

**BM.02.QT-QLCL.01****MẪU TÌM HIỂU VÀ PHÂN TÍCH SỰ CỐ**

(Ban hành kèm theo Quy trình số 01/QT-QLCL ngày 25/05/2020 của Bệnh viện huyện Nhà Bè)

**Số báo cáo/Mã số sự cố:.....****A. Dành cho nhân viên chuyên trách**

<b>I. Mô tả chi tiết sự cố</b>	
(Mô tả cả xử lý tức thời và hậu quả. Đối với loét tỷ đè, chỉ ra cụ thể vị trí, bên, phạm vi và tình trạng lúc nhập viện. Đối với sai sót về thuốc, liệt kê rõ tất cả thuốc (đính kèm thêm 1 tờ liệt kê nếu cần)	
<b>II. Phân loại sự cố theo nhóm sự cố (Incident type)</b>	
1. Thực hiện quy trình kỹ thuật, thủ thuật chuyên môn	<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) <input type="checkbox"/> Không thực hiện khi có chỉ định <input type="checkbox"/> Thực hiện sai người bệnh <input type="checkbox"/> Thực hiện sai thủ thuật/quy trình/ phương pháp điều trị <input type="checkbox"/> Thực hiện sai vị trí phẫu thuật/thủ thuật <input type="checkbox"/> Bỏ sót dụng cụ, vật tư tiêu hao trong quá trình phẫu thuật <input type="checkbox"/> Tử vong trong thai kỳ <input type="checkbox"/> Tử vong khi sinh <input type="checkbox"/> Tử vong sơ sinh
2. Nhiễm khuẩn bệnh viện	<input type="checkbox"/> Nhiễm khuẩn huyết <input type="checkbox"/> Viêm phổi <input type="checkbox"/> Các loại nhiễm khuẩn khác <input type="checkbox"/> Nhiễm khuẩn vết mổ <input type="checkbox"/> Nhiễm khuẩn tiết niệu
3. Thuốc và dịch truyền	<input type="checkbox"/> Cấp phát sai thuốc, dịch truyền <input type="checkbox"/> Thiếu thuốc <input type="checkbox"/> Sai liều, sai hàm lượng <input type="checkbox"/> Sai thời gian <input type="checkbox"/> Sai y lệnh <input type="checkbox"/> Bỏ sót thuốc/liều thuốc <input type="checkbox"/> Sai thuốc <input type="checkbox"/> Sai người bệnh <input type="checkbox"/> Sai đường dùng
4. Máu và các chế phẩm máu	<input type="checkbox"/> Phản ứng phụ, tai biến khi truyền máu <input type="checkbox"/> Truyền nhầm máu, chế phẩm máu <input type="checkbox"/> Truyền sai liều, sai thời điểm
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 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 type="checkbox"/> Té ngã
8. Hạ tầng cơ sở	<input 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"/> Tài liệu không rõ ràng, không hoàn chỉnh <input type="checkbox"/> Thời gian chờ đợi kéo dài <input type="checkbox"/> Cung cấp hồ sơ tài liệu chậm <input type="checkbox"/> Nhầm hồ sơ tài liệu <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	<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
3. Môi trường làm việc	<input type="checkbox"/> Cơ sở vật chất, hạ tầng, trang thiết bị <input type="checkbox"/> Khoảng cách đến nơi làm việc quá xa <input type="checkbox"/> Đánh giá về độ an toàn, các nguy cơ rủi ro của môi trường làm việc <input type="checkbox"/> Nội quy, quy định và đặc tính kỹ thuật

<b>4. Tổ chức/ dịch vụ</b>	<input type="checkbox"/> Các chính sách, quy trình, hướng dẫn chuyên môn <input type="checkbox"/> Tuân thủ quy trình thực hành chuẩn <input type="checkbox"/> Văn hóa tổ chức <input type="checkbox"/> Làm việc nhóm
<b>5. Yếu tố bên ngoài</b>	<input type="checkbox"/> Môi trường tự nhiên <input type="checkbox"/> Sản phẩm, công nghệ và cơ sở hạ tầng <input type="checkbox"/> Quy trình, hệ thống dịch vụ
<b>6. Khác</b>	<input type="checkbox"/> Các yếu tố không đề cập trong các mục từ 1 đến 5
<b>V. Hành động khắc phục sự cố</b>	
<b>VI. Đề xuất khuyến cáo phòng ngừa sự cố</b>	
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 báo cáo

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