ phận chuyên môn, các trung tâm sau đây gọi tắt là đơn vị. Tất cả các viên chức của bệnh viện đều phải thực hiện quy định này.

- Danh mục các sự cố y khoa nghiêm trọng tại *Phụ lục 1* bắt buộc phải báo cáo theo mẫu tại *Phụ lục 2* ban hành theo qui định này.

- Các sự cố y khoa suýt xảy ra và đã xảy ra nhưng chưa gây tổn hại cho người bệnh, bệnh viện khuyến khích tất cả nhân viên y tế trực tiếp liên quan hoặc chứng kiến sự cố tự nguyện báo cáo.

- Chỉ sử dụng thông tin của hệ thống tự nguyện báo cáo sự cố y khoa vào việc học tập rút kinh nghiệm và không sử dụng những thông tin này vào việc xem xét các hình thức kỷ luật đối với người báo cáo và các nhân viên liên quan.

- Các thông tin ghi trong mẫu Phiếu báo cáo phải bảo đảm tính trung thực, khách quan, kịp thời.

5.1.2. Báo cáo sự cố y khoa nghiêm trọng, báo cáo bắt buộc

a) Nhân viên liên quan trực tiếp

- Ghi đầy đủ thông tin vào phiếu báo cáo sự cố y khoa theo mẫu quy định của bệnh viện (*Phụ lục 2*) và Sổ an toàn người bệnh.

BỆNH VIỆN NHI	QUY ĐỊNH VỀ HỆ THỐNG VÀ QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	Mã số: QT.02.KHTH
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 01/02/2017
		Trang: 6/14

- Báo cáo đầy đủ, trung thực sự cố đã xảy ra và gửi phiếu báo cáo sự cố y khoa ngay cho lãnh đạo đơn vị.

b) Trưởng/phó đơn vị

- Tổ chức thực hiện và duy trì hệ thống thu thập và báo cáo sự cố y khoa bao gồm báo cáo bắt buộc và tự nguyện tại đơn vị.

- Ngay sau khi xảy ra sự cố y khoa nghiêm trọng tại đơn vị phải đánh giá lại toàn bộ sự cố đã xảy ra để lãnh báo cáo lãnh đạo bệnh viện và chỉ đạo hoàn thiện phiếu báo cáo sự cố y khoa để gửi phiếu báo cáo tới Tổ quản lý chất lượng.

- Hàng quý chỉ đạo tổng kết phân tích nguyên nhân gốc các sự cố y khoa tại đơn vị và đưa ra các hành động khắc phục hiệu quả.

c) Thành viên mạng lưới Quản lý chất lượng

- Hướng dẫn ghi phiếu báo cáo sự cố y khoa, quản lý Sổ an toàn người bệnh và quản lý các thông tin sự cố y khoa của đơn vị.

- Giúp trưởng khoa tổng kết báo cáo phân tích nguyên nhân gốc của các sự cố y khoa và đề xuất các hành động khắc phục.

d) Điều dưỡng trưởng khoa/kỹ thuật viên trưởng khoa

Phối hợp với thành viên mạng lưới chất lượng báo cáo, phân tích nguyên nhân gốc các sự cố y khoa lĩnh vực điều dưỡng và đề xuất các biện pháp khắc phục.

5.1.3. Sự cố y khoa suýt xảy ra hoặc xảy ra nhưng chưa nguy hại tới người bệnh, báo cáo tự nguyện:

- Bệnh viện khuyến khích tất cả viên chức y tế tự nguyện báo cáo sự cố y khoa bằng cách ghi thông tin vào phiếu báo cáo và gửi về Tổ Quản lý chất lượng bằng đường trực tiếp hoặc gửi qua hòm thư góp ý hoặc qua email theo địa chỉ....

- Ghi thông tin vào sổ an toàn người bệnh.

5.2. Trách nhiệm của tổ quản lý chất lượng

5.2.1. Làm đầu mối nhận báo cáo sự cố y khoa từ các cá nhân, đơn vị gửi đến

BỆNH VIỆN NHI	QUY ĐỊNH VỀ HỆ THỐNG VÀ QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	Mã số: QT.02.KHTH
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 01/02/2017
		Trang: 7/14

5.2.2. Tổng hợp, phân tích nguyên nhân liên quan đến sự cố y khoa, báo cáo hàng quý và khi cần cho lãnh đạo bệnh viện và đưa ra cảnh báo cho các khoa liên quan thực hiện các hành động khắc phục kịp thời.

5.2.3. Lưu giữ và bảo mật các thông tin, tài liệu liên quan đến hệ thống báo cáo sự cố y khoa trong bệnh viện, chỉ cung cấp thông tin liên quan tới sự cố y khoa khi có yêu cầu của lãnh đạo bệnh viện.

5.3. Nguyên tắc báo cáo sự cố

- Luôn xác định mục đích chính của báo cáo sự cố là ***“Học hỏi từ thất bại”***.

- ***Người báo cáo phải được an toàn.***

- Báo cáo phải mang tính xây dựng.

- Phân tích sự cố để tập trung khắc phục lỗi hệ thống.

5.4. Danh mục sự cố nghiêm trọng bắt buộc báo cáo

(Phụ lục 1)


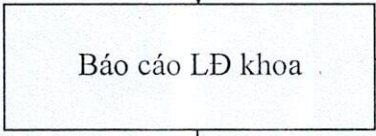
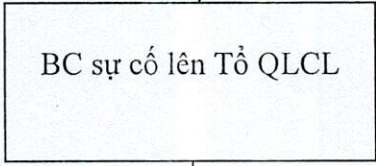
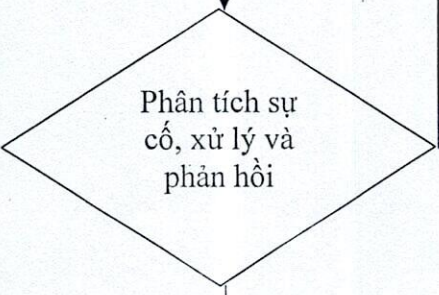
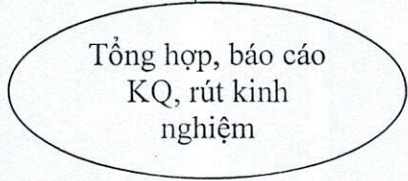
5.5. Các biểu mẫu báo cáo

5.5.1. Phiếu báo cáo sự cố y khoa *(Phụ lục 2)*

5.5.2. Sổ ATNB

BỆNH VIỆN NHI	QUY ĐỊNH VỀ HỆ THỐNG VÀ QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	Mã số: QT.02.KHTH
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 01/02/2017
		Trang: 8/14

5.6. Quy trình báo cáo sự cố và khắc phục, phòng ngừa

Trách nhiệm	Hành động	Tài liệu	Thời gian
Người phát hiện sự cố; Mạng lưới QLCL		- Danh mục các sự cố bắt buộc báo cáo. - Sổ ATNB	Sau 1 giờ
Người phát sự cố		Phiếu báo cáo sự cố	Trong ngày
Điều dưỡng trưởng khoa		Phiếu báo cáo sự cố	Trong ngày
Tổ QLCL Hội đồng QLCL		Phiếu đề nghị khắc phục, phòng ngừa	Sau 1 ngày
Tổ QLCL		Báo cáo tổng hợp	Hàng tuần, tháng, quý, năm

BỆNH VIỆN NHI	QUY ĐỊNH VỀ HỆ THỐNG VÀ QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	Mã số: QT.02.KHTH
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 01/02/2017
		Trang: 9/14

6. HỒ SƠ

STT	Tên hồ sơ lưu	Nơi lưu	Thời gian lưu
1	Danh mục sự cố y khoa bắt buộc phải (Phụ lục 1)	Tại khoa	Hàng năm
2	Phiếu báo cáo sự cố y khoa (Phụ lục 2)	Tại phòng KHTH	Hàng năm
3	Sổ An toàn người bệnh (Phụ lục 3)	Tại phòng KHTH	10 năm

7. PHỤ LỤC

- Danh mục sự cố y khoa bắt buộc phải **(Phụ lục 1)**.
- Phiếu báo cáo sự cố y khoa **(Phụ lục 2)**.
- Sổ An toàn người bệnh **(Phụ lục 3)**.

BỆNH VIỆN NHI	QUY ĐỊNH VỀ HỆ THỐNG VÀ QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	Mã số: QT.02.KHTH
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 01/02/2017
		Trang: 10/14

Phụ lục 1

**DANH MỤC
CÁC SỰ CỐ Y KHOA NGHIÊM TRỌNG BẮT BUỘC BÁO CÁO**

I. Sự cố liên quan đến quản lý người bệnh	
1	Người bệnh nội trú nhưng gặp sự cố y khoa ở ngoài bệnh viện
2	Người bệnh tử vong do tự tử
3	Người bệnh ngã trong quá trình điều trị
II. Sự cố liên quan đến thuốc, điều trị và thiết bị	
4	Sử dụng thuốc bị nhiễm khuẩn, quá hạn
5	Sử dụng các thiết bị hỏng/thiếu chính xác trong điều trị và chăm sóc
6	Đặt thiết bị gây tắc mạch do không khí
7	Không chỉ định xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh dẫn đến xử trí không kịp thời
8	Tai biến do thực hiện các thủ thuật
III. Sự cố liên quan đến chăm sóc	
9	Dùng nhầm thuốc
10	Truyền nhầm nhóm máu hoặc sản phẩm của máu
11	Người bệnh bị ngã trong thời gian nằm viện
12	Người bệnh bị loét do tỳ đè xuất hiện trong thời gian nằm viện
13	Tai biến do tiêm, truyền...
14	Người bệnh bị hạ đường huyết trong quá trình chăm sóc
IV. Sự cố do phẫu thuật	
15	Phẫu thuật nhầm vị trí trên người bệnh
16	Phẫu thuật nhầm người bệnh
17	Phẫu thuật sai phương pháp trên người bệnh
18	Để sót dụng cụ, gạc... khi phẫu thuật cho người bệnh

BỆNH VIỆN NHI	QUY ĐỊNH VỀ HỆ THỐNG VÀ QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	Mã số: QT.02.KHTH
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 01/02/2017
		Trang: 11/14

19	Tử vong trong hoặc ngay sau khi phẫu thuật thường quy
V. Sự cố do môi trường	
20	Bị shock do điện giật
21	Bị bỏng trong khi điều trị tại bệnh viện
22	Cháy nổ ôxy, bình ga, hóa chất độc hại
VI. Sự cố liên quan đến tội phạm	
23	Nhân viên y tế chủ định gây sai phạm
24	Bắt cóc, mất tích người bệnh
25	Lạm dụng tình dục đối với người bệnh trong bệnh viện

BỆNH VIỆN NHI	QUY ĐỊNH VỀ HỆ THỐNG VÀ QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	Mã số: QT.02.KHTH
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 01/02/2017
		Trang: 12/14

PHIẾU BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA

I. THÔNG TIN CHUNG			
Số HS nhập viện:	Tuổi:	Giới:	Chẩn đoán:
Thời điểm xảy ra sự cố:giờ.....phút; ngày.....tháng.....năm.....		
Thời điểm báo cáo sự cố:	Ngày.....tháng.....năm.....		
Phân loại sự cố y khoa	1. Đã xảy ra <input type="checkbox"/>	2. Suýt xảy ra <input type="checkbox"/>	
II. MÔ TẢ CHI TIẾT SỰ CỐ (địa điểm, tình trạng bệnh nhân sau khi xảy ra sự cố, xử trí ngay sau khi sự cố diễn ra ...)			
III. HẬU QUẢ CỦA SỰ CỐ ĐỐI VỚI NGƯỜI BỆNH			
1. Tử vong <input type="checkbox"/>	5. Nhập viện <input type="checkbox"/>		
2. Cấp cứu <input type="checkbox"/>	6. Kéo dài ngày điều trị <input type="checkbox"/>		
3. Khả năng mất/ giảm khả năng vĩnh viễn <input type="checkbox"/>	7. Không gây tổn hại <input type="checkbox"/>		
4. Khả năng mất/giảm khả năng tạm thời <input type="checkbox"/>	8. Khác (ghi cụ thể):..... <input type="checkbox"/>		
IV. PHÂN LOẠI NGUYÊN NHÂN SỰ CỐ			
1. Nhầm người bệnh <input type="checkbox"/>	7. Môi trường (điện giật, bỏng...) <input type="checkbox"/>		
2. Sai/ thiếu thông tin <input type="checkbox"/>	8. Ngã <input type="checkbox"/>		
3. Do thuốc/ máu/ hóa chất <input type="checkbox"/>	9. Thiếu/ hỏng trang thiết bị <input type="checkbox"/>		
4. Nhầm thủ thuật <input type="checkbox"/>	10. Chăm sóc/ điều trị <input type="checkbox"/>		
5. Nhầm phẫu thuật <input type="checkbox"/>	11. Tội phạm <input type="checkbox"/>		
6. Nhiễm khuẩn bệnh viện <input type="checkbox"/>	12. Khác (ghi cụ thể):..... <input type="checkbox"/>		

BỆNH VIỆN NHI	QUY ĐỊNH VỀ HỆ THỐNG VÀ QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	Mã số: QT.02.KHTH
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 01/02/2017
		Trang: 13/14

V. KIẾN NGHỊ/ ĐỀ XUẤT

--

Lãnh đạo đơn vị
(ký và ghi rõ họ tên, chức vụ)

Người báo cáo
(ký và ghi rõ họ tên)

BỆNH VIỆN NHI	QUY ĐỊNH VỀ HỆ THỐNG VÀ QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	Mã số: QT.02.KHTH
		Lần ban hành: 02
		Ngày ban hành: 01/02/2017
		Trang: 14/14

Phụ lục 3

MẪU SỔ AN TOÀN NGƯỜI BỆNH

Ngày tháng năm

1. Phân hành chính người bệnh:

+ Họ tên người bệnh:

tuổi nam/nữ

+ Dân tộc:

Ngoại kiều:

+ Nghề nghiệp:

Nơi làm việc:

+ Địa chỉ:

+ Ngày vào viện:

Ngày ra viện:

+ Mã ID/mã lưu trữ:

2. - Người phát hiện:

- Người gây sự cố:

- Người chứng kiến:

3. Nội dung sự cố:

4. Hậu quả, tác hại:

5. Biện pháp khắc phục hậu quả, tác hại:

6. Xử lý:

Trưởng đơn vị

