|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| name | address |  |  |
| {name} | {address} | {suco} |  |

**A. DÀNH CHO NHÂN VIÊN CHUYÊN TRÁCH**

|  |  |
| --- | --- |
| **I. MÔ TẢ CHI TIẾT SỰ CỐ** | |
|  | |
|  | |
|  | |
| *(Mô tả cả xử lý tức thời và hậu quả. Đối với loét tỳ 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):*  ………………{name}…………………………………………………………………………………..…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… | |
| **II. PHÂN LOẠI SỰ CỐ THEO NHÓM SỰ CỐ (INCIDENT TYPE)** | |
| 1. Thực hiện quy trình kỹ thuật, thủ thuật chuyên môn | {cb1} Không có sự đồng ý của người bệnh/người nhà (đối với những kỹ thuật, thủ thuật quy định phải ký cam kết)  {cb2} Không thực hiện khi có chỉ định  □ Thực hiện sai người bệnh  □ Thực hiện sai thủ thuật/quy trình/ phương pháp điều trị  □ Thực hiện sai vị trí phẫu thuật/thủ thuật  □ Bỏ sót dụng cụ, vật tư tiêu hao trong quá trình phẫu thuật  □ Tử vong trong thai kỳ  □ Tử vong khi sinh  □ Tử vong sơ sinh |