

**PHIẾU BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA**

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

<b>HÌNH THỨC BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA:</b> Tự nguyện <input type="checkbox"/> (*) Bắt buộc <input type="checkbox"/>		Số báo cáo/Mã số sự cố: Ngày báo cáo: Đơn vị báo cáo:	
<b>Thông tin người bệnh (*)</b>		<b>Đối tượng xảy ra sự cố (*)</b>	
Họ và tên: Số bệnh án: Ngày sinh: Giới tính: Khoa/phòng:		<input type="checkbox"/> Người bệnh <input type="checkbox"/> Người nhà/Khách đến thăm <input type="checkbox"/> Nhân viên y tế <input type="checkbox"/> Trang thiết bị/Cơ sở hạ tầng	
<b>Nơi xảy ra sự cố (*)</b>			
Khoa/phòng/vị trí xảy ra sự cố (*)		Vị trí cụ thể (*)	
(*) Ngày xảy ra sự cố:		Thời gian:	
<b>Mô tả ngắn về sự cố</b>			
<b>Đề xuất giải pháp ban đầu</b>			
<b>Điều trị/xử lý ban đầu đã được thực hiện</b>			
<b>Thông báo cho bác sĩ điều trị/người có trách nhiệm</b> <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không ghi nhận		<b>Ghi nhận vào hồ sơ bệnh án/hồ sơ liên quan</b> <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không ghi nhận	
<b>Thông báo cho người nhà/người bảo hộ</b> <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không ghi nhận		<b>Thông báo cho người bệnh</b> <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không ghi nhận	
<b>Phân loại ban đầu về sự cố</b> <input type="checkbox"/> Chưa xảy ra <input type="checkbox"/> Đã xảy ra			
<b>Đánh giá ban đầu về mức độ ảnh hưởng của sự cố</b> <input type="checkbox"/> Nặng <input type="checkbox"/> Trung bình <input type="checkbox"/> Nhẹ			
<b>Thông tin báo cáo (Ấn danh)</b>			
Họ tên:		SDT: Email:	
<input type="checkbox"/> Điều dưỡng (chức danh): <input type="checkbox"/> Bác Sĩ (chức danh):		<input type="checkbox"/> Người bệnh <input type="checkbox"/> Người nhà/khách đến thăm <input type="checkbox"/> Khác(ghi cụ thể):	
Người chứng kiến 1:		Người chứng kiến 2:	