

Số: 1072/BC-BVDL

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 19 tháng 01 năm 2026

BÁO CÁO

Đánh giá việc ghi chép, báo cáo sự cố (Từ 01/01/2025 đến 31/12/2025)

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

Căn cứ Quyết định số 191/QĐ-BVDL ngày 12 tháng 4 năm 2019 của Bệnh viện Da Liễu về Quản lý và phòng ngừa sự cố tại bệnh viện;

Bệnh viện Da Liễu báo cáo công tác quản lý Sự cố năm 2025 như sau:

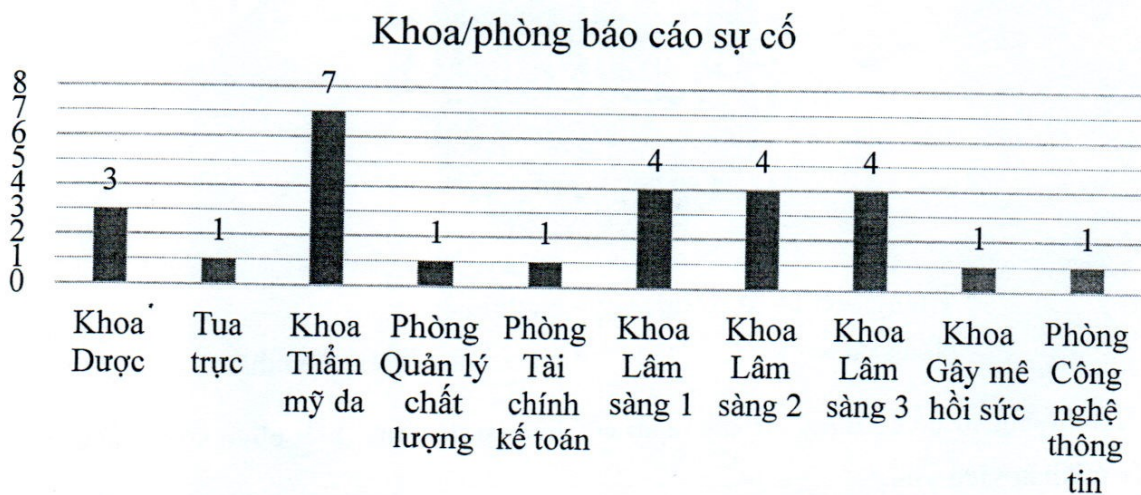
I. Số lượng sự cố ghi nhận được tại bệnh viện

Trong năm 2025, bệnh viện Da Liễu đã ghi nhận 27 sự cố gồm:

- + Tình huống có nguy cơ gây ra sự cố (near miss): 02 sự cố, chiếm 7%.
 - + Sự cố đã xảy ra: 25 sự cố, chiếm 93%.
- 100% sự cố ghi nhận được là báo cáo sự cố tự nguyện.

II. Nhận xét và đánh giá công tác ghi chép và báo cáo sự cố

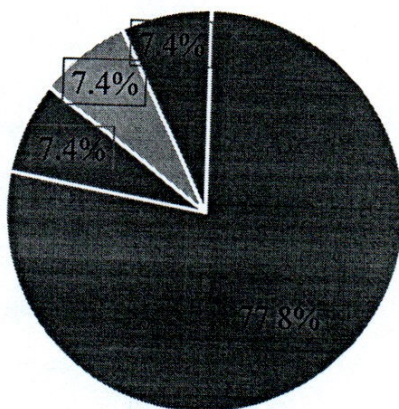
1. Khoa, phòng có báo cáo sự cố:



- Khoa Thăm mỹ da là những khoa tích cực nhất trong việc báo cáo sự cố trong năm 2025.
- Có 10/21 khoa, phòng có sự cố y khoa và đều tham gia vào báo cáo sự cố tự nguyện tại bệnh viện trong năm 2025.

2. Đối tượng báo cáo sự cố:

Đối tượng báo cáo sự cố

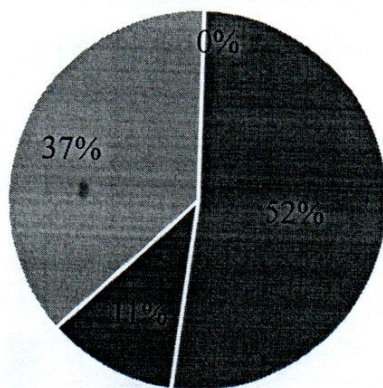


■ Điều dưỡng ■ Dược sĩ ■ Bác sĩ ■ Nhân viên khác

Đối tượng báo cáo sự cố tích cực nhất là Điều dưỡng, tiếp đến là Dược sĩ, Bác sĩ và nhân viên khác.

3. Đối tượng xảy ra sự cố:

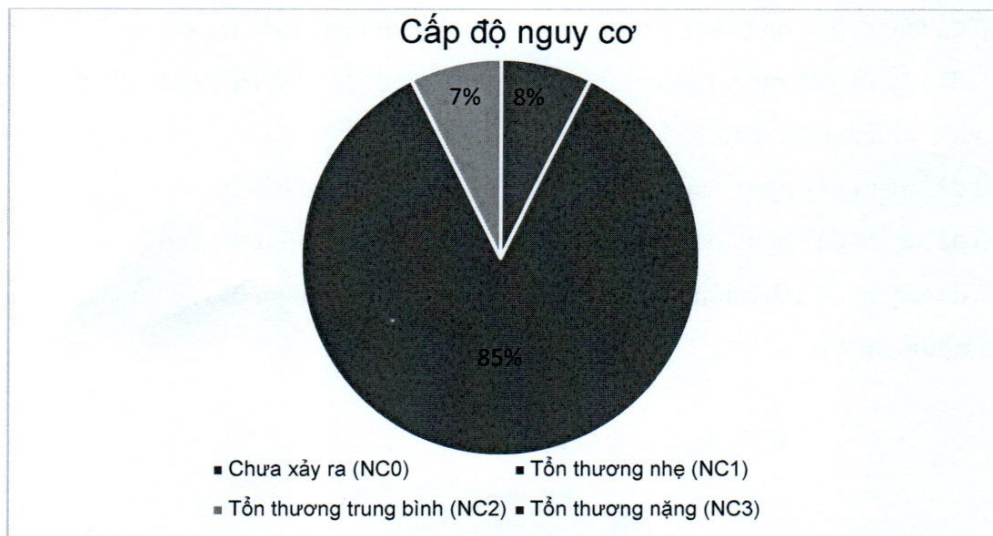
Đối tượng xảy ra sự cố



■ Trang thiết bị/cơ sở hạ tầng ■ Người bệnh
■ Nhân viên y tế ■ Người nhà/khách đến thăm

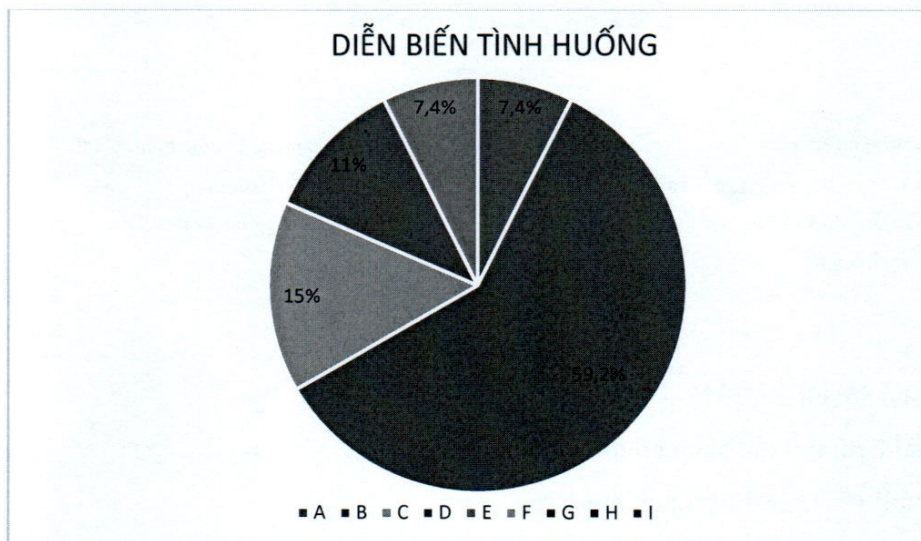
Các tình huống sự cố/có nguy cơ xảy ra sự cố chủ yếu ở Trang thiết bị/cơ sở hạ tầng, tiếp đến là ở Nhân viên y tế.

4. Cấp độ nguy cơ của sự cố:



- Chưa xảy ra (NC0): chiếm tỷ lệ 7%.
- Tổn thương nhẹ (NC1): chiếm tỷ lệ 85%.
- Tổn thương trung bình (NC2): chiếm tỷ lệ 8%.
- Tổn thương nặng (NC3): chiếm tỷ lệ 0%.

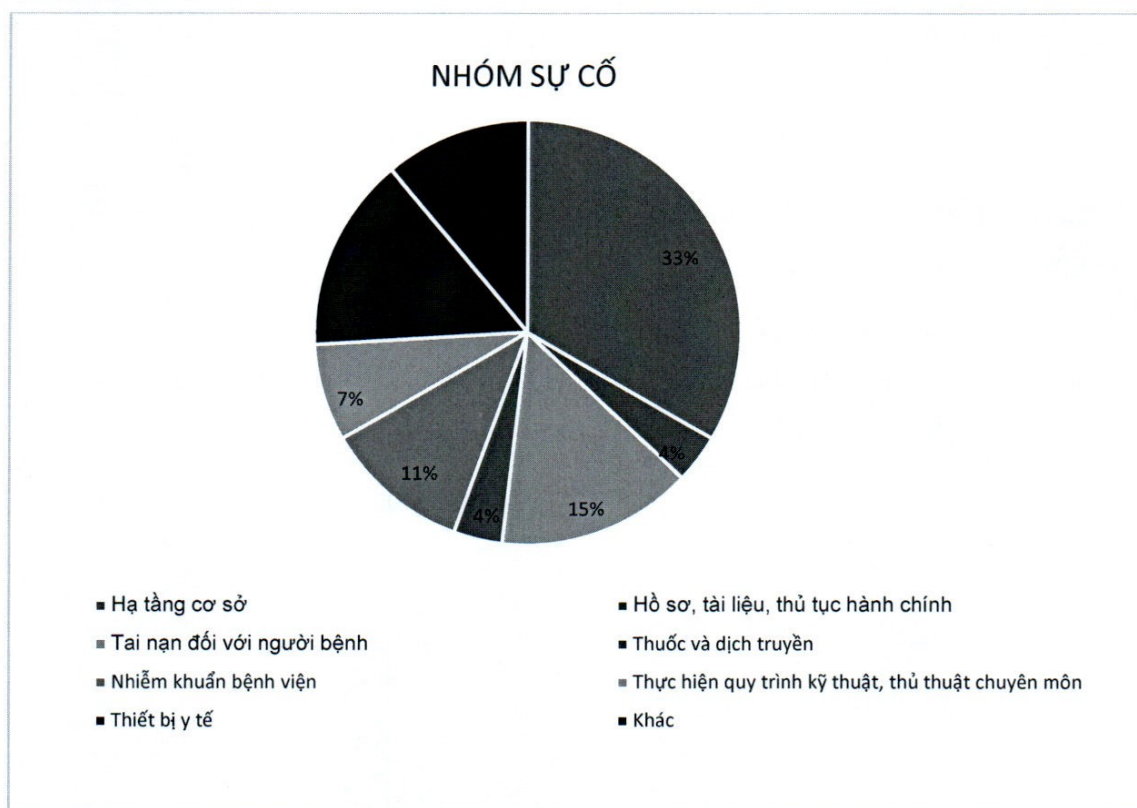
5. Theo diễn biến tình huống:



- A. Tình huống có nguy cơ gây ra sự cố (near miss): chiếm 7,4% sự cố.
- B. Sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh: chiếm 59,2% sự cố.
- C. Sự cố đã xảy ra, tác động trực tiếp đến người bệnh, chưa gây nguy hại: chiếm 15% sự cố.

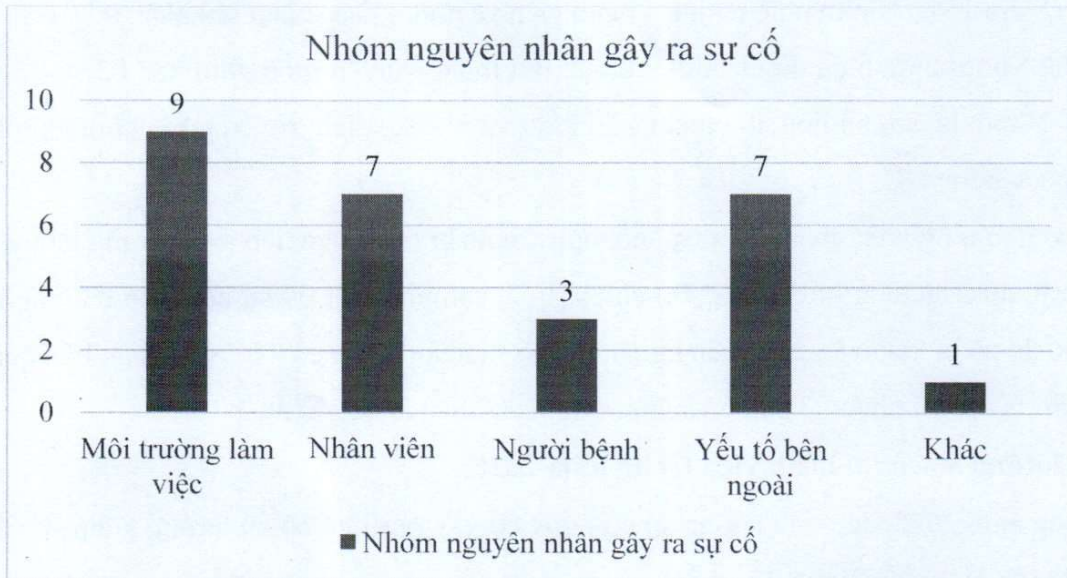
- D. Sự cố đã xảy ra, tác động trực tiếp đến người bệnh, cần phải theo dõi hoặc đã can thiệp điều trị kịp thời nên không gây nguy hại: chiếm 11% sự cố.
- E. Sự cố đã xảy ra gây nguy hại tạm thời và cần phải can thiệp điều trị: chiếm 7,4% sự cố.
- F. Sự cố đã xảy ra, gây nguy hại tạm thời, cần phải can thiệp điều trị và kéo dài thời gian nằm viện: chiếm 0% sự cố.
- G. Sự cố đã xảy ra gây nguy hại kéo dài, để lại di chứng: chiếm 0% sự cố.
- H. Sự cố đã xảy ra gây nguy hại cần phải hồi sức tích cực: chiếm 0% sự cố.
- I. Sự cố đã xảy ra có ảnh hưởng hoặc trực tiếp gây tử vong: chiếm 0% sự cố.

6. Theo nhóm sự cố:



- 1/ Hạ tầng cơ sở: chiếm 33%.
- 2/ Hồ sơ, tài liệu, thủ tục hành chính: chiếm 4%.
- 3/ Tai nạn đối với người bệnh: chiếm 15%.
- 4/ Thuốc và dịch truyền: chiếm 4%.
- 5/ Nhiễm khuẩn bệnh viện: chiếm 11%.
- 6/ Thiết bị y tế: chiếm 15%.
- 7/ Thực hiện quy trình kỹ thuật, thủ thuật chuyên môn: chiếm 7%.
- 8/ Khác: chiếm 11%.

7. Theo nhóm nguyên nhân gây ra sự cố:



Nguyên nhân sự cố chủ yếu là do Môi trường làm việc: Cơ sở vật chất, hạ tầng, trang thiết bị.

III. Đánh giá, nhận xét

1. Nhận xét tình hình và nguyên nhân sự cố tại bệnh viện:

- Trong năm 2025, phòng Quản lý chất lượng ghi nhận được 27 sự cố y khoa, giảm so với năm 2024 ghi nhận được 41 sự cố. 100% sự cố ghi nhận thông qua báo cáo sự cố tự nguyện.
- Có 10 trong tổng số 21 khoa/phòng của bệnh viện có sự cố y khoa và đều tham gia vào báo cáo sự cố tự nguyện, khoa Thẩm mỹ da là đơn vị tích cực nhất trong việc báo cáo sự cố năm 2025.
- Đối tượng báo cáo sự cố tích cực nhất là Điều dưỡng chiếm 77,8%, tiếp đến là Dược sĩ, Bác sĩ và Nhân viên khác cùng chiếm 7,4%.
- Các đối tượng xảy ra sự cố chủ yếu liên quan đến trang thiết bị/cơ sở hạ tầng (chiếm 52%), tiếp theo là nhân viên y tế (chiếm 37%) và người bệnh (chiếm 11%).
- Theo diễn biến tình huống, bệnh viện ghi nhận 02 sự cố chưa xảy ra, chiếm 7% và 25 sự cố đã xảy ra, chiếm 93%. Hai sự cố chưa xảy ra đều thuộc nhóm hạ tầng cơ sở, gồm nguy cơ trần thạch cao rơi và nguy cơ đèn LED âm trần rơi tại Khoa Thẩm mỹ da.
- Theo mức độ tổn thương, phần lớn sự cố ghi nhận trong năm 2025 thuộc mức NC1-B chiếm 59,2% tổng số sự cố. Các sự cố mức NC1-C chiếm 15%; NC1-D chiếm 11%; NC2-E chiếm 7,4%; và NC0-A chiếm 7,4%. Bệnh viện không ghi nhận sự cố mức NC2-F trở lên, đồng thời chưa ghi nhận sự cố gây tổn thương nặng hoặc tử vong trong năm 2025.

- Theo nhóm sự cố, hạ tầng cơ sở chiếm tỷ lệ cao nhất với 09/27 sự cố, tương ứng 33%. Tiếp đến là tai nạn đối với người bệnh/nhân viên y tế và thiết bị y tế, mỗi nhóm ghi nhận 04 sự cố, chiếm 15%. Nhóm nhiễm khuẩn bệnh viện và nhóm khác cùng ghi nhận 03 sự cố, chiếm 11%. Nhóm thực hiện quy trình kỹ thuật, thủ thuật chuyên môn ghi nhận 02 sự cố, chiếm 7%. Nhóm hồ sơ, tài liệu, thủ tục hành chính và Thuốc, dịch truyền mỗi nhóm ghi nhận 01 sự cố, chiếm 4%.
- Theo nhóm nguyên nhân gây ra sự cố, nguyên nhân liên quan đến môi trường làm việc (cơ sở vật chất, hạ tầng, trang thiết bị) chiếm tỷ lệ cao nhất với 09 sự cố. Tiếp theo là nguyên nhân do nhân viên và yếu tố bên ngoài, cùng ghi nhận 07 sự cố. Nguyên nhân liên quan đến người bệnh ghi nhận 03 sự cố và nhóm nguyên nhân khác ghi nhận 01 sự cố.

2. Xu hướng sự cố tại bệnh viện trong năm 2025:

- Trong năm 2025, các tình huống sự cố/nguy cơ xảy ra sự cố có xu hướng giảm so với năm 2024 (từ 41 sự cố xuống 27 sự cố).
- Số lượng khoa/phòng tham gia báo cáo sự cố trong năm 2025 có chiều hướng không đổi so với năm 2024 (10 khoa/phòng).
- Về đối tượng báo cáo sự cố, điều dưỡng vẫn là nhân viên báo cáo sự cố nhiều nhất.
- Về đối tượng xảy ra sự cố, trang thiết bị/cơ sở hạ tầng chiếm tỷ lệ cao nhất (52%), tiếp đến là nhân viên y tế (37%) và người bệnh (11%).
- Các sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh (NC1-B) chiếm tỷ lệ cao nhất trong năm 2025.
- Nhóm sự cố về Hạ tầng cơ sở giảm trong năm 2025 và chiếm tỷ lệ cao nhất trong các nhóm sự cố.
- Qua phân tích xu hướng sự cố y khoa trong 5 năm gần đây (giai đoạn 2021–2025), bệnh viện ghi nhận 03 nhóm sự cố nguy cơ trọng điểm gồm: hạ tầng cơ sở; tai nạn đối với người bệnh; và nhiễm khuẩn bệnh viện (phơi nhiễm nghề nghiệp do vật sắc nhọn). Đây là các nhóm sự cố xuất hiện lặp lại trong nhiều năm, có tần suất ghi nhận cao hoặc tiềm ẩn nguy cơ ảnh hưởng trực tiếp đến an toàn người bệnh, nhân viên y tế và hoạt động khám chữa bệnh của bệnh viện:

1. Sự cố liên quan hạ tầng cơ sở

Số lượng sự cố liên quan hạ tầng cơ sở có xu hướng gia tăng trong giai đoạn 2021–2024 (03 sự cố năm 2021; 09 sự cố năm 2022; 10 sự cố năm 2023 và 17 sự cố năm 2024), sau

đó giảm còn 09 sự cố trong năm 2025. Các sự cố chủ yếu liên quan đến cơ sở vật chất xuống cấp, hệ thống điện, công nghệ thông tin và các thiết bị, công trình gắn cố định trong bệnh viện như trần nhà, đèn chiếu sáng, cửa kính, màn cuốn và quạt thông gió. Mặc dù số lượng sự cố đã giảm trong năm 2025, đây vẫn là nhóm sự cố chiếm tỷ lệ cao nhất, cho thấy công tác quản lý cơ sở hạ tầng, bảo trì định kỳ và nhận diện nguy cơ cần tiếp tục được ưu tiên trong thời gian tới.

2. Sự cố tai nạn đối với người bệnh

Số sự cố tai nạn đối với người bệnh ghi nhận lần lượt là 01, 05, 01, 03 và 04 sự cố trong giai đoạn 2021–2025. Các sự cố chủ yếu liên quan đến té ngã trong quá trình nằm viện hoặc di chuyển trong bệnh viện. Mặc dù số lượng ghi nhận không nhiều, đây là nhóm sự cố có nguy cơ gây ảnh hưởng trực tiếp đến sức khỏe người bệnh/nhân viên y tế, làm kéo dài thời gian điều trị và gia tăng chi phí chăm sóc. Xu hướng tăng trở lại trong hai năm gần đây cho thấy cần tiếp tục tăng cường các hoạt động đánh giá nguy cơ té ngã, giáo dục sức khỏe và giám sát việc tuân thủ các biện pháp phòng ngừa.

3. Sự cố nhiễm khuẩn bệnh viện (phơi nhiễm nghề nghiệp)

Số sự cố ghi nhận tương đối ổn định trong giai đoạn 2021–2024 (01–02 sự cố/năm) và tăng lên 03 sự cố trong năm 2025. Các sự cố chủ yếu liên quan đến kim đâm, vật sắc nhọn trong quá trình thực hiện thủ thuật và chăm sóc người bệnh. Mặc dù chưa ghi nhận hậu quả nghiêm trọng, các sự cố phơi nhiễm nghề nghiệp vẫn xuất hiện lặp lại hằng năm và có xu hướng gia tăng trong năm 2025, cho thấy đây vẫn là một nguy cơ thường trực đối với nhân viên y tế và cần được tiếp tục ưu tiên giám sát, kiểm soát.

Nhận định chung

Trong giai đoạn 2021–2025, sự cố liên quan hạ tầng cơ sở là nhóm sự cố nổi bật nhất và chiếm tỷ lệ cao nhất trong nhiều năm liên tiếp. Mặc dù số lượng sự cố hạ tầng cơ sở đã giảm trong năm 2025, đây vẫn là nhóm nguy cơ trọng điểm cần được tiếp tục theo dõi và kiểm soát. Bên cạnh đó, các sự cố tai nạn đối với người bệnh và phơi nhiễm nghề nghiệp vẫn xuất hiện lặp lại hằng năm, cho thấy các nguy cơ liên quan đến té ngã và phơi nhiễm nghề nghiệp chưa được kiểm soát bền vững. Trong thời gian tới, bệnh viện cần tiếp tục ưu tiên các hoạt động cải tiến liên quan đến quản lý cơ sở hạ tầng, phòng ngừa té ngã và kiểm soát nguy cơ phơi nhiễm nghề nghiệp nhằm nâng cao chất lượng chăm sóc và an toàn người bệnh.

3. Những việc đã làm được:

- Bệnh viện tiếp tục duy trì hoạt động báo cáo sự cố y khoa theo Thông tư số 43/2018/TT-BYT. Trong năm 2025, 100% sự cố được ghi nhận thông qua hình thức báo cáo tự nguyện, góp phần duy trì văn hóa an toàn người bệnh và văn hóa báo cáo không mang tính buộc tội tại bệnh viện.
- Phòng Quản lý chất lượng đã tổ chức tập huấn phòng ngừa sự cố y khoa cho toàn thể nhân viên y tế trong tháng 10/2025, nhằm cập nhật kiến thức về nhận diện, phân loại, báo cáo và các biện pháp phòng ngừa sự cố y khoa.
- Công tác báo cáo sự cố được duy trì tại các khoa/phòng. Trong năm 2025 có 10/21 khoa/phòng tham gia báo cáo sự cố, tương đương năm 2024. Khoa Thẩm mỹ da là đơn vị ghi nhận và báo cáo sự cố nhiều nhất.
- Khi xảy ra sự cố hoặc phát hiện tình huống có nguy cơ gây sự cố, Phòng Quản lý chất lượng đã kịp thời phối hợp với các khoa/phòng liên quan để xác minh nguyên nhân, triển khai biện pháp khắc phục và phòng ngừa tái diễn.
- Đối với Khoa Dược, trong năm 2025 nhóm sự cố thuốc và dịch truyền ghi nhận 01 sự cố, chiếm tỷ lệ thấp (4%). Khoa Dược tiếp tục duy trì công tác phối hợp với các khoa lâm sàng và Phòng Công nghệ thông tin trong việc giám sát, cảnh báo và hỗ trợ sử dụng thuốc an toàn tại bệnh viện.
- Các sự cố liên quan đến hạ tầng cơ sở và trang thiết bị được các khoa/phòng chủ động phối hợp với Phòng Hành chính Quản trị và Phòng Vật tư – Thiết bị y tế xử lý kịp thời, góp phần hạn chế nguy cơ ảnh hưởng đến hoạt động khám chữa bệnh và an toàn người bệnh.
- Nhìn chung, số lượng sự cố y khoa ghi nhận trong năm 2025 giảm so với năm 2024. Các sự cố được báo cáo chủ yếu ở mức độ nhẹ và chưa ghi nhận sự cố gây hậu quả nghiêm trọng. Tuy nhiên, bệnh viện nhận định số lượng báo cáo hiện tại có thể chưa phản ánh đầy đủ các nguy cơ và sự cố phát sinh trong quá trình khám chữa bệnh. Trong thời gian tới, bệnh viện sẽ tiếp tục duy trì và củng cố văn hóa báo cáo sự cố tự nguyện, khuyến khích nhân viên y tế chủ động nhận diện và báo cáo các sự cố, nguy cơ tiềm ẩn nhằm nâng cao hiệu quả phòng ngừa sự cố và bảo đảm an toàn người bệnh.
- Bệnh viện đã hoàn thiện xây dựng, nghiệm thu và được Sở Y tế phê duyệt danh mục kỹ thuật “Gội đầu cho người bệnh tại giường”, góp phần chuẩn hóa hoạt động chăm sóc, tăng cường an toàn người bệnh. Đặc biệt, đối với các trường hợp có sang thương da gây đau rát

khi tắm gội hoặc hạn chế vận động, kỹ thuật này giúp bệnh nhân hạn chế di chuyển đến nhà vệ sinh, qua đó giảm nguy cơ té ngã và nâng cao chất lượng chăm sóc người bệnh.

4. Những việc chưa làm được:

- Việc báo cáo các tình huống có nguy cơ gây ra sự cố (near miss) còn hạn chế, cho thấy hoạt động nhận diện và ghi nhận các nguy cơ tiềm ẩn trước khi xảy ra sự cố chưa được thực hiện thường xuyên tại các khoa/phòng.
- Một bộ phận nhân viên y tế vẫn còn tâm lý e ngại khi báo cáo sự cố y khoa, dẫn đến việc ghi nhận sự cố và các nguy cơ tiềm ẩn chưa đầy đủ. Bệnh viện cần tiếp tục tăng cường truyền thông về văn hóa an toàn người bệnh và văn hóa báo cáo không mang tính buộc tội.
- Mặc dù số lượng sự cố liên quan đến hạ tầng cơ sở giảm so với năm 2024, đây vẫn là nhóm sự cố chiếm tỷ lệ cao nhất trong năm 2025. Điều này cho thấy một số hạng mục cơ sở vật chất, trang thiết bị và môi trường làm việc vẫn tiềm ẩn nguy cơ mất an toàn, cần tiếp tục được rà soát, bảo trì và cải thiện.
- Bệnh viện vẫn ghi nhận các sự cố té ngã xảy ra đối với người bệnh và nhân viên y tế trong năm 2025. Mặc dù các trường hợp đều được xử trí kịp thời và chưa gây hậu quả nghiêm trọng, nguy cơ té ngã vẫn tồn tại và có xu hướng lặp lại qua nhiều năm. Do đó, bệnh viện cần tiếp tục ưu tiên triển khai các biện pháp phòng ngừa té ngã nhằm nâng cao an toàn cho người bệnh và nhân viên y tế.

IV. Các giải pháp và phương hướng hoạt động hạn chế sự cố y khoa tại bệnh viện

- Phòng Quản lý chất lượng tiếp tục tăng cường truyền thông, tập huấn và giám sát việc thực hiện quy trình báo cáo sự cố y khoa nhằm duy trì văn hóa an toàn người bệnh, khuyến khích nhân viên y tế chủ động báo cáo sự cố và các tình huống có nguy cơ gây ra sự cố (near miss).
- Phòng Quản lý chất lượng phối hợp với các khoa/phòng tăng cường hoạt động nhận diện, ghi nhận và phân tích các nguy cơ tiềm ẩn, đặc biệt là các nguy cơ liên quan đến hạ tầng cơ sở, té ngã và phơi nhiễm nghề nghiệp để triển khai biện pháp phòng ngừa phù hợp.
- Phòng Hành chính quản trị và Phòng Vật tư – Thiết bị y tế phối hợp với các khoa/phòng tiếp tục rà soát, bảo trì định kỳ cơ sở vật chất, hệ thống điện, công nghệ thông tin và trang thiết bị nhằm hạn chế các sự cố liên quan đến hạ tầng cơ sở bệnh viện.
- Phòng Điều dưỡng tăng cường tập huấn, giám sát việc đánh giá nguy cơ té ngã và thực hiện các biện pháp phòng ngừa té ngã; đồng thời tăng cường giáo dục sức khỏe cho người bệnh và thân nhân, đặc biệt khuyến cáo bật đèn khi di chuyển trong phòng bệnh hoặc đi vệ sinh

vào ban đêm, sáng sớm và chủ động yêu cầu hỗ trợ khi cần thiết nhằm giảm thiểu nguy cơ té ngã trong thời gian điều trị.

- Phòng Điều dưỡng tăng cường giám sát việc tuân thủ quy trình chuẩn bị và sử dụng thuốc.
- Các khoa/phòng tăng cường tuân thủ các quy định về kiểm soát nhiễm khuẩn, an toàn khi sử dụng vật sắc nhọn và quy trình xử trí phơi nhiễm nghề nghiệp nhằm giảm nguy cơ phơi nhiễm đối với nhân viên y tế.
- Phòng Kế hoạch tổng hợp phối hợp với Khoa Dược tiếp tục giám sát việc kê đơn, sử dụng thuốc hợp lý, an toàn; đồng thời Khoa Dược phối hợp với Phòng Công nghệ thông tin cập nhật và hoàn thiện hệ thống cảnh báo được trên phần mềm nhằm hỗ trợ bác sĩ trong quá trình kê đơn.
- Tiếp tục triển khai quy trình “Gọi đầu cho người bệnh tại giường” tại các khoa nội trú, đồng thời tăng cường truyền thông, hướng dẫn và khuyến khích áp dụng đối với các trường hợp phù hợp nhằm hạn chế nhu cầu di chuyển không cần thiết của người bệnh, góp phần phòng ngừa té ngã và nâng cao chất lượng chăm sóc.
- Các khoa/phòng tiếp tục nâng cao ý thức nhận diện nguy cơ, chủ động thực hiện các biện pháp phòng ngừa sự cố y khoa trong quá trình khám chữa bệnh, góp phần nâng cao an toàn người bệnh và chất lượng dịch vụ y tế.

Trên đây là báo cáo công tác quản lý sự cố tại bệnh viện Da Liễu năm 2025./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Lưu: VT, QLCL (TCĐV, 02b).



Phạm Đăng Trọng Tường