

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 17 tháng 01 năm 2025

## BÁO CÁO

### Đánh giá việc ghi chép, báo cáo sự cố (Từ 01/01/2024 đến 31/12/2024)

Căn cứ Thông tư số 43/2018/TT-BYT ngày 26 tháng 12 năm 2018 của Bộ Y tế về Hướng dẫn phòng ngừa sự cố y khoa trong các cơ sở khám chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định số 191/QĐ-BVĐL ngày 12 tháng 4 năm 2019 của Bệnh viện Da Liễu về Quản lý và phòng ngừa sự cố tại bệnh viện;

Bệnh viện Da Liễu báo cáo công tác quản lý Sự cố năm 2024 như sau:

#### I. Số lượng sự cố ghi nhận được tại bệnh viện

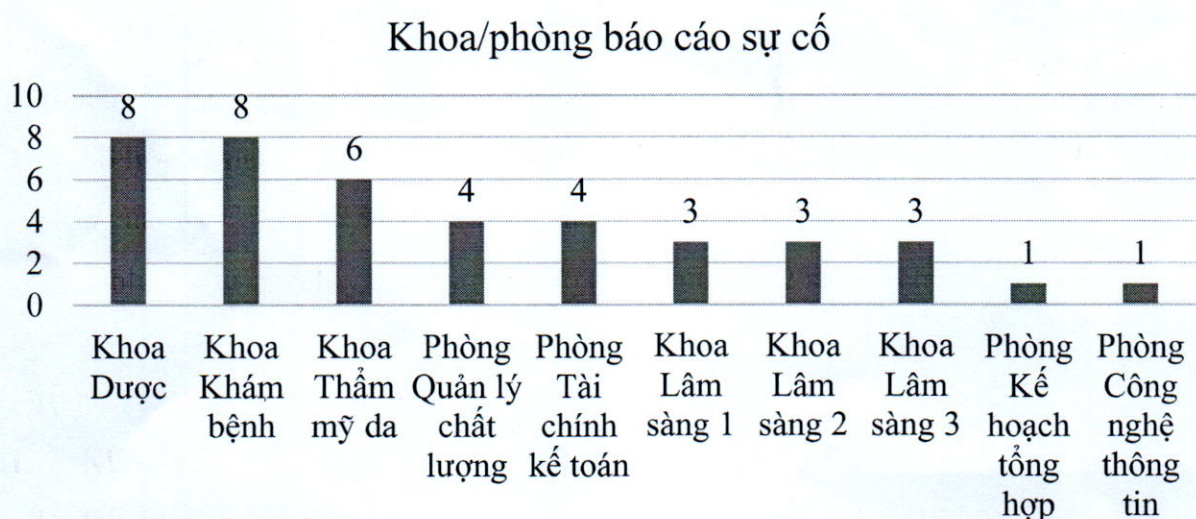
Trong năm 2024, bệnh viện Da Liễu đã ghi nhận 41 sự cố gồm:

- + Tình huống có nguy cơ gây ra sự cố (near miss): 12 sự cố, chiếm 29%.
- + Sự cố đã xảy ra: 29 sự cố, chiếm 71%.

100% sự cố ghi nhận được là báo cáo sự cố tự nguyện.

#### II. Nhận xét và đánh giá công tác ghi chép và báo cáo sự cố

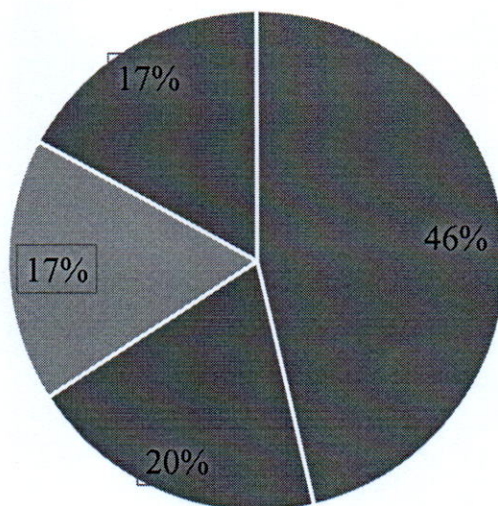
##### 1. Khoa, phòng có báo cáo sự cố:



- Khoa Dược và khoa Khám bệnh là những khoa tích cực nhất trong việc báo cáo sự cố trong năm 2024.
- Có 10/21 khoa, phòng tham gia vào báo cáo sự cố tại bệnh viện trong năm 2024.

## 2. Đối tượng báo cáo sự cố:

Đối tượng báo cáo sự cố

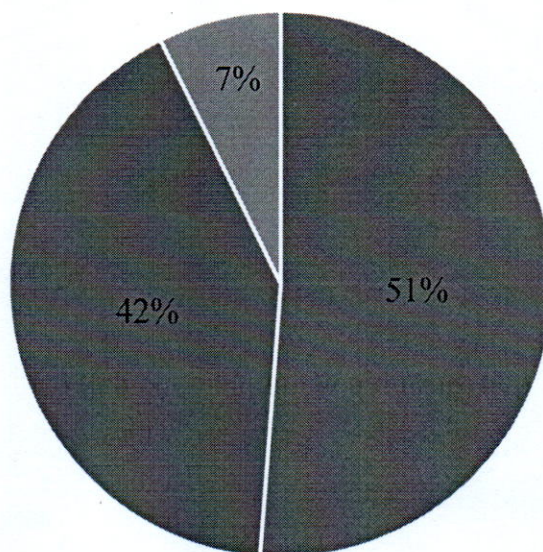


■ Điều dưỡng ■ Dược sĩ ■ Bác sĩ ■ Nhân viên khác

Đối tượng báo cáo sự cố tích cực nhất là Điều dưỡng, tiếp đến là Dược sĩ và Bác sĩ.

## 3. Đối tượng xảy ra sự cố:

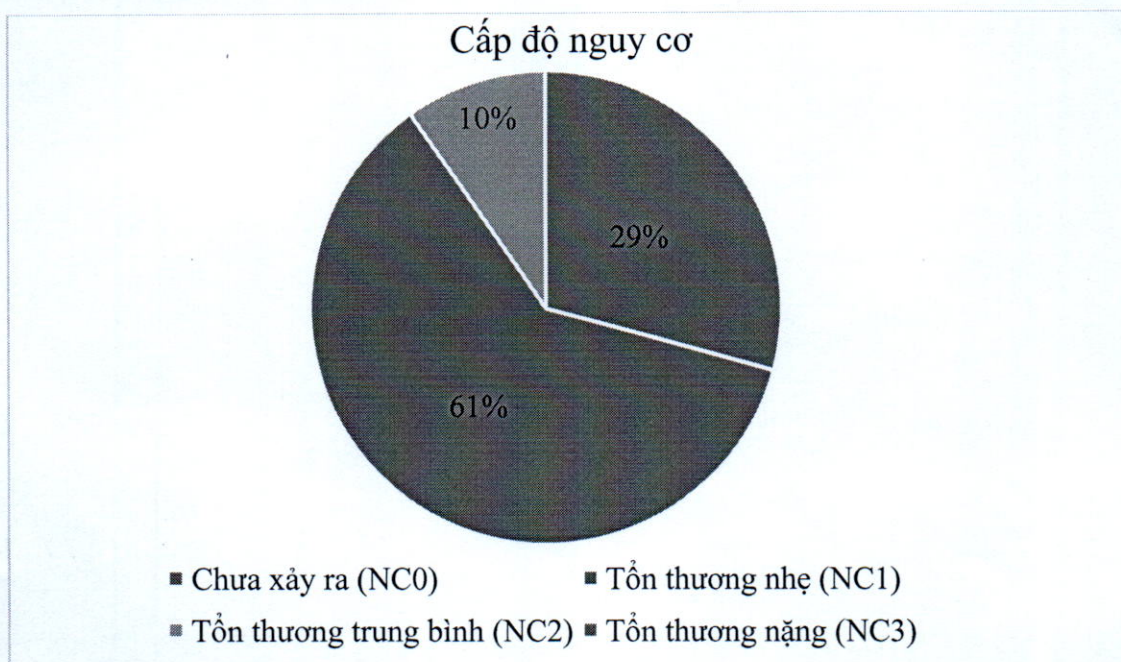
Đối tượng xảy ra sự cố



■ Trang thiết bị/cơ sở hạ tầng ■ Người bệnh ■ Nhân viên y tế

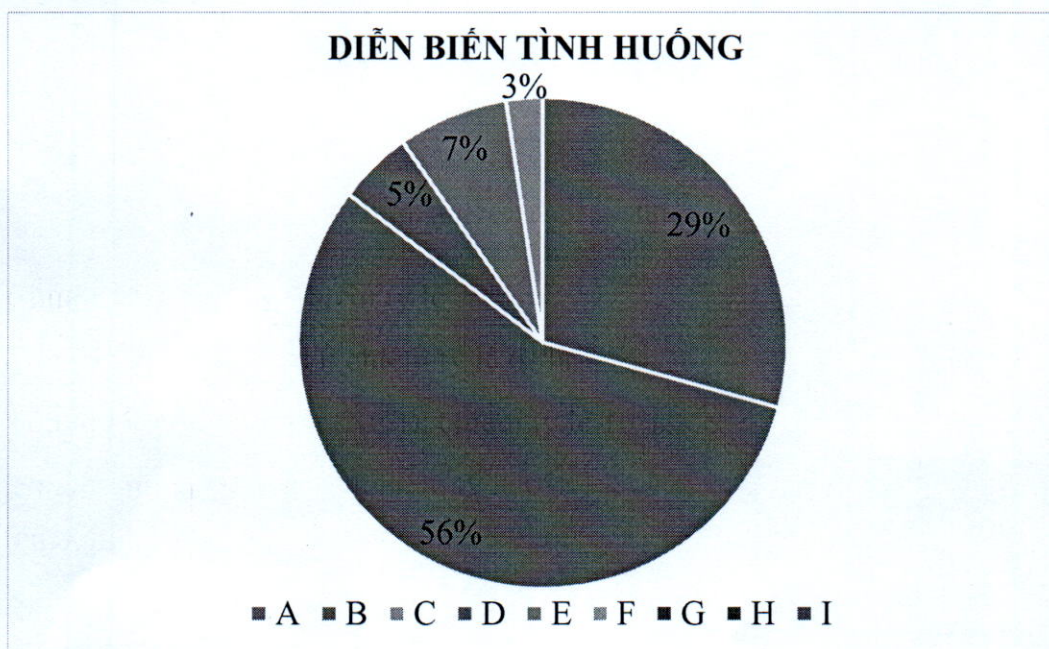
- Các tình huống sự cố/có nguy cơ xảy ra sự cố chủ yếu ở Trang thiết bị/cơ sở hạ tầng, tiếp đến là ở Người bệnh.
- Có một tỷ lệ nhỏ sự cố xảy ra trên đối tượng Nhân viên y tế.

#### 4. Cấp độ nguy cơ của sự cố:



- Chưa xảy ra (NC0): chiếm tỷ lệ 29%.
- Tồn thương nhẹ (NC1): chiếm tỷ lệ 61%.
- Tồn thương trung bình (NC2): chiếm tỷ lệ 10%.
- Tồn thương nặng (NC3): chiếm tỷ lệ 0%.

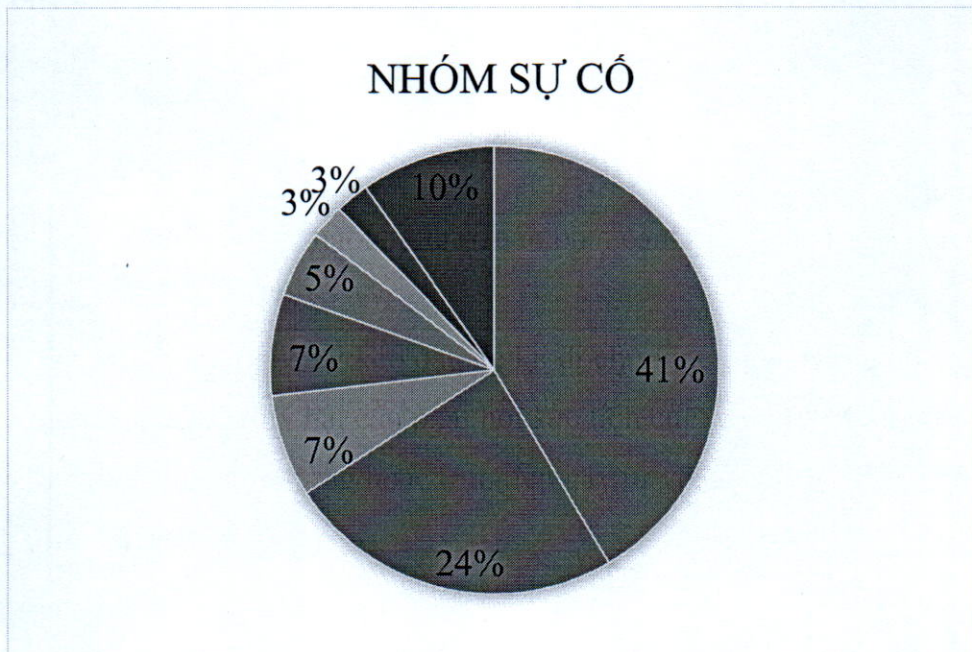
#### 5. Theo diễn biến tình huống:



- A. Tình huống có nguy cơ gây ra sự cố (near miss): chiếm 29% sự cố.
- B. Sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh: chiếm 56% sự cố.

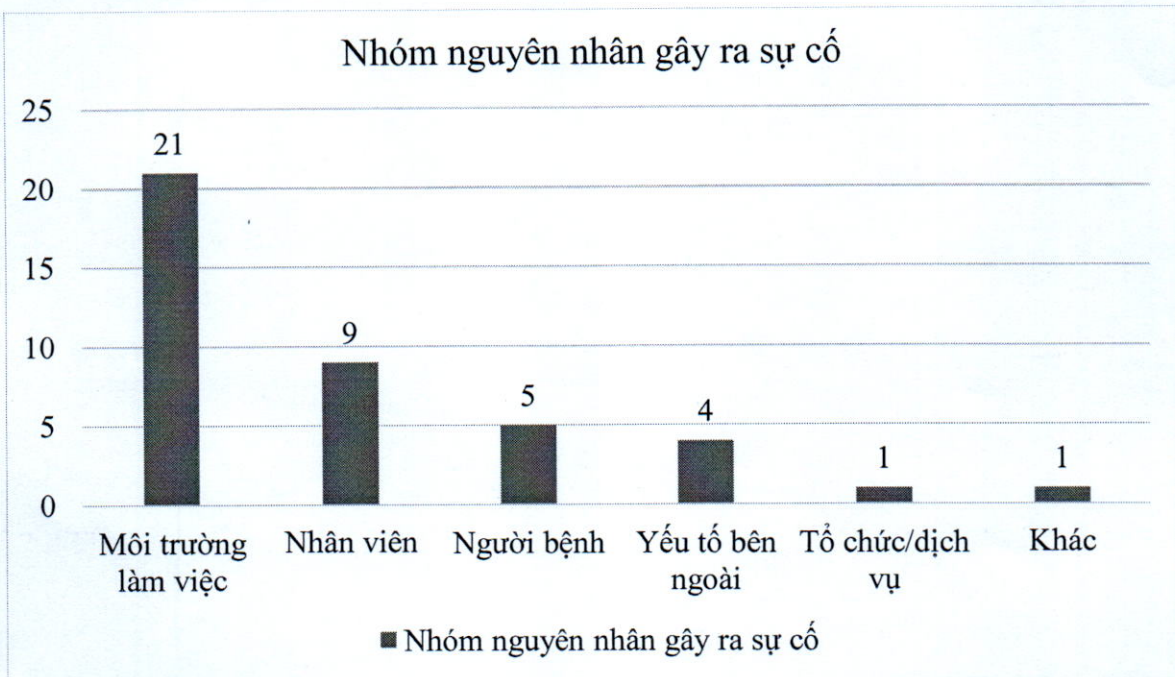
- C. Sự cố đã xảy ra, tác động trực tiếp đến người bệnh, chưa gây nguy hại: chiếm 0% sự cố.
- D. Sự cố đã xảy ra, tác động trực tiếp đến người bệnh, cần phải theo dõi hoặc đã can thiệp điều trị kịp thời nên không gây nguy hại: chiếm 5% sự cố.
- E. Sự cố đã xảy ra gây nguy hại tạm thời và cần phải can thiệp điều trị: chiếm 7% sự cố.
- F. Sự cố đã xảy ra, gây nguy hại tạm thời, cần phải can thiệp điều trị và kéo dài thời gian nằm viện: chiếm 3% sự cố.
- G. Sự cố đã xảy ra gây nguy hại kéo dài, để lại di chứng: chiếm 0% sự cố.
- H. Sự cố đã xảy ra gây nguy hại cần phải hồi sức tích cực: chiếm 0% sự cố.
- I. Sự cố đã xảy ra có ảnh hưởng hoặc trực tiếp gây tử vong: chiếm 0% sự cố.

**6. Theo nhóm sự cố:**



- 1/ Hạ tầng cơ sở: chiếm 41%.
- 2/ Hồ sơ, tài liệu, thủ tục hành chính: chiếm 24%.
- 3/ Tai nạn đối với người bệnh: chiếm 7%.
- 4/ Thuốc và dịch truyền: chiếm 7%.
- 5/ Nhiễm khuẩn bệnh viện: chiếm 5%.
- 6/ Quản lý nguồn lực, tổ chức: chiếm 3%.
- 7/ Thiết bị y tế: chiếm 3%.
- 8/ Khác: chiếm 10%.

## 7. Theo nhóm nguyên nhân gây ra sự cố:



Nguyên nhân sự cố chủ yếu là do Môi trường làm việc: Cơ sở vật chất, hạ tầng, trang thiết bị.

### III. Đánh giá, nhận xét

#### 1. Nhận xét tình hình và nguyên nhân sự cố tại bệnh viện:

- Trong năm 2024, phòng Quản lý chất lượng đã ghi nhận được 41 sự cố, tăng nhẹ so với năm 2023 ghi nhận được 39 sự cố. 100% sự cố ghi nhận được là báo cáo sự cố tự nguyện.
- Có 10 trong tổng số 21 khoa/phòng của bệnh viện tham gia vào báo cáo sự cố, khoa Dược và khoa Khám bệnh là những đơn vị tích cực nhất trong việc báo cáo sự cố năm 2024.
- Đối tượng báo cáo sự cố tích cực nhất là Điều dưỡng chiếm 46%, tiếp đến là Dược sĩ chiếm 20%, cuối cùng là Bác sĩ và Nhân viên khác cùng chiếm 17%.
- Các tình huống sự cố/có nguy cơ xảy ra sự cố chủ yếu ở Trang thiết bị/cơ sở hạ tầng (chiếm 51%), tiếp đến là ở Người bệnh (chiếm 42%). Có một tỷ lệ nhỏ sự cố xảy ra trên đối tượng Nhân viên y tế (chiếm 7%).
- Trong đó, có 29% tình huống có nguy cơ gây ra sự cố (near miss); 56% sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh; 5% sự cố đã xảy ra tác động trực tiếp đến người bệnh, cần phải theo dõi hoặc đã can thiệp điều trị kịp thời nên không gây nguy hại; 7% sự cố đã xảy ra gây nguy hại tạm thời và cần phải can thiệp điều trị; 3% sự

cố đã xảy ra, gây nguy hại tạm thời, cần phải can thiệp điều trị và kéo dài thời gian nằm viện.

- Qua số liệu sự cố được ghi nhận, nhóm sự cố Hạ tầng cơ sở chiếm tỷ lệ cao nhất (41%), tiếp đến là Hồ sơ, tài liệu, thủ tục hành chính (chiếm 24%). Nhóm sự cố Tai nạn đối với người bệnh và Thuốc và dịch truyền cùng chiếm 7%, nhóm sự cố Nhiễm khuẩn bệnh viện chiếm 5%, Quản lý nguồn lực, tổ chức và Thiết bị y tế cùng chiếm 3%, nhóm sự cố Khác chiếm 10%.
- Nhóm nguyên nhân sự cố chủ yếu là do Môi trường làm việc: Cơ sở vật chất, hạ tầng, trang thiết bị chiếm 21 sự cố; nguyên nhân do Nhân viên chiếm 9 sự cố, do Người bệnh chiếm 5 sự cố, Yếu tố bên ngoài chiếm 4 sự cố, Tổ chức/dịch vụ chiếm 1 sự cố; nhóm nguyên nhân Khác chiếm 1 sự cố.

## **2. Xu hướng sự cố tại bệnh viện trong năm 2024:**

- Trong năm 2024, các tình huống sự cố/nguy cơ xảy ra sự cố có xu hướng tăng so với năm 2023 (từ 39 sự cố lên 41 sự cố).
- Số lượng khoa/phòng tham gia báo cáo sự cố trong năm 2024 có chiều hướng tăng lên so với năm 2023 (từ 08 lên 10 khoa/phòng).
- Có sự chuyển dịch về đối tượng báo cáo sự cố, năm 2024 điều dưỡng là nhân viên báo cáo sự cố nhiều nhất so với năm 2023 là dược sĩ.
- Về đối tượng xảy ra sự cố, trang thiết bị/cơ sở hạ tầng và người bệnh chiếm tỷ lệ gần ngang bằng nhau trong năm 2024.
- Các sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh (NC1-B) có xu hướng tăng mạnh, chiếm hơn 50% tổng số sự cố trong năm 2024.
- Nhóm sự cố về Hạ tầng cơ sở gia tăng mạnh trong năm 2024 và chiếm tỷ lệ cao nhất trong các nhóm sự cố.

## **3. Những việc đã làm được:**

- Tích cực duy trì công tác báo cáo sự cố y khoa theo thông tư 43/2018/TT-BYT trong năm 2024. Tất cả 100% các sự cố được phòng Quản lý chất lượng ghi nhận là các báo cáo sự cố tự nguyện.
- Phòng Quản lý chất lượng đã tiến hành tập huấn phòng ngừa sự cố y khoa vào tháng 11 năm 2024 cho tất cả thành viên trong mạng lưới quản lý chất lượng bệnh viện để các thành viên nắm vững lại các khái niệm, nhận biết, phân loại và các biện pháp

phòng ngừa sự cố. Nhờ đó, số lượng sự cố và số lượng khoa/phòng tham gia báo cáo sự cố đã có chiều hướng tăng lên trong năm 2024.

- Nhân viên bệnh viện đã tích cực hơn trong việc tham gia báo cáo sự cố, số lượng sự cố được báo cáo tăng so với năm 2023 (từ 39 sự cố lên 41 sự cố). Số lượng khoa/phòng tham gia báo cáo sự cố nhiều hơn, chiếm 10 trong tổng số 21 khoa/phòng.
- Khi có sự cố/các tình huống có nguy cơ xảy ra sự cố tại bệnh viện, phòng Quản lý chất lượng nhanh chóng phối hợp cùng khoa/phòng xảy ra sự cố và các khoa, phòng liên quan để tìm hiểu nguyên nhân và khắc phục sự cố.
- Khoa Dược phối hợp với phòng Công nghệ thông tin xây dựng và hoàn thiện phần mềm cảnh báo kê đơn thuốc nên các sự cố liên quan đến sai sót về đơn thuốc có xu hướng giảm so với năm 2023.
- Khoa Dược đã xây dựng đề án cải tiến chất lượng về Giải pháp dự phòng tại bệnh viện khi phần mềm kê đơn và tính tiền bị lỗi, nhờ đó không có sự cố liên quan đến nhầm lẫn thuốc khi bị lỗi phần mềm.
- Phòng Kế hoạch tổng hợp phối hợp với khoa Dược đã tiến hành công tác kiểm tra, giám sát kê đơn nên không có trường hợp kê đơn không hợp lý, không phù hợp, kê đơn thiếu thuốc hoặc thừa thuốc.

#### **4. Những việc chưa làm được:**

- Trong năm 2024, các sự cố liên quan đến Hạ tầng cơ sở có xu hướng tăng mạnh do chưa có kế hoạch rà soát, bảo trì, bảo dưỡng định kỳ về cơ sở vật chất và trang thiết bị. Các sự cố này chỉ được phát hiện khi đã phát sinh lỗi.
- Các sự cố liên quan đến té ngã có xu hướng tăng, nguyên nhân chủ yếu là do tình trạng bệnh lý và nhận thức của người bệnh về những nguy cơ và cách phòng tránh té ngã còn hạn chế. Cần có giải pháp về cách phòng chống té ngã cho người bệnh để phòng tránh các trường hợp té ngã gây ra tổn thương nặng và nghiêm trọng cho bệnh nhân.

#### **IV. Các giải pháp và phương hướng hoạt động hạn chế sự cố y khoa tại bệnh viện**

- Phòng Quản lý chất lượng sẽ thường xuyên triển khai các hoạt động báo cáo sự cố tự nguyện, quy trình báo cáo và xử lý sự cố tại các khoa, phòng nhằm xây dựng văn

hóa tự giác báo cáo sự cố y khoa, không có nhân viên y tế che giấu các sự cố y khoa đã xảy ra và sự cố gần như sắp xảy ra.

- Phòng Quản lý chất lượng xây dựng kế hoạch tổ chức tập huấn cập nhật về “Sự cố y khoa và An toàn người bệnh” để khuyến khích các khoa/phòng cũng như toàn thể nhân viên bệnh viện báo cáo sự cố về phòng Quản lý chất lượng để tránh những sự cố đáng tiếc xảy ra.
- Phòng Kế hoạch tổng hợp phối hợp với khoa Dược tăng cường công tác giám sát tuân thủ trong kê đơn cho người bệnh nhằm phòng tránh các trường hợp chọn thuốc không hợp lý, kê đơn không phù hợp, kê đơn thiếu thuốc hoặc thừa thuốc.
- Khoa Dược phối hợp phòng Công nghệ thông tin tiếp tục hoàn thiện và cập nhật thường xuyên phần mềm cảnh báo dược để hỗ trợ bác sĩ trong quá trình kê đơn.
- Phòng Hành chính quản trị và phòng Vật tư – Thiết bị y tế phối hợp với các khoa/phòng rà soát cơ sở hạ tầng bệnh viện để kịp thời khắc phục và sửa chữa cơ sở vật chất tại bệnh viện để hạn chế các sự cố liên quan đến Cơ sở vật chất, hạ tầng, trang thiết bị.
- Phòng Điều dưỡng cần tập huấn cho điều dưỡng về cách phòng chống té ngã cho người bệnh để phòng tránh các trường hợp té ngã gây ra nhiều rủi ro và gánh nặng như tổn thương thể chất, chấn thương tâm lý, tăng thời gian nằm viện.
- Phòng Điều dưỡng phối hợp với phòng Quản lý chất lượng xây dựng đề án cải tiến chất lượng nhằm cải thiện hoạt động tiêm an toàn tại bệnh viện.

Trên đây là báo cáo công tác quản lý sự cố tại bệnh viện Da Liễu năm 2024./.

**Nơi nhận:**

- Ban Giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Lưu: VT, QLCL (ĐHA).

**KT. TRƯỞNG PHÒNG  
PHÓ TRƯỞNG PHÒNG**

**Lê Thị Ánh Hồng**