

**BÁO CÁO****Đánh giá việc thực hiện việc phòng ngừa các nguy cơ, diễn biến xấu xảy ra với người bệnh 6 tháng cuối năm 2020**

- Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam;
- Căn cứ vào bảng kiểm đánh giá phòng ngừa các nguy cơ, diễn biến xấu xảy ra với người bệnh;
- Căn cứ vào báo cáo số 195/20/BC-BVĐK ngày 31 tháng 12 năm 2020, Báo cáo sự cố y khoa 6 tháng cuối năm 2020 của Bệnh viện Đức Khang;
- Phòng KHTH-QLCL thực hiện kiểm tra đánh giá và báo cáo tình hình phòng ngừa các nguy cơ, diễn biến xấu xảy ra với người bệnh 6 tháng cuối năm 2020 cụ thể như sau:

**I. Phòng ngừa các nguy cơ, diễn biến xấu xảy ra với người bệnh tại các khu vực có nguy cơ cao:****1. Kết quả đánh giá dựa trên bảng kiểm:**

<b>Nội dung</b>	<b>Cách thức thực hiện</b>	<b>Kết quả thực hiện</b>
Hệ thống chuông báo gọi cán bộ y tế đặt đầu giường tại các khoa lâm sàng trong trường hợp cần thiết đảm bảo hoạt động tốt và được kiểm tra, bảo dưỡng định kỳ	Điều dưỡng viên của các khoa phòng kiểm tra hệ thống báo gọi hằng ngày tại các giường bệnh của các khoa/phòng.	- Thực hiện tốt - Chưa ghi nhận ý kiến về việc không gọi được nhân viên y tế sau khi nhấn chuông
Biển báo, hướng dẫn bệnh nhân cách gọi nhân viên y tế.	Được đặt tại các vị trí dễ nhìn và không hư hỏng hay mất chữ. Nội dung đơn giản và dễ hiểu	Thực hiện tốt
Hệ thống chuông báo đầu giường tại toàn bộ các giường bệnh cấp cứu và giường bệnh có người bệnh chăm sóc cấp I	Điều dưỡng viên của các khoa phòng kiểm tra hệ thống chuông báo hằng ngày	Thực hiện tốt, không ghi nhận trường hợp sai sót nào liên quan



Có nhân viên y tế hướng dẫn cách sử dụng chuông báo trực tiếp	Điều dưỡng viên chủ động hướng dẫn bệnh nhân và người nhà bệnh nhân cách sử dụng chuông báo gọi và cách gọi nhân viên y tế trong các trường hợp khẩn cấp khi bệnh nhân đến điều trị tại các khoa.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Thực hiện tốt</li> <li>- Chưa ghi nhận trường hợp người bệnh không biết sử dụng chuông báo gọi nhân viên y tế</li> </ul>
Có hệ thống ô-xy trung tâm cho phòng cấp cứu của khoa	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Điều dưỡng viên kiểm tra hệ thống Oxy trung tâm hằng ngày.</li> <li>- Hệ thống được bảo dưỡng thường xuyên đảm bảo cung cấp đầy đủ và liên tục Oxy.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Thực hiện tốt,</li> <li>- Chưa ghi nhận trường hợp không có oxy trung tâm khi cần sử dụng</li> </ul>
Các máy thở, máy theo dõi liên tục cho người bệnh, máy truyền dịch... tại giường cấp cứu có cảnh báo tự động nếu gặp tình huống nguy hiểm.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Điều dưỡng viên tiến hành kiểm tra trước khi sử dụng.</li> <li>- Định kỳ bảo dưỡng máy theo quy định</li> </ul>	Thực hiện tốt, chưa ghi nhận trường hợp sai sót nào liên quan
Cán bộ y tế trực theo dõi camera hoặc trực tiếp buồng bệnh 24/24 đối với các buồng bệnh cấp cứu, điều trị tích cực	Có lịch phân công trực của nhân viên y tế theo từng ngày cụ thể. Có hệ thống camera giám sát phòng bệnh cấp cứu.	Thực hiện tốt, chưa ghi nhận trường hợp sai sót nào liên quan
Cán bộ y tế nắm rõ quy trình báo động đỏ và triển khai thực hiện khi có trường hợp khẩn cấp xảy ra	Các nhân viên của khoa, phòng nắm rõ quy trình báo động đỏ. Triển khai báo động đỏ đúng quy trình khi có trường hợp bệnh nhân khẩn cấp	Thực hiện tốt

## 2. Nhận xét

### 2.1. Ưu điểm

Trong 6 tháng cuối năm 2020 không ghi nhận trường hợp sai sót nào liên quan đến việc thực hiện các biện pháp phòng ngừa nguy cơ, diễn biến xấu đối với người bệnh tại những khu vực có nguy cơ cao. Điều này cho thấy:

- Việc phòng ngừa nguy cơ, diễn biến xấu đối với người bệnh các khoa phòng đã thực hiện tốt.

- Cơ sở vật chất của bệnh viện đảm bảo được nhu cầu điều trị và phòng ngừa được các nguy cơ diễn biến xấu đối với người bệnh.
- Cán bộ y tế có ý thức được trách nhiệm của mình trong việc tiếp nhận và xử lý thông tin của người bệnh. Nhận được sự hài lòng từ người bệnh.
- Cán bộ y tế bệnh viện nắm rõ quy trình hành chính, quy trình kỹ thuật của bệnh viện, đảm bảo thực hiện theo đúng quy trình.
- Việc kiểm tra và giám sát quy trình, hệ thống thực hiện tốt và đảm bảo an toàn cho người bệnh.
- Chưa có sự cố y khoa gây tác động gay ảnh hưởng nghiêm trọng trực tiếp đến người bệnh.

## **2.2. Nhược điểm**

Bên cạnh việc thực hiện tốt các biện pháp phòng ngừa nguy cơ diễn biến xấu đối với người bệnh tại những khu vực có nguy cơ cao, thì vẫn còn một số nguy cơ gây ảnh hưởng cho người bệnh như có xảy ra một số trường hợp sự cố y khoa.

Nhân viên y tế của bệnh viện còn thiếu, nhiều nhân viên đang làm việc với hình thức kiêm nhiệm vì vậy việc thực hiện giám sát, kiểm tra, nhắc nhở còn chưa thường xuyên và liên tục.

## **3. Kiến nghị**

- Trong quá trình điều trị, người bệnh gặp phải các tình huống nguy hiểm hoặc diễn biến xấu cần có nhân viên y tế xử trí kịp thời để phòng tránh các rủi ro, biến chứng, tai biến xảy ra. Vì vậy cần thực hiện tốt các biện pháp phòng ngừa nguy cơ diễn biến xấu, đảm bảo việc kiểm tra, giám sát quy trình, hệ thống, cơ sở vật chất bệnh viện an toàn
- Các khoa/phòng duy trì và thực hiện nghiêm túc việc kiểm tra bảo dưỡng các thiết bị, cơ sở vật chất. Đảm bảo sử dụng tốt nhất cho người bệnh.
- Nâng cao hơn nữa tinh thần, trách nhiệm của nhân viên y tế trong việc tiếp nhận, xử lý kịp thời mọi tình huống xảy ra với bệnh nhân.
- Đặc biệt hệ thống báo động đỏ là một hệ thống đã và đang được triển khai tại các bệnh viện khu vực TP.HCM và đem lại những hiệu quả vô cùng tích cực. Hệ thống đã giúp hạn chế giảm thiểu tối đa nguy cơ, diễn tiến xấu cho người bệnh và cứu sống kịp thời nhiều trường hợp bệnh nhân cấp cứu nặng. Tiến hành hoạt động tập huấn định kỳ hàng năm về quy trình báo động đỏ cho cán bộ y tế trong bệnh viện.

## II. Phòng ngừa nguy cơ, diễn biến xấu tại các vị trí có xảy ra sai sót, sự cố y khoa

### 1. Đánh giá nguy cơ tại các vị trí có sai sót, sự cố y khoa ghi nhận được tại bệnh viện

Nhóm sự cố	Nơi xảy ra sự cố	Phân loại sự cố	Phương pháp xử lý và hạn chế để không tái diễn	Đánh giá
Trang thiết bị	Đèn phòng mổ bị tắt, không sáng được	NC1 (B. Sự cố đã xảy ra, chưa tác động trực tiếp đến người bệnh)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sử dụng đèn dự phòng để chiếu sáng.</li> <li>- Công ty đến kiểm tra và sửa chữa.</li> <li>- Thực hiện kiểm tra trang thiết bị hằng ngày và tiến hành bảo dưỡng định kỳ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Thực hiện tốt</li> <li>- Chưa ghi nhận thêm trường hợp nào tái diễn</li> </ul>
Cơ sở vật chất	Cửa nhà vệ sinh bị kẹt, khó đóng mở	NC0 (A. Tình huống có nguy cơ gây ra sự cố)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bố trí sửa chữa cửa nhà vệ sinh.</li> <li>- Thực hiện sửa chữa bệnh viện.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Thực hiện tốt</li> <li>- Chưa ghi nhận thêm trường hợp nào tái diễn</li> </ul>
	Trần nhà bị rò nước	NC0 (A. Tình huống có nguy cơ gây ra sự cố)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Sơn sửa, chống thấm tại vị trí bị rò rỉ nước.</li> <li>- Thực hiện sửa chữa bệnh viện</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Thực hiện tốt</li> <li>- Thực hiện trên toàn bệnh viện</li> </ul>
	Cửa thang máy bị trục trặc, khó mở và đóng được	NC0 (A. Tình huống có nguy cơ gây ra sự cố)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tạm dừng hoạt động thang máy để đảm bảo an toàn.</li> <li>- Gọi công ty sửa chữa thang máy tới kiểm tra.</li> <li>- Thực hiện sửa thang máy toàn bộ</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Thực hiện tốt</li> <li>- Đã thực hiện kiểm tra và sửa chữa toàn bộ những bộ phận xuống cấp có thể gây sự cố</li> </ul>

6 tháng cuối năm 2020 đã xảy ra 4 sự cố y khoa, trong đó chủ yếu liên quan đến trang thiết bị, cơ sở vật chất của bệnh viện. Bệnh viện đã có biện pháp khắc phục tại chỗ cũng như biện pháp xử lý nhằm hạn chế sự cố tái diễn trên toàn bệnh viện. Hiện tại những biện pháp được thực hiện tốt, và chưa ghi nhận trường hợp tái diễn các sự cố y khoa đã xảy ra.

## 2. Phân tích nguyên nhân, biện pháp khắc phục

Sự cố	Nguyên nhân lỗi	Nguyên nhân cốt lõi
Cơ sở vật chất Trang thiết bị	Sử dụng lâu ngày, tác động nhiều của môi trường tự nhiên. Xuống cấp của cơ sở vật chất.	- Chưa thực hiện kiểm tra theo quy định của hệ thống trang thiết bị hằng ngày trước khi đưa vào sử dụng. - Chưa thực hiện kiểm tra giám sát chủ động phát hiện sự cố về cơ sở vật chất. - Công tác bảo trì, bảo dưỡng chưa đạt hiệu quả.

## III. Giải pháp và khuyến cáo phòng ngừa đã đề xuất và được triển khai.

	Giải pháp
Cơ sở hạ tầng	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tiến hành sửa chữa khắc phục sự cố kịp thời.</li> <li>- Xây dựng kế hoạch bảo trì trang thiết bị, cơ sở vật chất</li> <li>- Xây dựng bảng kiểm và giao khoa/phòng thực hiện kiểm tra cơ sở vật chất, trang thiết bị hằng ngày, trước và sau khi sử dụng.</li> <li>- Kiểm tra, giám sát việc thực hiện bảo trì, bảo dưỡng cơ sở hạ tầng, trang thiết bị và chủ động phát hiện sự cố về cơ sở vật chất.</li> </ul>
Nhiễm khuẩn bệnh viện	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Tập huấn về kiểm soát nhiễm khuẩn trong năm. Lưu ý các nội dung về thực hiện quy trình vô khuẩn.</li> <li>- Tập huấn về thực hiện kiểm soát nhiễm khuẩn, bảo hộ cá nhân trong các vụ dịch.</li> <li>- Kiểm tra, giám sát và báo cáo công khai việc thực hiện quy trình vô khuẩn, phân loại rác và các quy trình liên quan đến kiểm soát nhiễm khuẩn ở tất cả các khoa, đảm bảo công tâm và giám sát thương xuyên.</li> <li>- Đảm bảo có đầy đủ thùng rác, phân loại thùng tại các khoa phòng, có dán bảng hướng dẫn phân loại rác bên cạnh thùng rác đảm bảo dễ đọc, dễ hiểu, không bị mất chữ mất hình.</li> <li>- Chủ động hướng dẫn, nhắc nhở bệnh nhân rửa tay, mang khẩu trang và bỏ rác đúng quy định.</li> </ul>

16-C  
TY  
HỮU H  
TIÊN  
ANG  
Ồ CH

<p><b>Thuốc và truyền dịch</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Nhân viên y tế thực hiện đúng quy trình kỹ thuật</li> <li>- Thường xuyên kiểm tra, giám sát việc thực hiện các y lệnh, chỉ định được giao cho điều dưỡng viên (Trong việc cấp phát thuốc nên có thêm điều dưỡng cùng phối hợp thực hiện).</li> <li>- Có hình thức thực hiện chông nhằm lẫn thuốc tại tủ thuốc, có bảng thuốc LASA cập nhật thường xuyên. Áp dụng 5S trong tủ thuốc.</li> <li>- Đảm bảo thực hiện 5 đúng trong sử dụng thuốc</li> <li>- Có hình thức xử lý đối với các trường hợp mắc lỗi. Đặc biệt các lỗi lặp lại.</li> </ul>
<p><b>Té ngã</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Đảm bảo sàn nhà luôn khô ráo, nhắc nhở hộ lý làm vệ sinh kịp thời khi trời mưa.</li> <li>- Kiểm tra thường xuyên các vị trí có nguy cơ trượt ngã khi trời mưa để đặt biển cảnh báo. Biển báo đảm bảo rõ ràng, đặt ở vị trí phù hợp để nhìn thấy.</li> <li>- Kiểm tra các phương tiện giảm nguy cơ té ngã cho người bệnh, đảm bảo các phương tiện còn nguyên vẹn và phục vụ được nhu cầu của người bệnh.</li> </ul>
<p><b>Chống nhầm lẫn bệnh nhân</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Cấp mã số ngay khi nhập viện, đảm bảo trong quá trình điều trị bệnh nhân chỉ được cấp một mã duy nhất và không bị trùng với bất kỳ bệnh nhân nào khác.</li> <li>- Đảm bảo thực hiện đúng quy trình bàn giao, nhận bệnh nhân.</li> <li>- Kiểm tra bệnh nhân đầy đủ theo bảng kiểm người bệnh trước khi thực hiện y lệnh, phát thuốc, lấy máu, thủ thuật, phẫu thuật... trên bệnh nhân.</li> <li>- Thực hiện đúng các bảng kiểm trước và sau phẫu thuật, đánh dấu vết mổ đối với bệnh nhân có chỉ định phẫu thuật.</li> </ul>
<p><b>Báo cáo sự cố</b></p>	<p>Có hình thức khuyến khích nhân viên y tế báo cáo sai sót, sự cố tự nguyện.</p> <p>Tổ chức tập huấn đến toàn thể nhân viên bệnh viện về quy trình báo cáo sự cố y khoa của bệnh viện</p>

### III. Kết luận và kiến nghị:

#### 1. Ưu, nhược điểm:

- **Ưu điểm:** Ban Giám đốc bệnh viện quan tâm đến an toàn người bệnh, tại những nơi có nguy cơ cao xảy ra sự cố, diễn biến xấu đối với người bệnh đều được trang bị trang thiết bị phù hợp với hệ thống cảnh báo tự động và chuông báo gọi nhân viên y tế đầy đủ và được kiểm tra giám sát thường xuyên, đảm bảo hoạt động tốt.

+ Thực hiện giám sát vị trí nguy cơ cao thường xuyên, liên tục và có tổng hợp báo cáo định kỳ mỗi 6 tháng.

+ Các khoa phòng và nhân viên y tế quan tâm đến báo cáo sai sót, sự cố, 100 % các sự cố được báo cáo dưới hình thức tự nguyện. Nhân viên y tế có ý thức trong việc thực hiện báo cáo sai sót, sự cố. Chưa phát hiện trường hợp nào có xảy ra sự cố mà không báo cáo.

+ Các sự cố xảy ra ít với cấp độ nguy cơ nhẹ được phát hiện kịp thời. Chưa có sai sót, sự cố nào gây tác động trực tiếp ảnh hưởng đến người bệnh.

+ Những sự cố “gần như sắp xảy ra” cũng được ghi nhận và có biện pháp khắc phục nhằm hạn chế tối đa nguy cơ tác động lên người bệnh.

+ Có hình thức khuyến khích nhân viên y tế báo cáo sai sót, sự cố tự nguyện.

+ Các biện pháp khắc phục đã được triển khai và thực hiện tốt.

- **Nhược điểm:** các sự cố tập trung vào lỗi về phía ý thức của nhân viên y tế. Cho thấy một số nhân viên chưa ý thức được tầm quan trọng của việc thực hiện đúng quy trình kỹ thuật, kiểm tra, bảo dưỡng cơ sở hạ tầng, trang thiết bị.

+ Nhân viên bệnh viện còn thiếu, nhiều vị trí còn kiêm nhiệm nên còn chông chéo trong công việc. Công việc nhiều, công tác kiểm tra giám sát còn chưa được thường xuyên và liên tục.

#### 2. Kiến nghị

- Tăng cường công tác kiểm tra, giám sát chủ động phát hiện sự cố về cơ sở vật chất. Bảo trì, bảo dưỡng máy móc, cơ sở hạ tầng thường xuyên và hiệu quả hơn.

- Thực hiện giám sát định kỳ việc tuân thủ, thực hiện các quy trình kỹ thuật của nhân viên y tế để phát hiện sai sót và khắc phục kịp thời.

- Chủ động hơn nữa việc giám sát kiểm soát nhiễm khuẩn tại tất cả các khoa phòng. Đặc biệt có ý thức trong việc nhắc nhở, hướng dẫn người dân rửa tay đúng cách, mang khẩu trang, giữ gìn vệ sinh, phân loại rác đúng và để rác theo quy định.



- Tăng cường kiểm tra, giám sát chủ động phát hiện sự cố. Báo cáo sự cố tự nguyện và có biện pháp xử lý kịp thời, lâu dài phù hợp với bệnh viện.

- Bệnh viện tăng cường tập huấn, các buổi sinh hoạt khoa học kỹ thuật về các quy trình kỹ thuật, phác đồ điều trị mới cập nhật, quy trình báo động đỏ, quy trình xác định người bệnh, các khuyến cáo trong an toàn người bệnh...

- Nâng cao tinh thần tập trung làm việc, bảo vệ tài sản chung, luôn xem người bệnh là trung tâm của toàn thể nhân viên y tế.

**Nơi nhận :**

- Ban Giám đốc ;
- Các khoa, phòng ;
- Lưu: TCHC, QLCL.

**TỔ QLCL**



**Lê Thị Hoài Thương**



**BS. CKII Tôn Thất Quỳnh Ái**