

Số: 635/BC-BVDL

TP.Hồ Chí Minh, ngày 10 tháng 7 năm 2020

BÁO CÁO SỰ CỐ TẠI BỆNH VIỆN DA LIỄU 6 THÁNG ĐẦU NĂM 2020

Kính gửi:

- Giám đốc Sở Y tế TP.HCM;
- Phòng Nghiệp vụ Y Sở Y tế TP.HCM.

I. Số lượng sự cố tại Bệnh viện

Trong 6 tháng đầu năm 2020, bệnh viện Da Liễu đã ghi nhận 13 sự cố gồm:

- + Sự cố ngoài y khoa: 04 sự cố
- + Sự cố y khoa: 01 sự cố
- + Sự cố suýt xảy ra: 08 sự cố

Tất cả sự cố được ghi nhận đều là báo cáo tự nguyện

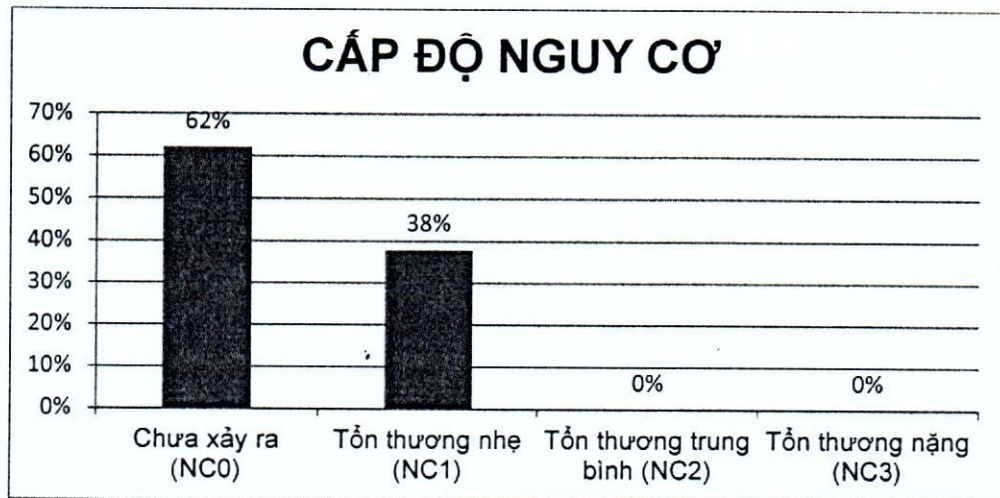
II. Nhận xét, đánh giá công tác ghi chép báo cáo sự cố 6 tháng đầu năm 2020

1. Biểu đồ

Các sự cố được phân loại theo mức độ tổn thương như sau:

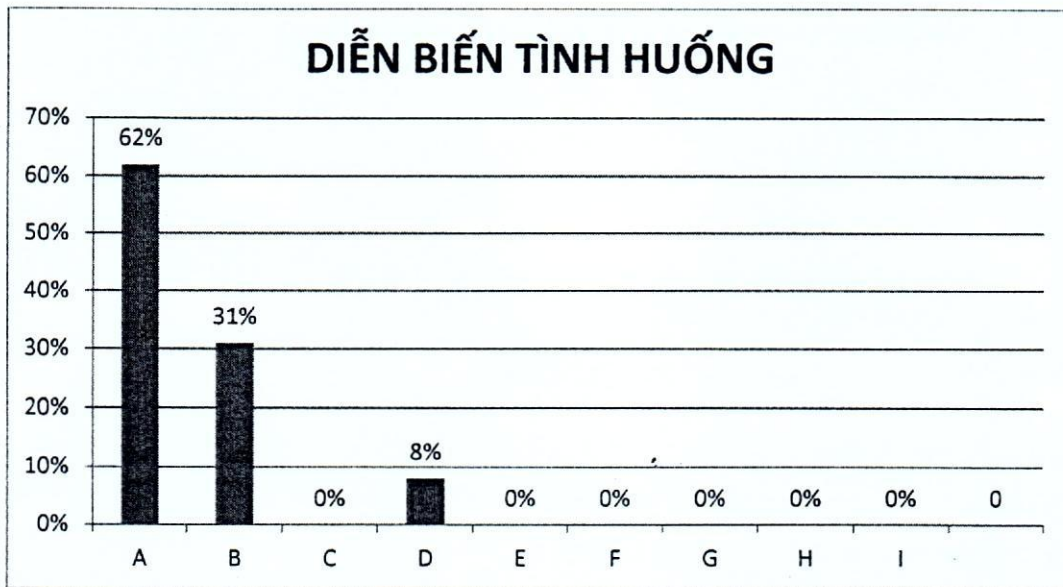
1/ Cấp độ nguy cơ:

- Chưa xảy ra (NC0): chiếm tỷ lệ 62%
- Tổn thương nhẹ (NC1): chiếm tỷ lệ 38%
- Tổn thương trung bình (NC2): chiếm tỷ lệ 00%
- Tổn thương nặng (NC3): chiếm tỷ lệ 00%



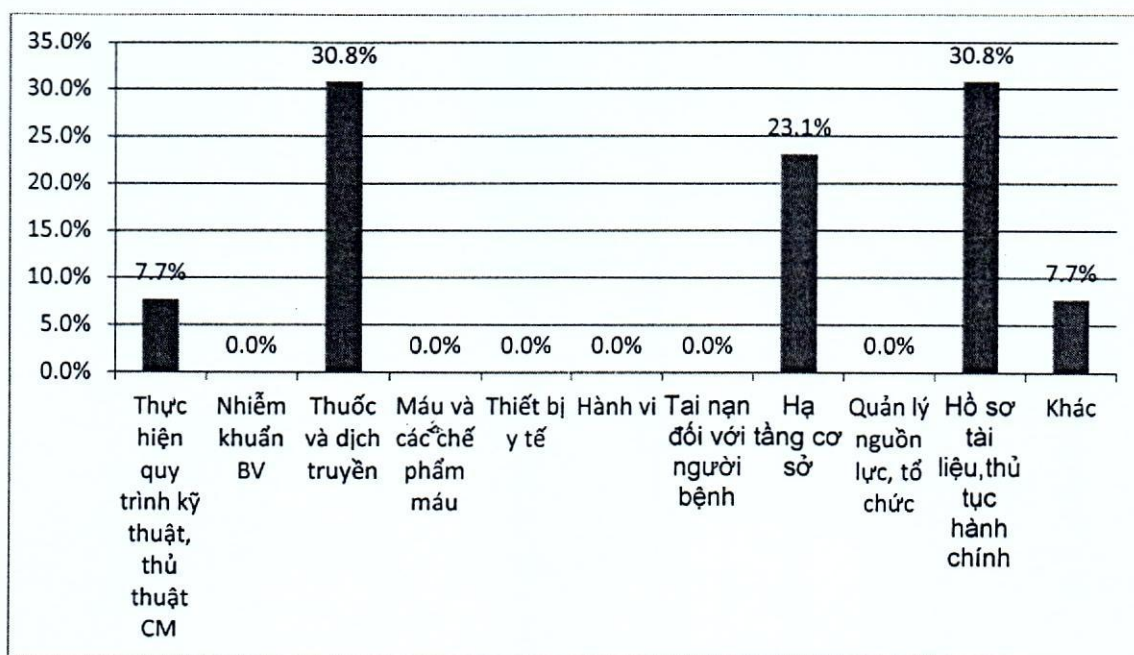
2/ Theo diễn biến tình huống:

- A. Tình huống có nguy cơ gây ra sự cố (near miss): 08 sự cố
- B. Sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh: 04 sự cố
- C. Sự cố đã xảy ra, tác động trực tiếp đến người bệnh, chưa gây nguy hại
- 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: 01 sự cố
- E. Sự cố đã xảy ra gây nguy hại tạm thời và cần phải can thiệp điều trị
- F. Sự cố đã xảy ra gây nguy hại tạm thời và cần phải can thiệp điều trị và kéo dài thời gian nằm viện
- G. Sự cố đã xảy ra gây nguy hại kéo dài, để lại di chứng
- H. Sự cố đã xảy ra gây nguy hại cần phải hồi sức tích cực
- I. Sự cố đã xảy ra có ảnh hưởng hoặc trực tiếp gây tử vong



3/ Các sự cố được chia theo nhóm sự cố như sau:

- 1. Thực hiện quy trình kỹ thuật, thủ thuật CM: 1
- 2. Nhiễm khuẩn BV: 0
- 3. Thuốc và dịch truyền: 4
- 4. Máu và các chế phẩm máu: 00
- 5. Thiết bị y tế: 00
- 6. Hành vi: 00
- 7. Tai nạn đối với người bệnh: 00
- 8. Hạ tầng cơ sở: 3
- 9. Quản lý nguồn lực, tổ chức: 00
- 10. Hồ sơ tài liệu, thủ tục hành chính: 4
- 11. Khác: 1



2. Đánh giá, nhận xét

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

- Qua số liệu sự cố được ghi nhận, các sự cố liên quan đến thuốc, dịch truyền và thủ tục hành chính chiếm tỉ lệ cao nhất (30,8%), tiếp theo đó là các sự cố liên quan đến hạ tầng cơ sở (23,1%) và quy trình kỹ thuật-thủ thuật chuyên môn và sự cố khác (suýt đánh nhầm tên xét nghiệm) chiếm 7,7%
- Đa số các sự cố được ghi nhận là các tình huống có nguy cơ gây ra sự cố (near miss). Các sự cố còn lại đều có ảnh hưởng đến người bệnh nhưng không gây nguy hại.

b. Những việc đã làm

- Trong 6 tháng năm 2020 tổng cộng có 13 sự cố được ghi nhận đều là báo cáo tự nguyện
- 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
- 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:
 - + Khoa Khám bệnh nhắc nhở bộ phận nhập liệu phải kiểm tra kỹ thông tin của người bệnh trước khi nhấn lệnh in hóa đơn và phải thực hiện đúng các bước xác nhận đúng người bệnh.
 - + Phòng KHTH nhắc nhở các Bác sĩ có tham gia công tác khám chữa bệnh phải tuân thủ nguyên tắc kê toa
 - + Phòng HCQT tiến hành dán miếng dán chống trượt ở dốc lên xuống khu vực CSKH hàng nhà thuốc khu A, nhắc nhở công ty Hoàn Mỹ vệ sinh sàn nhà liên tục khi trời mưa.
 - + Khoa Dược chú ý khai báo tên hoạt chất phải giống nhau cho cùng 1 hoạt chất
- Nhân viên bệnh viện đã có thái độ tích cực hơn trong việc báo cáo sự cố tự nguyện

c. Những việc chưa làm được

- Phần mềm cảnh báo thuốc vẫn trong giai đoạn xây dựng
- Số lượng sự cố được báo cáo vẫn chưa nhiều.
- Vẫn còn một số nhân viên y tế e dè trong việc báo cáo sự cố vì sợ phải viết tường trình và ngại phải làm chứng.
- Một số ít khoa, phòng không muốn báo cáo sự cố vì sợ ảnh hưởng đến uy tín của khoa.
- Lãnh đạo của một số khoa/phòng vẫn chưa ý thức được lợi ích của công tác báo cáo sự cố.

Nơi nhận:

- Nhu trên;
- Ban Giám đốc (để báo cáo)
- Lưu VT, QLCL

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Bs Nguyễn Thị Phan Thúy