

SỞ Y TẾ TỈNH YÊN BÁI
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH



QUY TRÌNH
BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA

Mã số: QT.QLCL.01

Lần ban hành: 1.0

Ngày hiệu lực: 21/12/2020

TRÁCH NHIỆM	NGƯỜI SOẠN THẢO	NGƯỜI KIỂM TRA	NGƯỜI PHÊ DUYỆT
CHỨC VỤ	PHÒNG QLCL	TRƯỞNG PHÒNG QLCL	BAN GIÁM ĐỐC
Chữ ký			
Họ và tên	Vũ Thị Thúy Phương	Phạm Hữu Thanh	Trịnh Thị Thu Hoài

THEO DÕI XEM XÉT, SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Phiên bản	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/sửa đổi	Người xem xét/ sửa đổi

	BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH YÊN BÁI	Mã số: QT.QLCL.01
	QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	

1. Mục đích

- 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
- 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 tại bệnh viện đa khoa tỉnh Yên Bái.

3. Trách nhiệm

- Ban Giám đốc, trưởng phòng Quản lý chất lượng bệnh viện có trách nhiệm giám sát thực hiện quy trình.
- Các khoa phòng nghiêm túc thực hiện quy trình.

4. Định nghĩa, thuật ngữ và chữ viết tắt

4.1. Định nghĩa, thuật ngữ

- 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, 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 cảnh báo cao.
- 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 48 giờ nhập viện mà trước đó không có biểu hiện hoặc ủ bệnh cũng là sự cố y khoa nghiêm trọng.
- Môi trường: Tất cả các 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: Có thể từ bên trong hoặc bên ngoài bệnh viện (nhân viên chủ ý gây ra sự cố, lợi ích cá nhân, người bên ngoài bệnh viện: khách thăm, người lạ bắt cóc, cưỡng bức..)

4.2. Chữ viết tắt

Phiên bản: 1.0	Trang: 2 /8
Ngày hiệu lực: 21/12/2020	

	BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH YÊN BÁI	Mã số: QT.QLCL.01
	QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	

- GD: Giám đốc
- HTQLCL: Hệ thống quản lý chất lượng
- ATNB: An toàn người bệnh

5. Nội dung và các bước thực hiện

5.1. Quy trình xây dựng, sửa đổi, ban hành tài liệu nội bộ:

Trách nhiệm	Quy trình thực hiện	Mô tả và tài liệu liên quan
Tất cả các nhân viên	Bước 1. Phát hiện sự cố y khoa	Nhân viên khi phát hiện sự cố y khoa (đã xảy ra hoặc các tình huống có thể gây sự cố, tổn hại cho người bệnh) cần: - Nhận diện, phân loại sự cố y khoa theo mức độ tổn thương Phụ lục I, Phụ lục II danh mục sự cố y khoa nghiêm trọng - Dừng ngay hoạt động nghi ngờ gây ra sự cố đối với người bệnh.
Tất cả các nhân viên	Bước 2: Khắc phục tại chỗ hậu quả sự cố y khoa	- Khẩn trương xử trí, cấp cứu người bệnh nhằm đảm bảo an toàn người bệnh. - Trường hợp vượt quá khả năng chuyên môn cần báo cáo lãnh đạo khoa/ hội chẩn viện để có hướng xử trí kịp thời.
Tất cả các nhân viên	Bước 2. Báo cáo sự cố y khoa	- Báo cáo sự cố y khoa trong vòng 24 giờ kể từ thời điểm phát hiện theo đường link: https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd2jerFl7RswuH5ABtFv8OPQ5Qbv1ZGW-EnrVWqPJEXEN6g7Q/viewform Hoặc quét mã Barcode và điền đầy đủ các nội dung yêu cầu. Phụ lục III - Các sự cố bắt buộc phải báo cáo Phụ lục II cần gọi điện trực tiếp cho trưởng phòng QLCL và lãnh đạo bệnh viện.
Phòng QLCL, thành viên hội đồng quản lý chất lượng	Bước 3. Xác minh, ghi nhận sự cố. Xác định nguyên nhân gốc rễ, đề xuất biện pháp phòng ngừa sự cố y khoa	- Phòng QLCL xác minh, ghi nhận sự cố, phân loại sự cố y khoa - Xây dựng kế hoạch tổ chức hội nghị phân tích sự cố y khoa, phân tích các sự cố tiêu biểu, xác định nguyên nhân gốc, đề xuất biện pháp phòng ngừa tái diễn.
Ban Giám đốc bệnh viện	Bước 4: Ban hành khuyến cáo phòng ngừa sự cố y khoa	- Phòng QLCL báo cáo Giám đốc phụ trách kết quả phân tích sự cố y khoa, đề xuất biện pháp phòng ngừa tái diễn sự cố. - Ban hành khuyến cáo biện pháp phòng ngừa sự cố y khoa

Phiên bản: 1.0	Trang: 3 /8
Ngày hiệu lực: 21/12/2020	

		BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH YÊN BÁI		Mã số: QT.QLCL.01
		QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA		
Phòng QLCL	Bước 5: Triển khai biện pháp khắc phục, phòng ngừa sự cố y khoa	- Phòng QLCL phản hồi thông tin cho cá nhân, khoa có báo cáo sự cố y khoa. - Truyền thông các khuyến cáo phòng ngừa sự cố y khoa bằng cách gửi văn bản chỉ đạo của ban Giám đốc bệnh viện - Giám sát việc thực hiện khuyến cáo		

6. Lưu trữ hồ sơ

Số TT	Tên hồ sơ	Mã hồ sơ	Nơi lưu	Thời gian lưu	Hình thức lưu
1	Bảng tổng hợp báo cáo sự cố y khoa	BM.QLCL.01.01	Phòng QLCL	20 năm	Bản mềm
2	Kế hoạch tổ chức hội nghị quản lý sự cố y khoa	BM.QLCL.01.02	Phòng QLCL	20 năm	Bản cứng, bản mềm
3	Báo cáo phân tích sự cố y khoa	BM.QLCL.01.03	Phòng QLCL	20 năm	Bản cứng, bản mềm

7. Tài liệu liên quan

Không áp dụng

8. Tài liệu tham khảo

Thông tư 43/2018/TT-BYT, Hướng dẫn phòng ngừa sự cố y khoa trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Phiên bản: 1.0	Trang: 4 /8
Ngày hiệu lực: 21/12/2020	

	BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH YÊN BÁI	Mã số: QT.QLCL.01
	QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	

Phụ lục I:

PHÂN LOẠI SỰ CỐ Y KHOA THEO MỨC ĐỘ TỔN THƯƠNG

(Ban hành kèm theo Thông tư số 43/2018/TT-BYT ngày 26/12/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

ST T	Mô tả sự cố y khoa	Phân nhóm		Hình thức báo cáo
		Theo diễn biến tình huống	Theo mức độ tổn thương đến sức khỏe, tính mạng người bệnh (Cấp độ nguy cơ NC)	
1.	Tình huống có nguy cơ gây ra sự cố (near miss)	A	Chưa xảy ra (NC0)	Báo cáo tự nguyện
2.	Sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh	B	Tổn thương nhẹ (NC1)	
3.	Sự cố đã xảy ra tác động trực tiếp đến người bệnh, chưa gây nguy hại	C		
4.	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	D		
5.	Sự cố đã xảy ra gây nguy hại tạm thời và cần phải can thiệp điều trị	E	Tổn thương trung bình (NC2)	
6.	Sự cố đã xảy ra gây nguy hại kéo dài, để lại di chứng	F		
7.	Sự cố đã xảy ra gây nguy hại kéo dài, để lại di chứng	G	Tổn thương nặng (NC3) Kèm theo bảng sự cố y khoa nghiêm trọng	Báo cáo bắt buộc
8.	Sự cố đã xảy ra gây nguy hại cần phải hồi sức tích cực	H		
9.	Sự cố đã xảy ra có ảnh hưởng trực tiếp hoặc tử vong	I		

Phiên bản: 1.0	Trang: 5 /8
Ngày hiệu lực: 21/12/2020	

	BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH YÊN BÁI	Mã số: QT.QLCL.01
	QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	

Phụ lục II:

DANH MỤC SỰ CỐ Y KHOA NGHIÊM TRỌNG (NC3)

(Ban hành kèm theo Thông tư số 43/2018/TT-BYT ngày 26/12/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

SỰ CỐ PHẪU THUẬT	
1	Phẫu thuật sai vị trí (bộ phận cơ thể) Là phẫu thuật ở vị trí cơ thể người bệnh không đúng với những dữ kiện ghi trong hồ sơ bệnh án, ngoại trừ những tình huống khẩn cấp như: A. Thay đổi vị trí phẫu thuật xảy ra quá trình phẫu thuật B. Sự thay đổi này được chấp thuận.
2	Phẫu thuật sai người bệnh: Là phẫu thuật trên người bệnh không đúng với những dữ kiện về nhận diện người bệnh ghi trong hồ sơ bệnh án.
3	Phẫu thuật sai phương pháp (sai quy trình) gây tổn thương nặng: Là phương pháp phẫu thuật thực hiện không đúng với kế hoạch phẫu thuật đã đề ra trước đó, ngoại trừ những tình huống khẩn cấp như: A. Thay đổi phương pháp phẫu thuật xảy ra trong quá trình phẫu thuật. B. Sự thay đổi này được chấp thuận.
4	Bỏ quên y dụng cụ, vật tư tiêu hao trong cơ thể người bệnh sau khi kết thúc phẫu thuật hoặc những thủ thuật xâm lấn khác: Ngoại trừ: A. Y dụng cụ đó được cấy ghép vào người bệnh (theo chỉ định). B. Y dụng cụ đó có trước phẫu thuật và được chủ ý giữ lại. C. Y dụng cụ không có trước phẫu thuật được chủ ý để lại do có thể nguy hại khi lấy bỏ. Ví dụ như: những kim rất nhỏ hoặc những mảnh vỡ ốc vít.
5	Tử vong xảy ra trong toàn bộ quá trình phẫu thuật (tiền mê, rạch da, đóng da) hoặc ngay sau phẫu thuật trên người bệnh có phân loại ASA độ I.
SỰ CỐ DO TRANG THIẾT BỊ	
6	Tử vong hoặc di chứng nặng liên quan tới thuốc, thiết bị hoặc sinh phẩm
7	Người bệnh tử vong hoặc di chứng nghiêm trọng liên quan đến việc sử dụng hoặc liên quan đến chức năng của y dụng cụ trong quá trình chăm sóc người bệnh khác với kế hoạch đề ra ban đầu.
8	Người bệnh tử vong hoặc di chứng nghiêm trọng liên quan đến truyền tắc khí nội mạch trong quá trình chăm sóc, điều trị người bệnh. Ngoại trừ: Những thủ thuật ngoại thần kinh hoặc tim mạch được xác định có nguy cơ truyền tắc khí nội mạch cao.
SỰ CỐ LIÊN QUAN ĐẾN QUẢN LÝ NGƯỜI BỆNH	
9	Giao nhầm trẻ sơ sinh
10	Người bệnh trốn viện bị tử vong hoặc bị di chứng nghiêm trọng
11	Người bệnh tử vong hoặc di chứng nghiêm trọng do tự tử tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
SỰ CỐ LIÊN QUAN ĐẾN CHĂM SÓC TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH	

Phiên bản: 1.0	Trang: 6 /8
Ngày hiệu lực: 21/12/2020	

		BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH YÊN BÁI	Mã số: QT.QLCL.01
		QUY TRÌNH BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA	
12	Người bệnh tử vong hoặc di chứng nghiêm trọng liên quan đến lỗi dùng thuốc: Bao gồm: Cho một loại thuốc mà biết người bệnh có tiền sử dị ứng thuốc và tương tác thuốc có khả năng đưa đến tử vong hoặc di chứng nghiêm trọng. Ngoại trừ: Những khác biệt có lý do của việc lựa chọn thuốc và liều dùng trong xử trí lâm sàng.		
13	Người bệnh tử vong hoặc di chứng nghiêm trọng liên quan đến tán huyết do truyền nhầm nhóm máu		
14	Sản phụ tử vong hoặc di chứng nghiêm trọng liên quan đến quá trình chuyển dạ, sinh con: Bao gồm những sự cố xảy ra trong thời kỳ hậu sản (42 ngày sau sinh). Ngoại trừ: A. Thuyên tắc phổi hoặc thuyên tắc ôi B. Gan nhiễm mỡ cấp tính trong thai kỳ C. Bệnh cơ tim.		
15	Người bệnh tử vong hoặc di chứng nghiêm trọng do hạ đường huyết trong thời gian điều trị.		
16	Người bệnh tử vong hoặc di chứng nghiêm trọng (vàng da nhân) do tăng bilirubin máu ở trẻ sơ sinh.		
17	Loét do tì đè độ 3 hoặc 4 xảy ra trong lúc nằm viện.		
18	Người bệnh tử vong hoặc di chứng nghiêm trọng do tập vật lý trị liệu gây sang chấn cột sống		
19	Nhầm lẫn trong cấy ghép mô tạng. Bao gồm nhầm lẫn tinh trùng hoặc trứng trong thụ tinh nhân tạo		
SỰ CỐ DO MÔI TRƯỜNG			
20	Người bệnh tử vong hoặc di chứng nghiêm trọng do điện giật. Ngoại trừ: Những sự cố xảy ra do điều trị bằng điện (sốc điện phá rung hoặc chuyển nhịp bằng điện chọn lọc).		
21	Tai nạn do thiết kế đường oxy hay những loại khí khác cung cấp cho người bệnh như: A. Nhầm lẫn chất khí. Hoặc B. Chất khí lẫn độc chất		
22	Người bệnh tử vong hoặc di chứng nghiêm trọng do bỏng phát sinh do bất kỳ nguyên nhân nào khi được chăm sóc tại cơ sở.		
23	Người bệnh tử vong hoặc di chứng nghiêm trọng do té ngã trong lúc được chăm sóc y tế tại cơ sở.		
SỰ CỐ ĐƯỢC CHO LÀ PHẠM TỘI HÌNH SỰ			
24	Giả mạo nhân viên y tế để điều trị cho người bệnh		
25	Bắt cóc (hay dụ dỗ) người bệnh ở mọi lứa tuổi		
26	Tấn công tình dục người bệnh trong khuôn viên bệnh viện		
27	Gây tử vong hoặc thương tích nghiêm trọng cho người bệnh hoặc nhân viên y tế trong khuôn viên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh		
28	Các sự cố y khoa nghiêm trọng khác (NC3 loại G, H, I) không đề cập trong các mục từ 1 đến 27		



BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH YÊN BÁI

**QUY TRÌNH
BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA**

Mã số: **QT.QLCL.01**

**Phụ lục III:
HƯỚNG DẪN BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA ONLINE**



1

Quét mã Barcode

Dùng phần mềm quét mã QR hoặc Zalo, google lens.

Có thể truy cập theo địa chỉ

<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSd2ierF17RswuH5ABtFv8OPQ5Qbv1ZGW-EnrVWqPJEXEN6q7Q/viewform>

2

Điền các thông tin theo hướng dẫn

3

Kết thúc, gửi phiếu

Thông tin được tự động gửi và tổng hợp tại phòng QLCL. Phòng QLCL sẽ kiểm tra xác nhận sự cố y khoa và báo cáo lãnh đạo xử lý nếu cần thiết.

Mọi thông tin xin liên hệ phòng QLCL: Vũ Thị Thủy Phương -0349648326