

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

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 type="checkbox"/> Có hành động tự tử <input type="checkbox"/> Quấy rối tình dục bởi nhân viên <input type="checkbox"/> Trốn viện <input type="checkbox"/> Quấy rối tình dục bởi người bệnh/ khách đến thăm <input type="checkbox"/> Xâm hại cơ thể bởi người bệnh/khách đến thăm
7. Tai nạn đối với người bệnh	<input checked="" type="checkbox"/> Tê 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 type="checkbox"/> Tính phù hợp, đầy đủ của dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh <input type="checkbox"/> Tính phù hợp, đầy đủ của nguồn lực <input type="checkbox"/> Tính phù hợp, đầy đủ của chính sách, quy định, quy trình, hướng dẫn chuyên môn
10. Hồ sơ, tài liệu, thủ tục hành chính	<input type="checkbox"/> Tài liệu mất hoặc thiếu <input type="checkbox"/> Cung cấp hồ sơ tài liệu chậm <input type="checkbox"/> Tài liệu không rõ ràng, không hoàn chỉnh <input type="checkbox"/> Nhầm hồ sơ tài liệu <input type="checkbox"/> Thời gian chờ đợi kéo dài <input type="checkbox"/> Thủ tục hành chính phức tạp
11. Khác	<input 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 type="checkbox"/> Nhận thức (kiến thức, hiểu biết, quan niệm) <input 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"/> Thái độ, hành vi, cảm xúc <input type="checkbox"/> Giao tiếp <input type="checkbox"/> Tâm sinh lý, thể chất, bệnh lý <input type="checkbox"/> Các yếu tố xã hội

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

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)

Đã thảo luận đưa khuyến cáo/hướng xử lý với người

☐ Có

☐ Không

☐ 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 type="checkbox"/> A	<input type="checkbox"/> Tổn hại tài sản <input type="checkbox"/> Tăng nguồn lực phục vụ cho người bệnh <input type="checkbox"/> Quan tâm của truyền thông <input type="checkbox"/> Khiếu nại của người bệnh <input type="checkbox"/> Tổn hại danh tiếng <input type="checkbox"/> Can thiệp của pháp luật <input type="checkbox"/> Khác
2. Tổn thương nhẹ (NC1)	<input type="checkbox"/> B	
	<input type="checkbox"/> C	
	<input type="checkbox"/> D	
3. Tổn thương trung bình (NC2)	<input type="checkbox"/> E	
	<input type="checkbox"/> F	
4. Tổn thương nặng (NC3)	<input type="checkbox"/> G	
	<input type="checkbox"/> H	
	<input type="checkbox"/> I	

Tên:Administrator	Ký tên:
Chức danh:Chức danh 1	Ngày: 05/09/2022 Giờ: 00:00:00

