

BÁO CÁO
SỰ CỐ Y KHOA QUÝ II NĂM 2025

Thực hiện triển khai Thông tư số 43/2018/TT-BYT ngày 26/12/2018 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn phòng ngừa sự cố y khoa trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Phòng ĐD – QLCL-CNTT xin báo cáo kết quả thực hiện báo cáo sự cố y khoa tại Bệnh viện trong quý II năm 2025 như sau:

I. Thống kê số liệu báo cáo sự cố y khoa đã xảy ra:

1. Số liệu các khoa phòng báo cáo:

TT	Khoa, phòng	Số lượng	Lý kế từ đầu năm
1	Khoa khám bệnh – cấp cứu	02	07
2	Khoa Dược (cấp thuốc BHYT)	15	28
3	Mắt trẻ em	01	02
4	Khoa Đục TTT – Glaucoma	18	27
5	Khoa PT – GMHS	09	16
6	Khoa KM,GM-PP	02	02
Tổng cộng		47	72

2. Phân loại sự cố:

TT	Nội dung	Số lượng	Phân nhóm
I	<i>Do cơ sở hạ tầng, trang thiết bị</i>		
1	Hệ thống lọc nước uống bị tắt	01	B – (NC1)
2	Không cập nhật chữ ký số	01	B – (NC1)
3	Hở dây dẫn điện nguy cơ giật điện	01	B – (NC1)
	Cộng	03	
II	<i>Do nhầm lẫn</i>		
1	Nhỏ thuốc sai Y lệnh	02	B – (NC1)
2	Lên nhầm tên thuốc theo y lệnh	08	B – (NC1)
3	Lên thuốc sai số lượng theo số y lệnh	04	B – (NC1)
4	Lên cách dùng thuốc sai so với y lệnh	03	B – (NC1)

	Cộng	17	
III	<i>Do phẫu thuật</i>		
1	PT phaco không đặt IOL do nứt bao sau	1	B – (NC1)
2	PT phaco không đặt IOL do đứt dây zin	7	B – (NC1)
3	PT phaco không đặt được IOL	1	B – (NC1)
4	PT ECCE không đặt IOL do rách bao	1	B – (NC1)
5	PT ECCE không đặt IOL do đứt zin	7	B – (NC1)
6	Hoãn PT đục TTT do đứt dây zin/TP nông	4	B – (NC1)
7	Hoãn PT do NB tăng huyết áp	6	B – (NC1)
	Cộng	27	

II. Phân tích sự cố Y khoa:

1. Đối với cơ sở vật chất:

- Các khoa, phòng phải Xây dựng quy trình kiểm tra và bảo trì hệ thống lọc nước theo quy định nhà sản xuất.
- Phân công người phụ trách cụ thể để thường xuyên theo dõi và có kế hoạch thay thế thiết bị cũng như hư hỏng khi cần thiết.
- Các Khoa phòng phải lập danh sách thiết bị/dây dẫn cần kiểm tra định kỳ.
- Giao cho bộ phận kỹ thuật kiểm tra hàng tháng và tổ chức tập huấn an toàn điện cho nhân viên để giảm nguy cơ mất an toàn về điện , phòng tránh cháy nổ

2. Đối với nhầm lẫn:

- Các Khoa đào tạo định kỳ về thực hiện y lệnh thuốc đúng quy trình.
- Tập huấn kỹ năng đọc và đối chiếu y lệnh thuốc.
- Thường xuyên nhắc nhở thực hiện “5 đúng” khi sử dụng thuốc.
- Các khoa tự xây dựng checklist kiểm soát việc thực hiện y lệnh.
- Áp dụng quy trình 2 người cùng xác nhận.
- Cải tiến hiển thị tên thuốc bằng mã màu khi có tên gần giống trên hệ thống His
- Có phân công nhân sự rõ ràng, hạn chế làm việc chồng chéo.

3. Đối với Phẫu thuật:

- Các ca hoãn trước phẫu thuật và sau khi phẫu thuật, không đặt IOL đều cho thấy các PTV đánh giá an toàn đối với người bệnh nên hoãn là tốt nhất.
- Công tác khám sàng lọc trước PT được chú trọng để đảm bảo cuộc PT cho người bệnh được an toàn tuyệt đối.
- Đề nghị các khoa có người bệnh phẫu thuật cần phải khai thác tiền sử cao huyết áp và kiểm tra huyết áp của người bệnh khi chuyển vào tránh

để tình trạng người bệnh chuyển vào khoa PT-GMHS có HA tăng dần đến người bệnh không được phẫu thuật.

- Trong PT cũng cho thấy dừng cuộc PT khi xảy ra các biến chứng không mong muốn để đảm bảo an toàn cho người bệnh. Tăng cường giải thích cho người bệnh, người nhà hiểu và hợp tác tốt trong quá trình điều trị.

III. Kết luận:

Trong quý II/2025 tại bệnh viện xảy ra 47 sự cố y khoa đều được xử lý tốt, đảm bảo an toàn cho người bệnh. Không có sự cố y khoa nghiêm trọng nào xảy ra.

Phòng Điều dưỡng – Quản lý chất lượng – Công nghệ thông tin kính báo./.

Nơi nhận:

- Lãnh đạo Bệnh viện;
- Các Khoa, Phòng BV;
- Lưu: VT, P. ĐD-QLCL-CNTT.

**KT.GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Đào Lâm Hoàng