

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)

Số báo cáo/Mã số sự cố :1

A. Dành cho nhân viên chuyên trách

I.Mô tả chi tiết sự cố(*)	
123	
II.Phân loại sự cố theo nhóm sự cố (Incident type)	
1. Thực hiện quy trình kỹ thuật, thủ thuật chuyên môn	<input checked="" type="checkbox"/> Không có sự đồng ý của người bệnh/người nhà (đối với những <input type="checkbox"/> kỹ thuật, thủ thuật quy định phải ký cam kết) <input checked="" type="checkbox"/> Không thực hiện khi có chỉ định <input checked="" type="checkbox"/> Thực hiện sai người bệnh <input checked="" type="checkbox"/> Thực hiện sai thủ thuật/quy trình/ phương pháp điều trị <input checked="" type="checkbox"/> Thực hiện sai vị trí phẫu thuật/thủ thuật <input checked="" type="checkbox"/> Bỏ sót dụng cụ, vật tư tiêu hao trong quá trình phẫu thuật <input checked="" type="checkbox"/> Tử vong trong thai kỳ <input checked="" type="checkbox"/> Tử vong khi sinh <input checked="" type="checkbox"/> Tử vong sơ sinh
2. Nhiễm khuẩn bệnh viện	<input checked="" type="checkbox"/> Nhiễm khuẩn huyết <input checked="" type="checkbox"/> Nhiễm khuẩn vết mổ <input type="checkbox"/> Viêm phổi <input type="checkbox"/> Nhiễm khuẩn tiết niệu <input type="checkbox"/> Các loại nhiễm khuẩn khác
3. Thuốc và dịch truyền	<input checked="" type="checkbox"/> Cấp phát sai thuốc, dịch truyền <input checked="" type="checkbox"/> Bỏ sót thuốc/liều thuốc <input checked="" type="checkbox"/> Thiếu thuốc <input checked="" type="checkbox"/> Sai thuốc <input checked="" type="checkbox"/> Sai liều, sai hàm lượng <input checked="" type="checkbox"/> Sai người bệnh <input checked="" type="checkbox"/> Sai thời gian <input checked="" type="checkbox"/> Sai đường dùng <input checked="" type="checkbox"/> Sai y lệnh
4. Máu và các chế phẩm máu	<input checked="" type="checkbox"/> Phản ứng phụ, tai biến khi truyền máu <input checked="" type="checkbox"/> Truyền nhầm máu, chế phẩm máu <input checked="" type="checkbox"/> Thiết bị thiếu hoặc không phù hợp

5. Thiết bị y tế	<input type="checkbox"/> Thiếu thông tin hướng dẫn sử dụng <input type="checkbox"/> Lỗi thiết bị <input type="checkbox"/> Thiết bị thiếu hoặc không phù hợp
6. Hành vi	<input checked="" type="checkbox"/> Khuynh hướng tự gây hại, tự tử <input checked="" type="checkbox"/> Có hành động tự tử <input checked="" type="checkbox"/> Quấy rối tình dục bởi nhân viên <input checked="" type="checkbox"/> Trốn viện <input checked="" type="checkbox"/> Quấy rối tình dục bởi người bệnh/ khách đến thăm <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Xâm hại cơ thể bởi người bệnh/khách đến thăm <input type="checkbox"/>
7. Tai nạn đối với người bệnh	<input checked="" type="checkbox"/> Té ngã
8. Hạ tầng cơ sở	<input checked="" type="checkbox"/> Bị hư hỏng, bị lỗi <input type="checkbox"/> Thiếu hoặc không phù hợp
9. Quản lý nguồn lực, tổ chức	<input checked="" type="checkbox"/> Tính phù hợp, đầy đủ của dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh <input checked="" type="checkbox"/> Tính phù hợp, đầy đủ của nguồn lực <input checked="" type="checkbox"/> Tính phù hợp, đầy đủ của chính sách, quy định, quy trình, hướng dẫn chuyên môn <input type="checkbox"/>
10. Hồ sơ, tài liệu, thủ tục hành chính	<input checked="" type="checkbox"/> Tài liệu mất hoặc thiếu <input checked="" type="checkbox"/> Cung cấp hồ sơ tài liệu chậm <input checked="" type="checkbox"/> Tài liệu không rõ ràng, không hoàn chỉnh <input checked="" type="checkbox"/> Nhầm hồ sơ tài liệu <input checked="" type="checkbox"/> Thời gian chờ đợi kéo dài <input checked="" type="checkbox"/> Thủ tục hành chính phức tạp
11. Khác	<input checked="" type="checkbox"/> Các sự cố không đề cập trong các mục từ 1 đến 10
III. Điều trị/y lệnh đã được thực hiện (*)	
IV. Phân loại sự cố theo nhóm nguyên nhân gây ra sự cố (*)	
1. Nhân viên	<input checked="" type="checkbox"/> Nhận thức (kiến thức, hiểu biết, quan niệm) <input checked="" type="checkbox"/> Thực hành (kỹ năng thực hành không đúng quy định, hướng dẫn chuẩn hoặc thực hành theo quy định, hướng dẫn sai) <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Thái độ, hành vi, cảm xúc <input checked="" type="checkbox"/> Giao tiếp <input checked="" type="checkbox"/> Tâm sinh lý, thể chất, bệnh lý <input checked="" type="checkbox"/> Các yếu tố xã hội

2. Người bệnh	<input checked="" type="checkbox"/> Nhận thức (kiến thức, hiểu biết, quan niệm) <input checked="" type="checkbox"/> Thực hành (kỹ năng thực hành không đúng quy định, hướng dẫn chuẩn hoặc thực hành theo quy định, hướng dẫn sai) <input checked="" type="checkbox"/> Thái độ, hành vi, cảm xúc <input checked="" type="checkbox"/> Giao tiếp <input checked="" type="checkbox"/> Tâm sinh lý, thể chất, bệnh lý <input checked="" type="checkbox"/> Các yếu tố xã hội
3. Môi trường làm việc	<input checked="" type="checkbox"/> Cơ sở vật chất, hạ tầng, trang thiết bị <input checked="" type="checkbox"/> Khoảng cách đến nơi làm việc quá xa <input checked="" type="checkbox"/> Đánh giá về độ an toàn, các nguy cơ rủi ro của môi trường làm việc <input checked="" type="checkbox"/> Nội quy, quy định và đặc tính kỹ thuật
4. Tổ chức/ dịch vụ	<input checked="" type="checkbox"/> Các chính sách, quy trình, hướng dẫn chuyên môn <input checked="" type="checkbox"/> Tuân thủ quy trình thực hành chuẩn <input checked="" type="checkbox"/> Văn hóa tổ chức <input checked="" type="checkbox"/> Làm việc nhóm
5. Yếu tố bên ngoài	<input checked="" type="checkbox"/> Môi trường tự nhiên <input checked="" type="checkbox"/> Sản phẩm, công nghệ và cơ sở hạ tầng <input checked="" type="checkbox"/> Quy trình, hệ thống dịch vụ
6. Khác	<input checked="" type="checkbox"/> Các yếu tố không đề cập trong các mục từ 1 đến 5
V. Hành động khắc phục sự cố	
VI. Đề xuất khuyến cáo phòng ngừa sự cố	
Mô tả hành động xử lý sự cố 123	Ghi đề xuất khuyến cáo phòng ngừa 123

B. Dành cho cấp quản lý

I. Đánh giá của Trưởng nhóm chuyên gia		
Mô tả kết quả phát hiện được (không lặp lại các mô tả sự cố) 123		
Đã thảo luận đưa khuyến cáo/hướng xử lý với người <input type="checkbox"/> Có <input checked="" type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Không ghi nhận		

Phù hợp với các khuyến cáo chính thức được ban hành Ghi cụ thể khuyến cáo:

☐ Có

☒ Không

☐ Không ghi nhận

II. Đánh giá mức độ tổn thương

Trên người bệnh	Trên tổ chức
1. Chưa xảy ra (NC0) <input checked="" type="checkbox"/> A	<input checked="" type="checkbox"/> Tổn hại tài sản
<input checked="" type="checkbox"/> B	<input checked="" type="checkbox"/> Tăng nguồn lực phục vụ cho người bệnh
2. Tổn thương nhẹ (NC1) <input checked="" type="checkbox"/> C	<input checked="" type="checkbox"/> Quan tâm của truyền thông
<input checked="" type="checkbox"/> D	<input checked="" type="checkbox"/> Khiếu nại của người bệnh
3. Tổn thương trung bình (NC2) <input checked="" type="checkbox"/> E	<input checked="" type="checkbox"/> Tổn hại danh tiếng
<input checked="" type="checkbox"/> F	<input checked="" type="checkbox"/> Can thiệp của pháp luật
<input checked="" type="checkbox"/> G	<input checked="" type="checkbox"/> Khác
4. Tổn thương nặng (NC3) <input checked="" type="checkbox"/> H	
<input checked="" type="checkbox"/> I	
Tên: Administrator	Ký tên:
Chức danh: Chức danh 1	Ngày: 05/09/2022

