

TP Hồ Chí Minh, ngày 01 tháng 01 năm 2022

BÁO CÁO
ĐÁNH GIÁ VIỆC GHI CHÉP, BÁO CÁO SỰ CỐ
TẠI BỆNH VIỆN DA LIỄU
(Từ 01/01/2021 đến 31/12/2021)

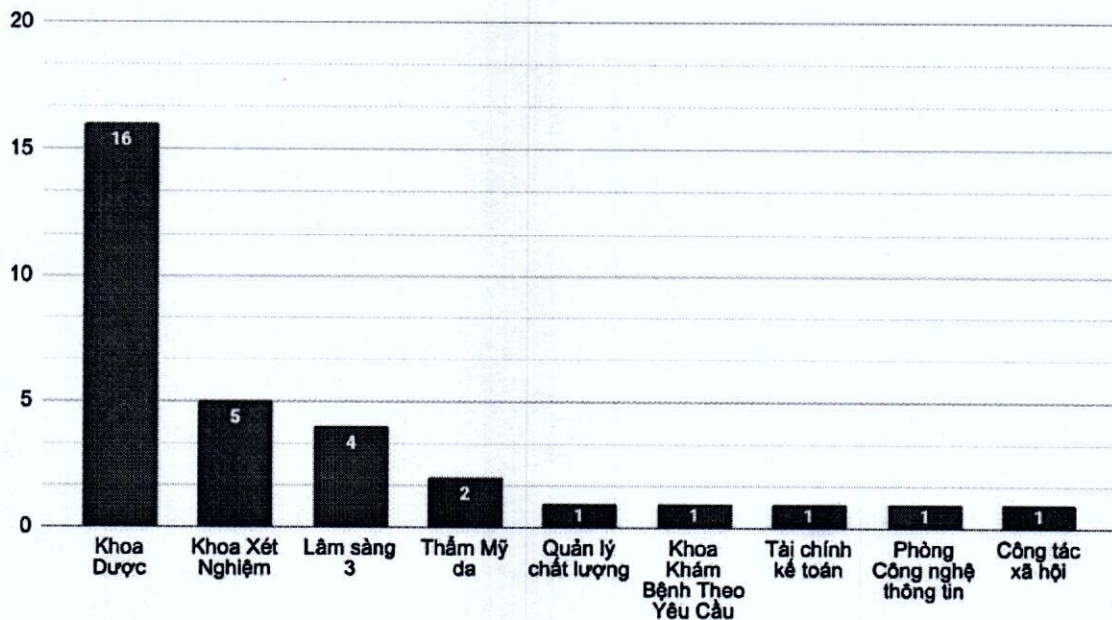
I. Thông kê báo cáo sự cố phòng QLCL đã ghi nhận được:

Trong năm 2021, bệnh viện Da Liễu đã ghi nhận 32 sự cố gồm:

- + Sự cố suýt xảy ra: 17 sự cố chiếm 53%.
- + Sự cố đã xảy ra: 15 sự cố chiếm 47%.

1. Khoa phòng có báo cáo sự cố:

Tổng số sự cố báo cáo của khoa/phòng

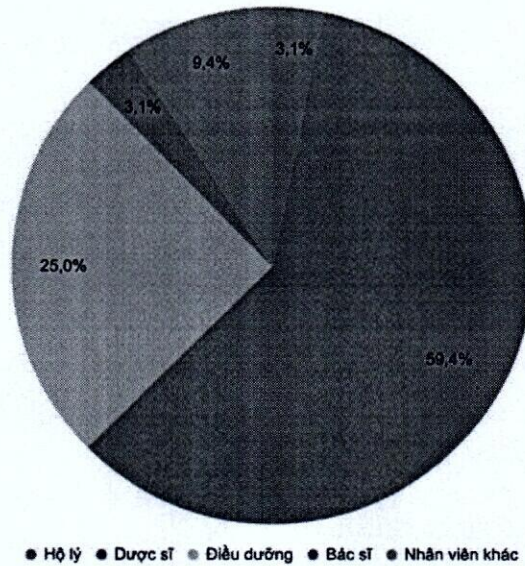


Biểu đồ 1. Số lượng sự cố được báo cáo theo khoa/ phòng

- Khoa Dược vẫn là khoa tích cực nhất trong việc báo cáo sự cố tự nguyện tại bệnh viện.

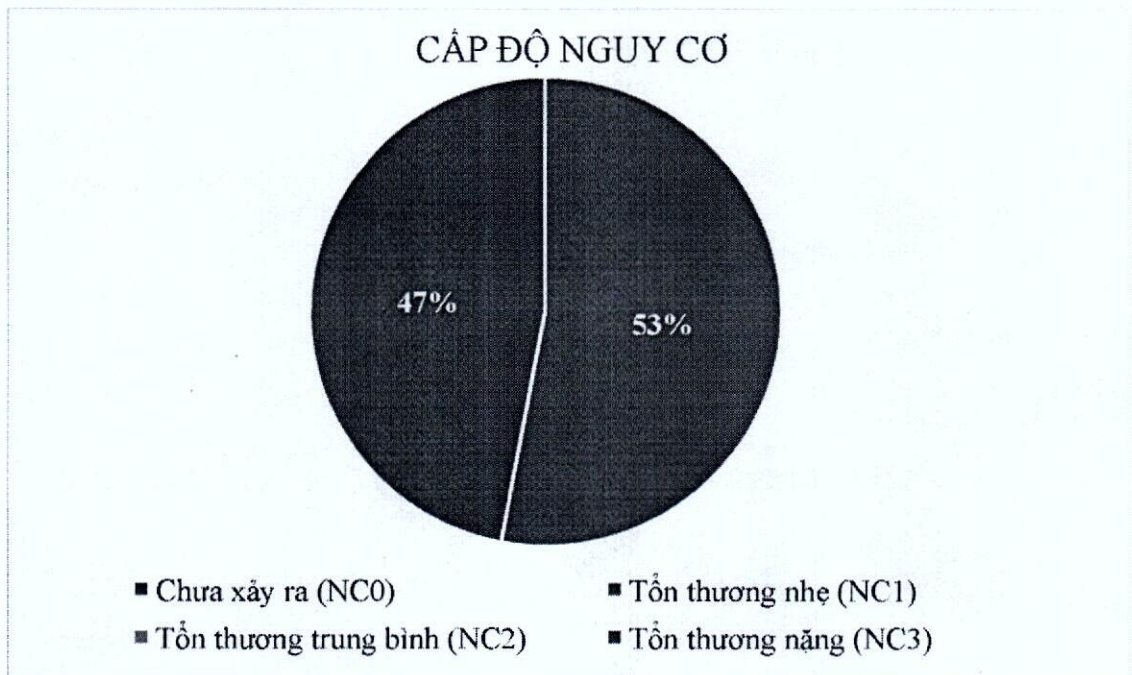
2. Đối tượng báo cáo

NGƯỜI BÁO CÁO SỰ CỐ



– Đối tượng báo cáo sự cố tích cực nhất là Dược sĩ, tiếp đến là các nhân viên khác,

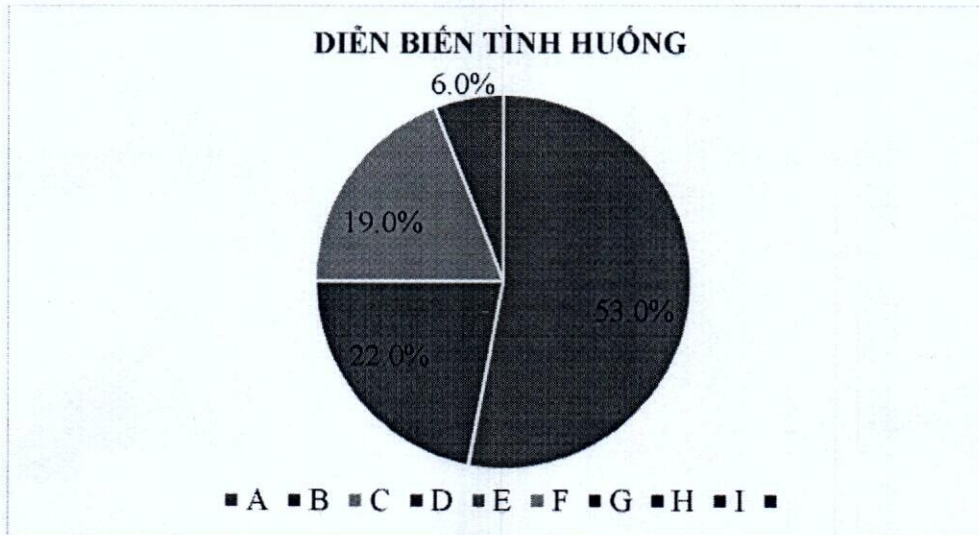
3. Cấp độ nguy cơ của sự cố



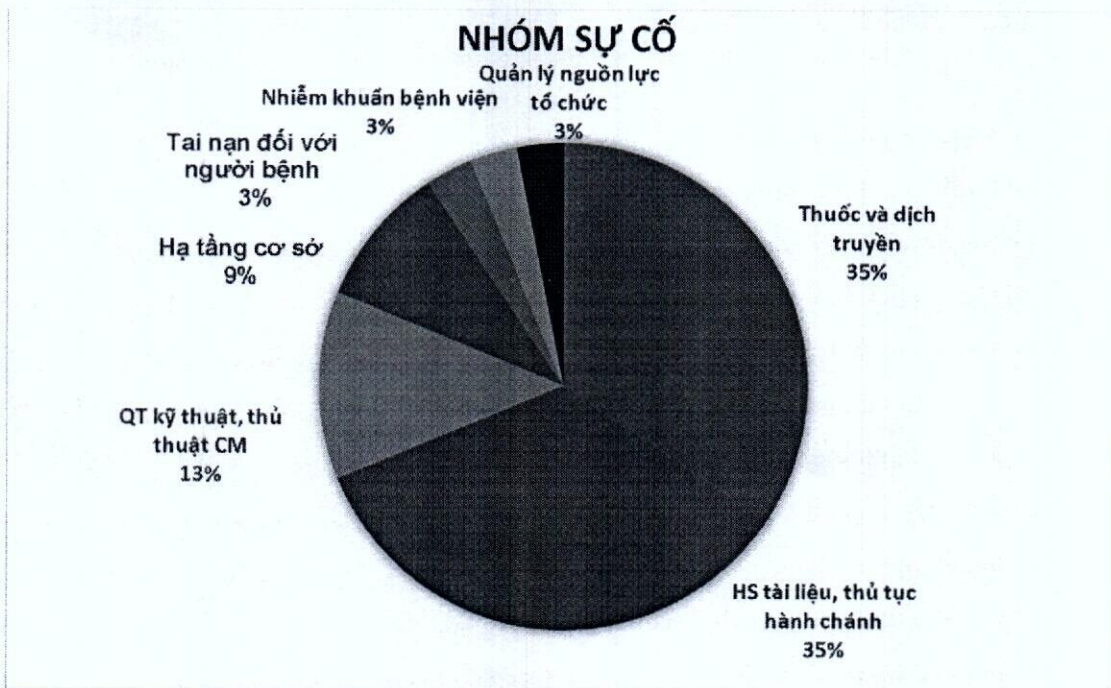
- Chưa xảy ra (NC0): chiếm tỷ lệ 53%
- Tổn thương nhẹ (NC1): chiếm tỷ lệ 47%
- Tổn thương trung bình (NC2): chiếm tỷ lệ 0%
- Tổn thương nặng (NC3): chiếm tỷ lệ 0%

4. Theo diễn biến tình huống:

- A. Tình huống có nguy cơ gây ra sự cố (near miss): 53% sự cố
- B. Sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh: 22% sự cố
- C. Sự cố đã xảy ra, tác động trực tiếp đến người bệnh, chưa gây nguy hại : 19% 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: 6% sự cố



5. Các sự cố được chia theo nhóm sự cố như sau:

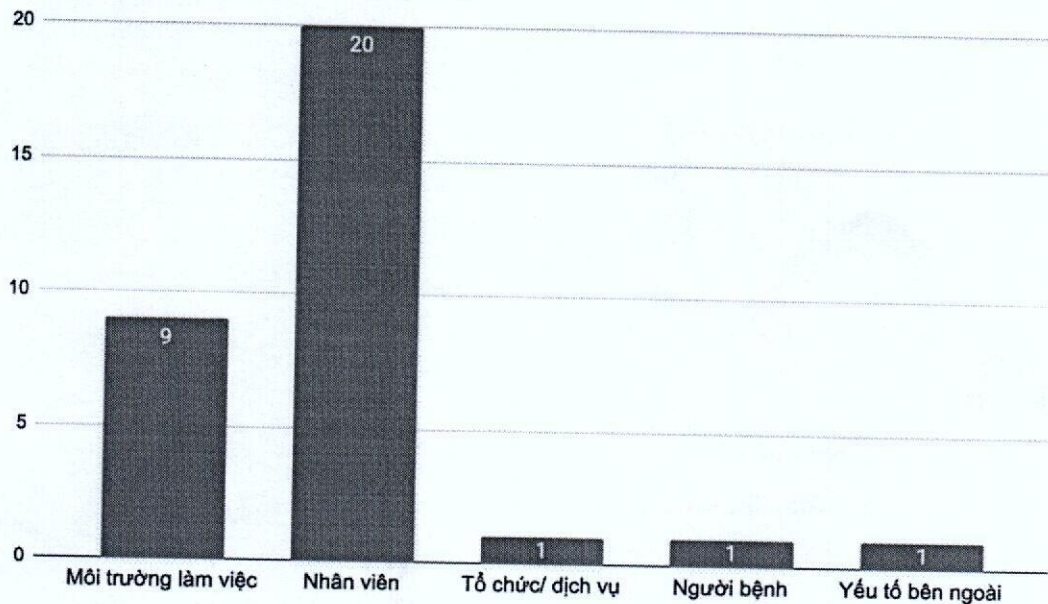


1/ Thuốc và dịch truyền: 35%

- 2/ Hồ sơ tài liệu, thủ tục hành chính: 35%
- 3/ Thực hiện quy trình kỹ thuật, thủ thuật CM: 13%
- 4/ Hạ tầng cơ sở: 9%
- 5/ Tai nạn đối với NB, NVYT; Nhiễm khuẩn bệnh viện và Quản lý nguồn lực tổ chức cùng chiếm 3%.

6. Nhóm nguyên nhân gây ra sự cố

Phân loại theo nhóm nguyên nhân gây ra sự cố



II. Đánh giá, nhận xét

a. Nhận xét tình hình sự cố tại bệnh viện:

- Trong năm 2021, phòng QLCL đã ghi nhận được 32 sự cố
- Qua số liệu sự cố được ghi nhận, các sự cố liên quan đến Thuốc và dịch truyền (35%) và Hồ sơ tài liệu, thủ tục hành chính (35%), tiếp theo đó là Thực hiện quy trình kỹ thuật, thủ thuật CM (13%), Hạ tầng cơ sở (9%), Tai nạn đối với NB, NVYT; Nhiễm khuẩn bệnh viện và Quản lý nguồn lực tổ chức cùng chiếm 3%.
- Có 53% tình huống có nguy cơ gây ra sự cố (near miss), 22% sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh, 19% sự cố đã xảy ra, tác động trực tiếp đến người bệnh, chưa gây nguy hại. chỉ có 6% 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.
- Trong 6 tháng cuối năm 2021 chỉ ghi nhận được 4 sự cố do bệnh viện thực hiện giãn cách xã hội và cử nhân sự đi tham gia hỗ trợ chống dịch trên địa bàn thành phố.

b. Những việc đã làm

- Cập nhật, chỉnh sửa quy trình báo cáo sự cố y khoa theo thông tư 43/2018/TT-BYT.
- 100% các sự cố được phòng QLCL ghi nhận là các báo cáo tự nguyện
- Tập huấn cho tất cả nhân viên bệnh viện về quy trình báo cáo và xử lý sự cố được cập nhật và chỉnh sửa theo thông tư 43 của BYT.
- Phòng QLCL đã họp với các khoa, phòng liên quan để rút kinh nghiệm, sau đó đề xuất các biện pháp khắc phục và phòng ngừa sự cố lặp lại.
- Phòng QLCL đã triển khai báo cáo sự cố tự nguyện trên trang web bệnh viện.
- Nhân viên bệnh viện đã có thái độ tích cực hơn trong việc báo cáo sự cố tự nguyện. Khoa Dược có số báo cáo nhiều nhất (16/32 sự cố), tiếp theo là khoa xét nghiệm (6/32 sự cố).
- Khoa Dược tiếp tục phối hợp với phòng Công nghệ thông tin hoàn thiện phần mềm cảnh báo thuốc cho Bác sĩ.
- Khoa Dược đã triển khai tập huấn về thông tin thuốc cho các Bác sĩ.
- Nhờ sự phối hợp tích cực của các khoa/ phòng liên quan nên những sự cố này không gây ảnh hưởng nghiêm trọng đến người bệnh

c. Những việc chưa làm được

- Bệnh viện đã xây dựng được phần mềm cảnh báo dược để hỗ trợ cho Bác sĩ trong quá trình kê đơn, giám sai sót. Tuy nhiên phần mềm vẫn chưa hoàn thiện hoàn toàn nên vẫn còn một số sự cố liên quan đến thuốc
- Số lượng sự cố được báo cáo vẫn chưa nhiều.
- Nội dung các sự cố được báo cáo thường là những sự cố đơn giản, không ảnh hưởng đến người bệnh hoặc kết quả điều trị.
- Vẫn còn một số nhân viên y tế e dè trong việc báo cáo sự cố vì sợ văn hóa buộc tội.
- Một số ít khoa, phòng không muốn báo cáo sự cố vì sợ ảnh hưởng đến uy tín của khoa hoặc họ đã xử lý xong việc và nghĩ không cần báo cáo.
- Lãnh đạo của một số khoa/phòng vẫn chưa thực sự quan tâm tới báo cáo sự cố.

III. Phương hướng hoạt động sắp tới

- Khoa Dược phối hợp phòng CNTT tiếp tục hoàn thiện phần mềm cảnh báo dược để hỗ trợ Bác sĩ trong quá trình kê đơn.

- Khoa Dược phối hợp với phòng KHTH và phòng QLCL tăng cường công tác giám sát tuân thủ trong kê đơn cho người bệnh.
- Trong y tế, các quy trình chuyên môn, các hoạt động như kê đơn, chẩn đoán, can thiệp thủ thuật, kể cả các hoạt động hành chính gián tiếp cũng đều có thể gây rủi ro trực tiếp hoặc gián tiếp trên người bệnh. Vì vậy, phòng QLCL sẽ thường xuyên triển khai các hoạt động báo cáo sự cố tự nguyện, khái niệm và phân loại sự cố, quy trình báo cáo và xử lý sự cố tại các khoa, phòng.
- Phòng QLCL tiếp tục tăng cường giám sát để ghi nhận kịp thời các tình huống các nguy cơ gây ra sự cố.
- Khuyến khích các khoa/ phòng cũng như toàn thể nhân viên bệnh viện gửi các báo cáo sự cố (tự nguyện và suýt xảy ra) về phòng QLCL để tránh những sự cố đáng tiếc xảy ra.
- Phối hợp với KHTH và phòng Điều dưỡng trong lồng ghép tổ chức các buổi sinh hoạt chuyên đề về an toàn người bệnh cho bác sĩ và điều dưỡng.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Lưu: QLCL./.

TRƯỞNG PHÒNG



Ngo Duy Dmy Khon