

Số: 1094 / BC-BVLKPHCN

BÁO CÁO
TỔNG HỢP VÀ PHÂN TÍCH SỰ CỐ Y KHOA NĂM 2024
TẠI BỆNH VIỆN LÃO KHOA – PHỤC HỒI CHỨC NĂNG

Căn cứ Thông tư số 19/2013/TT-BYT ngày 12 tháng 7 năm 2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc Hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh tại bệnh viện;

Căn cứ Quyết định số 6858/2016/QĐ-BYT ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc Ban hành Bộ Tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam, phiên bản 2.0;

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

Căn cứ Công văn số 2135/SYT-NVY ngày 16 tháng 05 năm 2023 của Sở Y tế Hà Nội về việc Báo cáo sự cố y khoa và phòng ngừa;

Căn cứ Quy trình 05/QT.HT ngày 31 tháng 01 năm 2022 của Giám đốc bệnh viện về việc Ban hành quy trình Phòng ngừa sự cố y khoa tại Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng.

Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng báo cáo sự cố y khoa năm 2024, kết quả như sau:

I. Tổng quan chung

1. Khái niệm

Theo Thông tư 43/2018/TT-BYT của Bộ Y tế về Hướng dẫn phòng ngừa sự cố y khoa trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

“**Sự cố y khoa**” (Adverse Event) là các tình huống không mong muốn xảy ra trong quá trình chẩn đoán, chăm sóc và điều trị do các yếu tố khách quan, chủ quan mà không phải do diễn biến bệnh lý hoặc cơ địa người bệnh, tác động sức khỏe, tính mạng của người bệnh.

“**Tình huống có nguy cơ gây ra sự cố**” (near-miss) là tình huống đã xảy ra nhưng chưa gây hậu quả hoặc gần như xảy ra nhưng được phát hiện và ngăn chặn kịp thời, chưa gây tổn thương đến sức khỏe của người bệnh.

2. Hình thức thu thập

Phương pháp: Qua phiếu báo cáo sự cố y khoa (SCYK).

Hình thức: Có 2 hình thức báo SCYK là tự nguyện và bắt buộc.

Đối với hình thức tự nguyện: Phiếu SCYK có sẵn tại các khoa lâm sàng, cận lâm sàng cán bộ nhân viên y tế chủ động điền thông tin phiếu và nộp lại phòng QLCL&CNTT.

Đối với hình thức bắt buộc: Những SCYK đã xảy ra tại khoa, Trưởng khoa, Điều dưỡng trưởng có nhiệm vụ viết phiếu báo cáo nộp lên phòng QLCL&CNTT.

3. Đối tượng có nhiệm vụ tham gia báo cáo: Toàn bộ các nhân viên y tế trong bệnh viện có nhiệm vụ báo cáo SCYK.

4. Thời gian báo cáo: Bất kể thời gian nào trong năm kể từ ngày 01 tháng 01 năm 2024 đến 31 tháng 12 năm 2024

5. Thông tư hướng dẫn SCYK và Hướng dẫn phân loại SCYK: Thông tư 43/2018/TT-BYT của Bộ Y tế về Hướng dẫn phòng ngừa sự cố y khoa trong các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

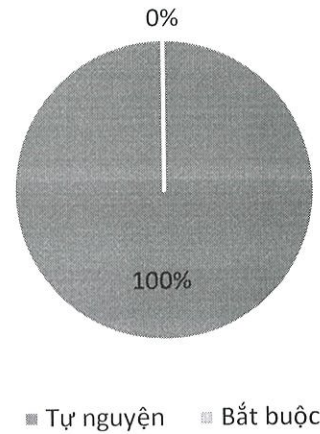
II. Kết quả thu thập

1. Tổng hợp chung

1.1 Hình thức báo cáo

Hình thức báo cáo	Số lượng	Tỷ lệ %
Tự nguyện	130	100
Bắt buộc	0	0
Tổng	130	100

Bảng 1.1: Hình thức báo cáo



Biểu đồ 1.1: Hình thức báo cáo

Trong năm 2024, bệnh viện ghi nhận tổng số 130 sự cố y khoa (SCYK). 100% SCYK (130/130) đều được báo cáo đều theo hình thức tự nguyện và 0 có sự cố nào báo cáo theo hình thức bắt buộc.

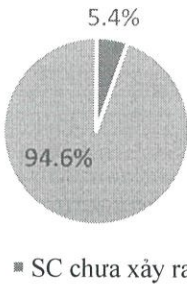
1.2 Phân loại SCYK

Bảng và biểu đồ dưới đây thể hiện kết quả phân loại SCYK từ ngày 01/01/2024 đến 31/12/2024:

STT	Báo cáo	SL	Tỷ lệ (%)
1	SC chưa xảy ra	07	5.4
2	SC đã xảy ra	123	94.6
Tổng		130	100

Bảng 1.2: Phân loại SCYK

Báo cáo theo loại sự cố



Biểu đồ 1.2. Phân loại SCYK

Trong tổng số 130 SCYK được ghi nhận vào năm 2024 có 94.6% sự cố báo cáo đã xảy ra và có gây tổn thương đến các đối tượng theo các mức độ khác nhau. Các sự cố chưa xảy ra chiếm 5.4%.

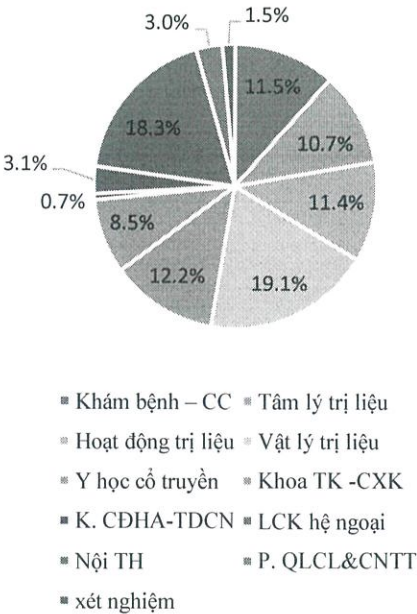
- Chi tiết danh sách tổng hợp sự cố chung xem tại phụ lục 1
- Chi tiết danh sách tổng hợp sự cố chưa xảy ra xem tại phụ lục 2

1.3 Tổng hợp sự cố theo khoa/phòng báo cáo

STT	Khoa/Phòng	SL	Tỷ lệ (%)
1	Khám bệnh – CC	15	11.5
2	Tâm lý trị liệu	14	10.7
3	Hoạt động trị liệu	16	11.4
4	Vật lý trị liệu	25	19.1
5	Y học cổ truyền	15	12.2
6	Thần kinh -CXK	11	8.5
7	K.CĐHA-TDCN	01	0.7
8	K. LCK hệ ngoại	04	3.1
9	K. Nội TH	24	18.3
10	P. QLCL&CNTT	03	3.0
11	Xét nghiệm	02	1.5
Tổng		130	100

Bảng 1.3: Phân loại SCYK theo khoa/phòng

Tổng hợp sự cố theo khoa/phòng



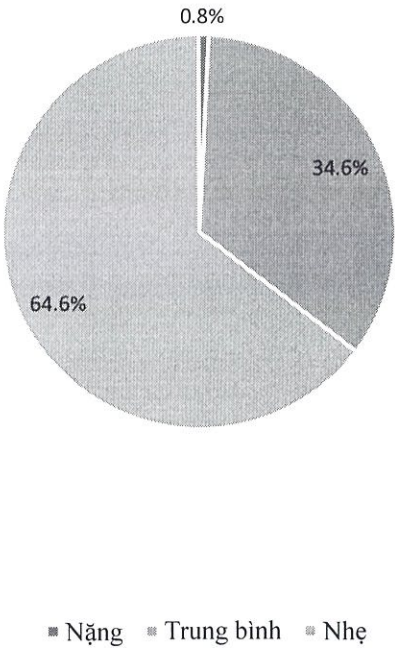
Biểu đồ 1.3: Tổng hợp sự cố theo đơn vị báo cáo

Qua bảng 1.3 và minh họa biểu đồ cho thấy có 11 khoa/phòng đã xảy ra sự cố y khoa trong năm 2024. Khoa Vật lý trị liệu và khoa Nội là hai khoa báo cáo sự cố tích cực nhất với lần lượt là 25 và 24 sự cố, chiếm 19.2% và 18.5% tổng sự cố trong toàn viện. Các khoa CDHA-TDCN, khoa Xét nghiệm, khoa LCK hệ ngoại và P.QLCL&CNTT có ít sự cố nhất (<5 sự cố/năm).

1.4. Phân loại sự cố y khoa theo cấp độ nguy cơ

STT	Cấp độ nguy cơ	SL	Tỷ lệ (%)
1	Nặng (NC3)	01	0.8
2	Trung bình (NC2)	45	34.6
3	Nhẹ (NC1)	84	64.6
Tổng		130	100

Báo cáo sự cố theo cấp độ nguy cơ



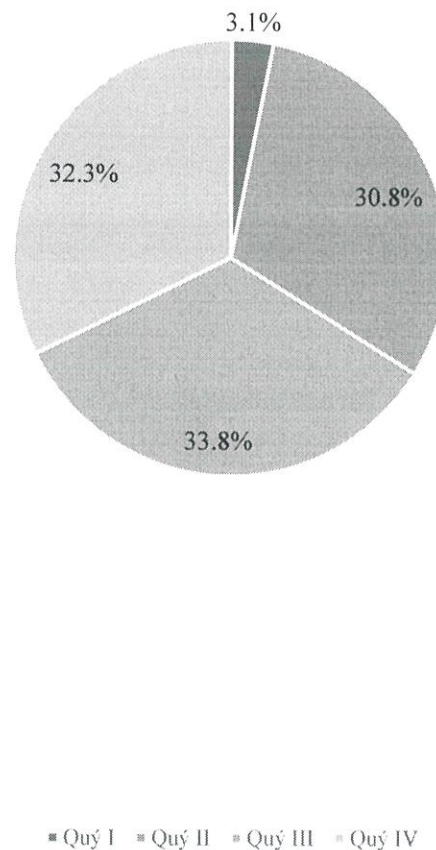
Bảng 1.4: Phân loại SCYK theo mức độ

Biểu đồ 1.4: Phân loại SCYK theo mức độ

Trong năm 2024, nhóm SCYK theo cấp độ nguy cơ nhẹ (NC1) chiếm tỷ lệ cao nhất (64.6%), nhóm SCYK theo cấp độ nguy cơ nặng (NC3) chiếm tỷ lệ thấp nhất (0.8%).

1.5. Phân loại sự cố theo thời gian

STT	Tháng	Số sự cố	Tỷ lệ (%)
1	Tháng 1	3	2.3
2	Tháng 2	1	0.8
3	Tháng 3	0	0
Quý I		4	3.1
4	Tháng 4	28	21.5
5	Tháng 5	6	4.6
6	Tháng 6	6	4.6
Quý II		40	30.8
7	Tháng 7	5	3.9
8	Tháng 8	24	18.5
9	Tháng 9	15	11.5
Quý III		44	33.8
10	Tháng 10	21	16.2
11	Tháng 11	9	6.9
12	Tháng 12	12	9.2
Quý IV		42	32.3
Tổng		130	100



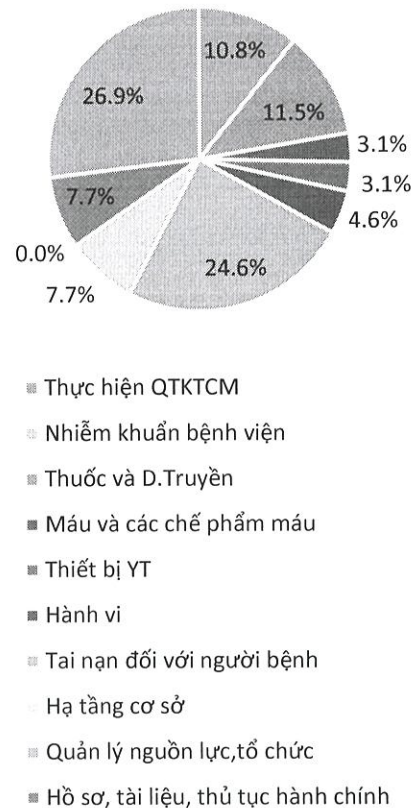
Bảng 1.5 Phân loại sự cố theo thời gian

Qua bảng 1.5 và biểu đồ minh họa cho thấy các sự cố y khoa xảy ra tập trung vào quý III và quý IV (86/130) chiếm 66.2%. Ngoài ra tháng 4 là tháng có nhiều SCYK xảy ra nhiều nhất trong năm (28/130) chiếm 21.5%.

2. Kết quả cụ thể

2.1 Phân loại sự cố theo nhóm sự cố

STT	Nhóm sự cố	SL	Tỷ lệ %
1	Thực hiện QTKTCM	14	10.8
2	Nhiễm khuẩn bệnh viện	0	0
3	Thuốc và dịch truyền	15	11.5
4	Máu và các chế phẩm máu	04	3.1
5	Thiết bị YT	04	3.1
6	Hành vi	6	4.6
7	Tai nạn đối với người bệnh	32	24.6
8	Hạ tầng cơ sở	10	7.7
9	Quản lý nguồn lực, tổ chức	0	0
10	Hồ sơ, tài liệu, thủ tục hành chính	10	7.7
11	Khác	35	26.9
Tổng		130	100

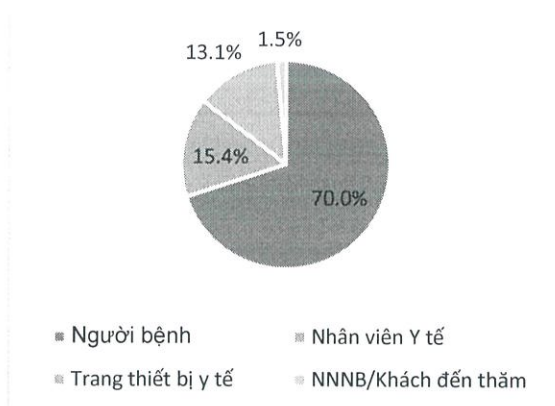


Biểu đồ 2.1: Phân loại sự cố theo nhóm sự cố

Kết quả tại bảng 2.1 và minh họa biểu đồ cho thấy tỷ lệ các nhóm sự cố dao động từ 0 - ~30%. Có hai nhóm sự cố chiếm tỷ lệ cao >20%, trong đó nhóm sự cố “Khác” chiếm tỷ lệ cao nhất (35/130) chiếm 26.9%, tiếp theo là nhóm “Tai nạn với người bệnh” (32/130) chiếm 24.6%. Các nhóm sự cố chiếm <10% bao gồm: “Hạ tầng cơ sở”, “Hồ sơ, tài liệu, thủ tục hành chính”, “Hành vi”, “Máu và các chế phẩm máu” và “Thiết bị y tế” lần lượt chiếm 7.7%, 7.7%, 4.6%, 3.1% và 3.1%. Các SCYK chủ yếu liên quan đến các yếu tố trực tiếp ảnh hưởng đến bệnh nhân (thuốc, tai nạn, dịch vụ máu), và nhóm "Khác" chiếm tỷ lệ cao, có thể do phân loại chưa đủ chi tiết hoặc một số sự cố không thuộc nhóm cụ thể nào.

2.2. Phân loại sự cố y khoa theo nhóm nguyên nhân gây ra sự cố

STT	Nguyên nhân	S.Lượng	Tỷ lệ (%)
1	Người bệnh	91	70
2	NVYT	20	15.4
3	TTBYT	17	13.1
4	NNNB	02	1.5
Tổng		130	100



Bảng 2.2. Phân loại SCYK theo nguyên nhân sự cố

Qua bảng 2.2 và minh họa biểu đồ cho thấy nhóm nguyên nhân gây ra sự cố nhiều nhất là người bệnh chiếm 70% và nhóm nguyên nhân Nhân viên y tế chiếm 15.4%.

III. GIẢI PHÁP

1. Tăng cường kiểm tra, nhắc nhở thực hiện đúng các quy trình chuyên môn kỹ thuật. Thành lập các nhóm kiểm tra định kỳ và đột xuất để rà soát, đánh giá việc tuân thủ các quy trình chuyên môn kỹ thuật trong từng khoa, phòng. Định kỳ tổ chức các buổi đào tạo và ôn lại quy trình cho các nhân viên y tế.

2. Tuyệt đối tuân thủ quy trình khám chữa bệnh, đặc biệt là các thông tin liên quan đến quá trình điều trị của người bệnh. Tăng cường việc nhập và kiểm tra thông tin bệnh nhân vào hệ thống hồ sơ bệnh án điện tử, bảo đảm các thông tin về quá trình điều trị luôn được cập nhật đầy đủ và chính xác.

3. Thường xuyên rà soát, bảo dưỡng trang thiết bị khi vận hành

4. Có sổ sách hoặc cách hình thức khác bàn giao người bệnh giữa các khoa, các ca trực.

5. Rà soát và đặt biển cảnh báo tại các vị trí có nguy cơ trơn trượt ngã cao. Định kỳ kiểm tra các khu vực có nguy cơ trơn trượt, đặc biệt là các hành lang, nhà vệ sinh, cầu thang, và các khu vực chăm sóc bệnh nhân. Tại các khu vực này cần đặt biển cảnh báo, cũng như yêu cầu bảo trì các bề mặt trơn trượt, như việc lắp đặt thảm chống trượt hoặc sử dụng vật liệu chống trượt cho sàn.

6. Đảm bảo mỗi khoa/phòng phải có mẫu báo cáo sự cố y khoa và nhân viên y tế nắm vững quy trình báo cáo sự cố cho NVYT

7. Khuyến khích các khoa lâm sàng tự nguyện báo cáo sự cố y khoa trong khuôn viên bệnh viện nhằm phát hiện, tìm ra giải pháp khắc phục và giảm thiểu sự độ nguy hại của sự cố

8. Phòng KHTH, P.DD phối hợp với P.QLCL&CNTT và các bộ phận liên quan tăng cường giám sát, kiểm tra việc thực hiện quy chế chuyên môn tại các khoa lâm sàng, cận lâm sàng và báo cáo lãnh đạo để đưa ra biện pháp khắc phục kịp thời.

9. Các khoa/phòng cá nhân tích cực báo cáo sự cố y khoa

IV. KHUYẾN CÁO

1. Sự cố y khoa luôn luôn thường trực và có thể xảy ra bất cứ khi nào và có thể nằm ngoài sự kiểm soát của nhân viên y tế.

2. Cách duy nhất để hạn chế SCYK là tuân thủ triệt để các biện pháp phòng ngừa SCYK nhằm tăng cường an toàn người bệnh và nhân viên y tế.

3. Báo cáo sự cố y khoa là giải pháp tốt nhất và hiệu quả nhất để phòng ngừa chính nó.

4. Yêu cầu các đơn vị tuyên đối tuân thủ các biện pháp đảm bảo ATNB.

5. Các khoa, phòng báo cáo SCYK tự nguyện theo mẫu qua các kênh thông tin (gọi điện, viết phiếu & báo cáo trực tuyến) gửi đến phòng QLCL&CNTT để khuyến cáo trong bệnh viện nhằm giảm thiểu đến mức tối đa sự cố có thể xảy ra.

V. PHƯƠNG HƯỚNG HOẠT ĐỘNG NĂM 2025

- Động viên, khuyến khích nhân viên y tế phát hiện hoặc trực tiếp đề xảy ra sự cố y khoa tự nguyện báo cáo sự cố. Có thể áp dụng hình thức khen thưởng cho những cá nhân hoặc khoa tích cực báo cáo sự cố.

- Phòng Quản lý chất lượng & Công nghệ thông tin giám sát, ghi nhận kịp thời các sự cố xảy ra và đã tại bệnh viện. Các sự cố sẽ được phân loại, đánh giá mức độ nghiêm trọng và tìm ra biện pháp khắc phục phù hợp.

- Tổng hợp, phân tích báo cáo sự cố y khoa trong suốt năm 2025. Đánh giá tình hình báo cáo sự cố, nguyên nhân chính dẫn đến sự cố và đề xuất giải pháp cải thiện cho năm tiếp theo.

Trên đây là báo cáo sự cố y khoa năm 2024, Bệnh viện Lão khoa – Phục hồi chức năng. /.

Nơi nhận:

- Như trên (để b/c);
- Ban Giám đốc (để b/c);
- Các khoa, phòng;
- Lưu: VT, P.QLCL&CNTT(1).

GIÁM ĐỐC



Phạm Quang Dũng

TỈNH QUẢNG NINH
TỔNG HỢP DANH SÁCH SỰ CỐ Y KHOA NĂM 2024
(Phụ lục 1, kèm báo cáo số: 109/4 BC-BTLKPHCN ngày 31 tháng 12 năm 2024)

1. Hình thức báo cáo sự cố y khoa	2. Ngày báo cáo	3. Họ và tên	4. Ngày sinh	5. Giới tính	6. Khoa bệnh nhân đang điều trị	7. Đối tượng xảy ra sự cố	8. Nơi xảy ra sự cố	9. Vị trí cụ thể	10. Mô tả ngắn gọn về sự cố	11. Đề xuất giải pháp ban đầu	12. Điều trị/ xử lý ban đầu đã được thực hiện	13. Thông báo cho bác sĩ điều trị/ người có trách nhiệm	14. Phân loại ban đầu về mức độ	15. Đánh giá ban đầu về mức độ ảnh hưởng của sự cố
Tự nguyện	14/1/2024	Trần Thị Lương	3/1/1951	Nữ	Vật lý trị liệu	Người bệnh	Khoa vật lý trị liệu	Khu điều trị	Theo người nhà người bệnh kể: Người bệnh tự ý dùng đi chổi chà giữa các giường thủ thuật. Do cơ lực chân (T) yếu, không giữ được thăng bằng, người bệnh ngã ngửa đập phải cằm xuống nền nhà. Sau ngã người bệnh chóng mặt, đau nhói, tiếp xúc tốt. Được người nhà và nhân viên y tế đi chóng ắn đến phòng tiêm để xử lý vết thương.	Nặng người bệnh ngồi vệt thương, khâu vết thương, tiêm vaccine uốn ván, kháng sinh, giảm phù nề.	Đã đầu tư sinh tồn, sự tử cái lọc qua từng mẫu bệnh phẩm, tiến hành tra kết quả bệnh cho đúng người bệnh.	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tự nguyện	24/1/2024	Nguyễn Công Hưng		Nam	Cấp cứu lưu	Người bệnh	Phòng nhân mẫu bệnh phẩm xét nghiệm	Khu vực in dán Barcode	Nhân viên nhân mẫu khi thực hiện nhân mẫu đã dán nhãn Barcode của bệnh nhân khác lên ống mẫu nước tiểu của bệnh nhân Nguyễn Công Hưng dẫn đến kết quả sau khi phân tích không được đầy về đúng phiếu kết quả của người bệnh.	Tam dụng việc tra kết quả, kiểm tra, đối chiếu lại thông tin mẫu bệnh phẩm, dán in đúng Barcode.	Xác định đúng kết quả của từng mẫu bệnh phẩm, tiến hành tra kết quả bệnh cho đúng người bệnh.	Không	Đã xảy ra	Nhẹ
Tự nguyện	19/1/2024	Trần Thị Nga	2/14/1965	Nữ	Khoa Hoa đông trị liệu	Người bệnh	Khoa Hoa đông trị liệu	Trước cửa thang máy	Theo lời bệnh nhân và người chứng kiến kể bệnh nhân đang đi bộ nước cửa thang máy khoa Hoa đông trị liệu thì bị người nhà bệnh nhân khoa YHCT tự trong thang máy lui xe làm ra ngoài và vào gấp đầu vào cạnh tương và hông bên (P) xuống nền cứng.	Hướng dẫn người nhà bệnh nhân và bệnh nhân khi đi chổi chà phải quan sát xung quanh và khi đi từ trong thang máy ra không được đi lùi.	Hướng dẫn bệnh nhân nằm tư thế chống đau Giam đầu Đưa bệnh nhân đi làm các chỉ định cần làm sớm.	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tự nguyện	1/4/2024	Khoa Chẩn đoán hình ảnh - Thăm dò chức năng		Nam	Khoa CDHA - TDCN	Trang thiết bị/ cơ sở hạ tầng	Phòng hành chính khoa	Nhà vệ sinh	Ngày 31/03/2024, nhà vệ sinh trong khuôn viên phòng hành chính bị tràn nước thải bồn tu đường ống thoát sàn, chảy nhò ra mặt.	Báo cáo Ban lãnh đạo bệnh viện, báo cáo Ban quản lý dự án	Lưu thông cống thoát, để giảm tình trạng tràn nước thải.	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tự nguyện	6/3/2024	Vũ Thị Cậy	8/3/1956	Nữ	Y học cổ truyền	Người bệnh	Khoa y học cổ truyền	Phòng bệnh	Bn khâu sau khi vạt giường, ngã ngửa, nặng đập xuống nền phòng bệnh. Sau ngã bn đau nhức vùng mông 2b, vùng bụng cut cổ vết loét miệng đã đóng vảy khô đang liền sẹo, sưng tấy đỏ, ăn quanh vùng cũng cut vết loét đau nhói.	Người nhà và nhân viên y tế hỗ trợ bệnh nhân	Nặng bệnh nhân lên giường, thông trang trình báo cho bác sĩ điều trị	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tự nguyện	6/1/2024	Nguyễn Thị Duệ	1/1/1947	Nữ	KHOA Y HỌC CỔ TRUYỀN	Người bệnh	Khoa y học cổ truyền	Phòng laser nội mạch	BN sau khi tạt kem liền (laser nội mạch) i, chảy máu vì trí rất khó khăn	Điều dưỡng viên thực hiện theo dõi và chăm sóc bệnh nhân giữ chặt bông, khô tại vị trí rút kim bị chảy máu	Bảo điều dưỡng thực hiện, ăn giữ chặt bông, khô tại vị trí rút kim bị	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tự nguyện	27/2/2024	Nguyễn Ngọc Trà My	7/3/1/2021	Nữ	Tâm lý trị liệu	Nhân viên y tế	Bệnh an	Bệnh an	Điều dưỡng làm phiếu chăm sóc - phần thực hiện chăm sóc - BN được chẩn đoán liệt cứng nửa người phải nhưng điều dưỡng lại tập PHCN tư chỉ cho trẻ	Điều dưỡng và người bệnh theo dõi giữ chặt bông tại vị trí rút kim	Sửa lại mục thực hiện chăm sóc	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tự nguyện	19/3/2024	Lê Đức Chính	2/15/1960	Nam	Nội tổng hợp	Người bệnh	Khoa Y học cổ truyền	Phòng Laser nội mạch	Bn chảy máu sau tạt kem liền laser nội mạch	Điều dưỡng và người bệnh theo dõi giữ chặt bông tại vị trí rút kim	Giữ chặt bông khô tại vị trí rút kim	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tự nguyện	9/4/2024	Nguyễn Quang Biền	2/10/1959	Nam	Hoạt động trị liệu	Người bệnh	Khoa Vật lý trị liệu	Phòng máy khoa VLTL	Sáng ngày 9/4/2024 đi buồng thăm khám phát hiện bệnh nhân có biểu hiện đỏ toàn bộ vùng lưng + gáy, bong rất. Khai thác bệnh nhân xuất hiện bong rát tăng dần từ đêm qua sau khi đi chiếu tư ngoài tại khoa Vật lý trị liệu	VLTL Hương dẫn bệnh nhân từ nhà tắm, báo về đa vùng bong, giữ vệ sinh vùng bong	Su bậc x 2 tủy Bôi đa vùng bong 2-3 lần ngày	Có	Đã xảy ra	Trung bình

Tư nguyên	25/5/2024	Mai Xuân Thành	6/21/1976	Nam	Khoa LCK-Hệ ngoại	Người bệnh	Tai khoa, tầng 3 phòng 3.13	Tên giường	Nhiệm đương đương của thuốc Gentamicin nhưng không gây hại cho người bệnh. Người bệnh đã được bác sĩ qua thích	Tiền tập	Tiền tĩnh mạch	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	24/5/2024	Trần Bạch Việt	10/30/2019	Nam	Khoa Tam lý trị liệu	Nhân viên y tế	Phòng hành chính	Phòng hành chính	Sau khi kiểm tra hồ sơ bệnh án, đã phát hiện ra điều dưỡng dân nhân tư chăm sóc của BN Nguyễn Minh Nhật vào bệnh án của Trần Bạch Việt.	Điều dưỡng thực hiện đơn tại tư chăm sóc cho đúng bệnh án	Dân tại tư chăm sóc	Không	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	25/5/2024	Nguyễn thi cảnh	3/27/1960	Nữ	Khoa KB-CC	Người bệnh	Đơn nguyên khoa hồi sức cấp cứu	Buồng bệnh	Pha thuốc buổi tối cho bệnh nhân. (không trực tiếp cho bệnh nhân uống mà dân người nhà cho uống. dân đến người nhà quán không cho bệnh nhân uống thuốc)	theo đúng quy trình cho bệnh nhân uống thuốc tại giường.	Bao cao bác sĩ ca trực	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	4/6/2024	Hoàng Thi Dung	2/20/1946	Nữ	Khoa Hoạt động trị liệu	Người bệnh	Tầng 5	Phòng 513	Bệnh nhân tự ý ra ngoài đường không thông báo cho người nhà, Bác sỹ, điều dưỡng, Ktv, biết.Đã giữ điều trị điều dưỡng sang phòng gọi bệnh nhân sang điều trị không thấy có mặt tại phòng	- Tư vấn giải thích cho Người bệnh, người nhà NB, không được tự ý ra ngoài khi không có sự đồng ý của Bác sỹ, Ktv, Điền dưỡng khi đang nằm điều trị - Tang cường phối hợp giữa nhân viên viên y tế với người nhà quản lý sát sao bệnh nhân	- Tư vấn giải thích cho người nhà cho người nhà NB, không được tự ý ra ngoài khi không có sự đồng ý của Bác sỹ, Ktv, người bệnh để hiểu rõ nội quy quy định của khoa phòng, bệnh viện	Đã xảy ra	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	4/6/2024	Đào Văn Lâm		Nam	Khoa KB-CC	Trang thiết bị/ cơ sở hạ tầng	Đơn nguyên hồi sức	Xe cấp cứu	Theo lời kê của đồng chí Đại tá xe cứu thương về bình oxy trên xe cứu thương hết và để dưới cấp cứu đồng chí nói đã bàn giao cho cơ sở của khoa. Khi hỏi là để bàn giao cho ai đi không nói được tên đích danh dẫn đến trên xe cứu thương không có bình oxy. Điều dưỡng ,Trang vẫn chuyển BN Lấy oxy ở dưới tầng 1 Khoa kb vẫn chuyển NB bình còn 500 khi oxy	Bình oxy xe cứu thương không có đồng hồ	Bình oxy tầng 1 luôn luôn đảm bảo oxy vẫn chuyển BN đảm bảo bình oxy của bình oxy xe cứu thương	Có	Chưa xảy ra	nhẹ
Tư nguyên	6/11/2024	Nguyễn Quốc Hưng	2/8/1952	Nam	Khoa Y học cổ truyền	Người bệnh	Hành lang buồng bệnh 6.13	hành lang trước buồng bệnh 6.13	Người nhà khai bn tự ngã (đang ngồi xe lăn) ngã up mặt xuống sân hàng lang lúc 7h40, sau ngã bn đau đầu, buồn nôn, nôn ra thức ăn, ăn như kẹo, người mê mồi	Người nhà theo dõi sát sao bệnh nhân	Coi BS điều dưỡng khám bệnh nhân	Có	Đã xảy ra	Nặng
Tư nguyên	14/6/2024				Khoa VLTL	Trang thiết bị/ cơ sở hạ tầng	Nhà vệ sinh công cộng	Nhà vệ sinh	Bị tắc nhà vệ sinh ngày 08-09-6	khoa báo tổ sửa chữa	thông báo cầu	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	18/6/2024	Giảng Văn Râu	3/19/1948	Nam	Khoa Hoạt động trị liệu	Người bệnh	Hành lang trước cửa phòng điều trị khoa Hoạt động trị liệu	Hành lang trước cửa phòng điều trị khoa Hoạt động trị liệu	Bệnh nhân tập đi bằng khung tập đi 1 mình, khung tập đi mất võng bệnh nhân ngã đập đầu vào đèn ghiê cho trước cửa phòng điều trị của khoa	Thay khung tập đi, Giám sát bệnh nhân tập đi	Thay đổi tư thế bệnh nhân, khám tra dấu hiệu sinh tồn	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	17/6/2024	Phạm thi Đình	1/1/1940	Nữ	Khoa Nội TH	Người bệnh	Cổng viên	Cổng viên	Bệnh nhân đi ra cổng viên đau về nhà, nhất định không vào viện nhà	Phải có người trông bệnh nhân khi NB có biểu hiện lảo, mất trí nhớ	Lãnh đạo bệnh viện cho xe cứu thương đưa về nhà	Có	Đã xảy ra	nhẹ
Tư nguyên	20/6/2024	Phạm Ngọc Hạnh		Nam	Khoa KB-CC	Người bệnh	Phòng xét nghiệm	Phòng xét nghiệm Huyết học - Hoá sinh	Điều dưỡng lấy mẫu cho người bệnh tại vị trí gần vị trí truyền dịch dân đến bàn sai lệch kết quả XN, SLHC, 2,62, HST 7%, HCT, 22,7, K 3.25	Yêu cầu điều dưỡng lấy lại mẫu máu tại vị trí khác, xa vị trí truyền dịch. Thực hiện lại XN	Lấy lại mẫu máu, thực hiện lại XN, kết quả như sau: SLHC, 3,93; HST, 100; HCT, 33,9; K, 3.63. Thực hiện tra kết quả thực hiện trên mẫu lấy lần 2.	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	5/7/2024	Nguyễn bích thu	12/3/1964	Nữ	Khoa Y học cổ truyền	Người bệnh	Phòng bệnh	Nhà vệ sinh	Bệnh nhân được bác sỹ ra y lệnh thuốc Hoạt huyết đường nào uống 4 viên/ngày, nhưng sáng 8h/1 viên, 16h/1 viên. Như vậy, nhà 2 viên. Khi nhân viên phát thuốc thấy thiếu liền báo ngay cho bác sỹ	Sửa thành 8h/2 viên, 16h/2 viên, cho NB uống	Cho uống 2 viên một lần	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	15/7/2024	Phạm Tiến Dũng	5/28/1987	Nam	Khoa Vật lý trị liệu	Người bệnh	Cửa kính tầng 2	Cửa kính tầng 2	Bệnh nhân đóng cửa kính, cửa bị vỡ đâm vào tay chảy máu	Bảo cho người thân	Chăm làm, bao cho mvt	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	15/7/2024	Vũ Thị Thom	11/24/1947	Nữ	Khoa Nội TH	Người bệnh	Nhà vệ sinh	Nhà vệ sinh	Bệnh nhân tắm trong nhà tắm bị ngã đập đầu xuống nền nhà tắm, sau ngất đau đầu nhiều. Chờng vàng, hoa mắt chóng mặt, ói lẫn vung đầu bên trái có khối máu tụ 5x4 cm, không chảy máu	Có biện chứng tron trước nơi có nguy cơ ngã cao	Chăm làm, chuyển phòng khám Ngoại	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	18/7/2024	Vũ thì lộc	1/1/1848	Nữ	Khoa Vật lý trị liệu	Người bệnh	Nhà tắm	Nhà tắm	Bệnh nhân trượt chân ngã	Nằm nghỉ ngơi	Cho bn vào phòng, đồng viên để bn yên tâm, chụp CLVT so thảo không tiêm thuốc cản quang (từ 1-32 đượ)	Đã xảy ra	Đã xảy ra	Trung bình
Tư nguyên	18/7/2024	Vũ thì lộc	1/1/1848	Nữ	Khoa Vật lý trị liệu	Người bệnh	Nhà tắm	Nhà tắm	Bệnh nhân trượt chân ngã	Nằm nghỉ ngơi	Đưa người bệnh về giường nghỉ ngơi	Có	Đã xảy ra	Nhẹ

Tự nguyện	5/8/2024	Phạm Thị Ngọc Anh	11/20/1969	Nữ	Khoa KB-CC	Người bệnh	Nhà bệnh nhân	Ở nhà người bệnh	Bệnh nhân mất dây bơm bong chèn(củ), khi vào viện không phát hiện dây bơm bong chèn	Thay canyun	Hiện tại thực hiện cố định canyun	Có	Đã xảy ra	nhẹ
Tự nguyện	4/8/2024	Phạm Thị Thanh	7/15/1932	Nữ	Khoa KB-CC	Người bệnh	Bệnh viện Lão khoa - Phúc hội chức năng Quang Ninh	Phòng 2 /A	Người nhà chăm sóc cắt nhiễm đút dây hút trên củt của người bệnh mô khi quan lức 21 giờ 30 ngày 04/08/2024	Thay canyun mô khi trên củt ngày 05/08/2024	Đã thay canyun 2 bông có đủ bơm củt và dây hút trên củt ngày 05/08/2024	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tự nguyện	8/8/2024	Nguyễn Văn Tư	10/10/1975	Nam	Khoa Vây trị liệu	Người bệnh	Phòng bệnh	Cửa nhà vệ sinh	Bệnh nhân đi nắng, đầu cao su chống trượt bị mòn nên trượt ngã ở cửa nhà vệ sinh	Thay đầu cao su chống trượt của nạng	Ngồi ngồi tại giường, kiểm tra vết thương	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tự nguyện	10/4/2024				Khoa Thần kinh - Cơ xương khớp	Người nhà/ khách đến thăm	Tại sảnh hành lang khoa TKCXX	Hành lang khoa	Người nhà bệnh nhân đến thăm khi đi qua hành lang khoa bị trượt chân ngã cạnh cây nước (óc của khoa đặt tại hành lang	kiểm tra ngay tình trạng của người nhà người bệnh khi bị ngã	- Giải thích cho người nhà người bệnh yên tâm - Tư vấn cho người nhà cảnh báo trơn trượt, cẩn thận khi qua lại - Lau khô sàn nhà, để biển chống trơn trượt	Không ghi nhận	Đã xảy ra	Nhẹ
Tự nguyện	20/3/2024	Ngô Xuân Thoa	10/18/1968	Nam	Khoa Thần kinh - Cơ xương khớp	Người bệnh	Tại khoa TKCXX	phòng bệnh 7 6	Người bệnh đang nằm nghỉ ngơi trên giường được thực hiện y lệnh Do Huyết áp Điều dưỡng đang đo thì bị tụt dây do không tiếp tục đo được huyết áp cho người bệnh được nên quá trình đo huyết áp cho người bệnh bị gián đoạn	Đo lại huyết áp cho người bệnh	- Giải thích cho người bệnh yên tâm - Hướng dẫn người bệnh nằm nghỉ để đo lại huyết áp	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tự nguyện	22/8/2024	Phạm Thị Hồng Thiều	8/2/1982	Nữ	Khoa Thần kinh - Cơ xương khớp	Người bệnh	phòng oxy cao áp	buồng đo oxy cao áp	Người bệnh được thông báo hướng dẫn làm thủ thuật nằm buồng oxy cao áp. Trước khi người bệnh vào buồng đã được hướng dẫn giải thích các nguy cơ, kí cam kết đồng ý làm thủ thuật. Người bệnh được nghe hướng dẫn trong quá trình nằm do nhưng khi bắt đầu vào buồng 10 phút người bệnh càng hoảng kích thích, không hợp tác, đập tay chân và vào thành buồng. Kết thúc thủ thuật sớm	Đưa người bệnh ra khỏi buồng oxy cao áp	- Đưa người bệnh ra khỏi buồng cao áp - Động viên người bệnh - Lấy lại đường tiêm tĩnh mạch - Do DHST - Đưa người bệnh về nghỉ ngơi tại buồng bệnh	Có	Đã xảy ra	nhẹ
Tự nguyện	20/8/2024	Phạm thị Hồng Thiều	8/2/1982	Nữ	Khoa Thần kinh - Cơ xương khớp	Người bệnh	khoa Thần kinh CXX	Phòng bệnh 7 2	Điều dưỡng đang thực hiện y lệnh tiêm tĩnh mạch cho người bệnh. Trước khi tiêm đã thông báo giải thích về thủ thuật tiêm tĩnh mạch cho người bệnh, người bệnh hợp tác đồng ý nằm nhưng khi bắt đầu tiến hành tiêm đang đút thuốc vào cơ thể người bệnh thì đột nhiên người bệnh gất tay nhón viên y tế . không cho thực hiện tiếp	Đứng ngay thu thuốc tiêm	- Dùng ngay thu thuốc tiêm - Tiếp tục tiêm cho người bệnh - Kết thúc thủ thuật an toàn	Có	Đã xảy ra	nhẹ
Tự nguyện	31/7/2024	Nguyễn Văn Cư	3/2/1952	Nam	Khoa Thần kinh - Cơ xương khớp	Trang thiết bị cơ sở hạ tầng	Phòng điều trị	Phòng điều trị khoa TKCXX	Người bệnh đang làm thủ thuật điện châm được 10 phút thì hệ thống điện tử của bệnh viện bị ngắt chuyên sang nguồn điện máy phát dự phòng, làm gián đoạn quá trình điều trị của người bệnh	-Dùng ngay quá trình đang điều trị		Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tự nguyện	19/8/2024	Vương Thị Lư	2/8/1957	Nữ	Khoa Thần kinh - Cơ xương khớp	Người bệnh	Khoa Thần kinh- CXX	Phòng bệnh 7 1	người bệnh có chỉ định lấy mẫu xét nghiệm Đường máu vào 06h ngày 20/8/2024. Khoa đã bàn giao cho điều dưỡng trực để lấy mẫu và dẫn do bệnh nhân nhàn ăn sáng và nhận tài phông để lấy mẫu nhưng điều dưỡng trực hôm sau không lấy mẫu được do người bệnh không có mặt tại phòng bệnh	Điều dưỡng trực bàn giao lại cho điều dưỡng bệnh phòng	-Báo cáo với bác sĩ -Thực hiện y lệnh theo y lệnh của bác sĩ	Có	Đã xảy ra	Nhẹ

Tư nguyên	23/8/2024	Phạm Thị Hồng	4/1/1961	Nữ	Khoa LCK Hệ ngoại	Người bệnh	Phòng bệnh 3-4	Phòng bệnh 3-4	Điều dưỡng trực quên phát thuốc cho NB của văn đề	Xin lỗi NB và giải thích mức độ nghiêm trọng của văn đề	Phát thuốc bù cho NB và giải thích cho NB	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	23/8/2024	không có	8/12/2024	Nữ	Khoa Y học cổ truyền	Nhân viên y tế	Phòng hành chính	Phòng hành chính	quạt đang hoạt động số 2, tư dưỡng đốt trực bày rơi xuống nên nhà phòng hành chính	Coi nhân viên điện nước kỹ thuật	Ảnh hưởng đến mắt tại hiện trường chụp ảnh và bảo lại phòng vật tư	Có	Đã xảy ra	trung bình
Tư nguyên	26/8/2024	Giân Thi Lâm	12/7/1959	Nữ	Khoa LCK Hệ ngoại	Nhân viên y tế	Phòng mổ	Phòng mổ	Chu daeton 10 bị đứt ngay khi lấy ra khỏi bao bì. Phát lấy sơ chỉ khâu khác	Tình hao phí vật tư của khoa phòng, báo cáo với khoa được và sự cố được về sự cố Đẻ xuất loại chỉ khác chất lượng tốt hơn	Tình hao phí vật tư của khoa phòng, báo cáo với khoa được và sự cố Đẻ xuất loại chỉ khác chất lượng tốt hơn	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	26/8/2024	Đào minh Quân	6/27/2019	Nam	Khoa Tầm lý tri liệu	Người bệnh	Phòng bệnh	Phòng bệnh	Vào 9 g ngày 26/8/2024, BN Đào minh Quân và BN Diệp minh Khang đang chơi trong phòng bệnh, do tranh nhau đồ chơi nên BN Khang đã cắn vào cổ tay (T) của BN Quân	Ngưng chiếu đèn từ ngoại tai vùng loét ẹp theo chỉ định	Lau rửa vết thương chảy máu nhẹ	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	17/8/2024	Phạm Thị Thanh	7/15/1932	Nữ	Khoa KB-CC	Người bệnh	Phòng bệnh	Vùng Mông, xung quanh vết loét cứng cắt	Tại vùng Mông xuất hiện ổ da đang bong sau khi chiếu đèn từ ngoại KT 10x 10 cm	Đảm bảo người nhà chú ý đến trẻ nhiều hơn	Đã báo BS khoa Vây lý tri liệu, Bs ra chỉ định ngừng chiếu đèn	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	26/8/2024	Nguyễn thị hảo	1/1/1944	Nam	Khoa Nội TH	Nhân viên y tế	Bệnh an	Tai phiếu theo dõi đầu hiệu sinh tồn	Bệnh nhân Hào có chỉ định theo dõi đầu hiệu sinh tồn 4h/1 lần, nhưng điều dưỡng không thực hiện đúng theo y lệnh	Gọi điều dưỡng vào để chỉnh sửa ngay theo chỉ định của bác sĩ	Đã chỉnh sửa theo đúng y lệnh	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Bất buộc	26/8/2024				Khoa KB-CC	Trang thiết bị/ cơ sở hạ tầng	Khoa KSNK	Dây máy hút đơm	Xử lý ngắt khí khẩn cấp máy hút đơm tại khoa KSNK gặp gặp cứng dây máy hút trong quá trình làm khô	Không làm khô dây theo hướng không làm gặp dây, hong phơi và xi khô	Đang thực hiện theo hướng không làm gặp dây, hong phơi và xi khô	Không gặp nhân	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	27/8/2024	Nguyễn Trung Kiên	1/17/1975	Nam	Khoa Nội TH	Nhân viên y tế	Phòng hành chính	Phòng hành chính	Bệnh nhân ra viện, lấy giấy ra viện phát hiện giấy nhập ghi trên giấy ra viện chưa hợp lý	Nghiêm túc ra soát thủ tục hành chính khi vào theo nghị quyết của NB	Mới lại bệnh an, điều chỉnh đúng theo nghị quyết của NB	Có	Đã xảy ra	nhẹ
Tư nguyên	28/8/2024	Lưu nguyên Tung Lâm	12/5/2017	Nam	Khoa Tầm lý tri liệu	Người bệnh	Hành lang khoa tầm lý tri liệu	Hành lang khoa tầm lý tri liệu	Người bệnh Lưu nguyên Tung Lâm chạy nhảy trong hành lang khoa, chẳng may xô vào xe đạp của Đoàn để giữa đường đi hành lang. Người bệnh ngã xuống nhưng không có chấn thương trầm trọng	Nâng người bệnh dậy đưa vào phòng bệnh theo dõi	Theo dõi tình trạng trẻ	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	29/8/2024	Hà Thị Nhung	12/22/1959	Nữ	Khoa Nội TH	Nhân viên y tế	Phòng 3-11	Phòng bệnh	Bệnh nhân có chỉ định pha 100ml Natriclorit 0,9% với 2 lọ kháng sinh, nhưng bác sĩ lại ghi y lệnh thành pha 10ml Natri clorid với 2 lọ kháng sinh để truyền tĩnh mạch.	Bảo Bác sĩ điều chỉnh lại liều chỉ định	Bác sĩ đã điều chỉnh đúng y lệnh: Lấy 100ml Natri clorid 0,9% pha với 2 lọ kháng sinh truyền tĩnh mạch	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tư nguyên	29/8/2024	Hoàng Thụy Linh	8/10/2020	Nữ	Khoa Tầm lý tri liệu	Người bệnh	Thang máy	Thang máy	Người bệnh Hoàng Thụy Linh nhảy thang máy mở ra, tự đi vào 1 mình, đến tầng 5 thì thang máy mở người bệnh đi ra bị lạc, nhân viên tầng 5 phát hiện và gọi lên khoa Tầm lý để đưa bệnh nhân về	On định minh thân người bệnh	Dan do người nhà bệnh nhân chủ ý cầm con cần nhàn	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	28/8/2004	Nguyễn Văn Đạt	4/8/1944	Nam	Khoa Vây lý tri liệu	Nhân viên y tế	Khoa Vây lý tri liệu	Tổ tích thủ thuật	Nhân viên y tế tích sai thủ thuật, tích sai giờ diện xung của bệnh nhân dẫn đến tích trùng giờ với thủ thuật khác	Yêu cầu tổ tích thủ thuật tích lại đúng ngày	Đã tích lại đúng giờ	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	28/8/2024	Nguyễn Văn Xương	9/15/1961	Nam	Khoa Vây lý tri liệu	Nhân viên y tế	Khoa Vây lý tri liệu	Tổ tích thủ thuật	Nhân viên y tế tích sai thủ thuật, tích sai giờ diện xung của bệnh nhân dẫn đến tích trùng giờ với thủ thuật khác	Yêu cầu tổ tích thủ thuật tích lại đúng theo quy định cho	Đã tích lại đúng theo chỉ định	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	30/8/2024	Nguyễn Thị Liên	1/5/1959	Nữ	Khoa Vây lý tri liệu	Người bệnh	Khoa Vây lý tri liệu	Phòng điều trị số 4	NB quên giờ hạn điều trị thủ thuật	- Gợi điện thoại cho NB và NNNB đưa NB đến điều trị - Nếu gọi điện không thấy ngay máy, báo cáo lại bác sĩ điều trị, báo điều dưỡng phòng chăm sóc phối hợp đi tìm NB - Đan đó lại NB và NNNB chủ động đến phòng điều trị theo thời gian hạn trước	Đã liên lạc được với NB NB đã có mặt tại phòng điều trị	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	28/8/2024	Phạm Thị Hồng Thiều	8/2/1982	Nữ	Khoa Thần kinh - Cơ xương khớp	Người bệnh	Phòng hành chính khoa	Phòng hành chính	Sau khi người bệnh thanh toán hoàn thiện thủ tục ra viện Y tá hành chính có ra ra giấy tư duy (thẻ The báo niệm y tế) nhưng do chủ quan không check lại thông tin Nhân viên y tế đã tra nhầm thẻ y tế cho người bệnh	- Liên hệ với người bệnh - Trả lại thẻ cho người bệnh (Đôi đúng thẻ cho người bệnh)	- Trao đổi sự việc lại với người bệnh - Trả lại thẻ cho người bệnh (Đôi đúng thẻ cho người bệnh)	Không ghi nhận	Đã xảy ra	Nhẹ

Tư nguyên	6/9/2024	Nguyễn Trung Hiếu	7/5/2022	Nam	Khoa Tâm lý trị liệu	Người bệnh	Hành lang khoa tâm lý trị liệu	Hành lang khoa tâm lý trị liệu	I người bệnh đã sửa ra sân , người bệnh Nguyễn Trung Hiếu chạy qua và bị ngã ra sân	Cho hồ ly lau sàn	On định tình thần người bệnh	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	9/9/2024				Khoa Tâm lý trị liệu	Trang thiết bị/ cơ sở hạ tầng	Phòng Tâm vận động	Phòng Tâm vận động	Đơn dẹp mảnh kính vỡ cửa nhà phòng dân niệm phông		Đơn dẹp, khoa khoa cửa phòng phòng tâm vận động	Có	Đã xảy ra	trung bình
Tư nguyên	9/9/2024				Khoa Tâm lý trị liệu	Trang thiết bị/ cơ sở hạ tầng	Trần hành lang khoa	Tần hành lang khoa	Cm báo số 3 xảy ra vào ngày 7/9/2024 đã làm vỡ cửa kính phía trước sảnh gây nguy hiểm cho người bệnh		Thu dọn tàn dư , chân ghế để người bệnh ngồi để không vào khu vực nguy hiểm	Có	Đã xảy ra	trung bình
Tư nguyên	13/9/2024	Tô quang thành	4/24/1969	Nam	Khoa Vật lý trị liệu	Người bệnh	Phòng máy khoa vật lý	Phòng máy khoa vật lý	Kiv đặt máy điện xung sai vị trí vì tờ điều trị bác sĩ viết nhầm với T thành với P	Thu dọn tàn dư , bác sĩ điều trị	Dùng điều trị báo lại bác sĩ	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tư nguyên	7/9/2024	Vũ Văn Vĩnh	3/5/1953	Nam	Khoa Vật lý trị liệu	Người bệnh	Tai phòng 4 6 khoa Vật lý trị liệu	Phòng 4 6	Bệnh nhân đang nằm trên giường bệnh bị mảnh kính vỡ do báo Yagb bắn vào chân, gây xước sát ngoài da	Dẹp bệnh nhân ra khỏi vùng nguy hiểm	Cả nhân đã lấy đồ từ cửa và để lại chỗ cũ	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tư nguyên	9/12/2024	Vũ Xuân Cường	4/1/1971	Nam	Khoa Y học cổ truyền	Người bệnh	Phòng bệnh 6 11	Nền nhà	Bn sử dụng nẹp cứng ban đêm, khi đi lại nẹp cứng cơ vào gối chân (P) gây chảy máu gối chân (P)	Cầm máu, vệ sinh sát trùng vết thương	Gợi nhân viên y tế xử lý vết thương	Có	Đã xảy ra	Nhẹ
Tư nguyên	13/9/2024				Khoa KB-CC	Trang thiết bị/ cơ sở hạ tầng	Phòng cấp cứu tầng 1	Tầng 1 khu cấp cứu	Ngày 7/9 năm 2024 Điều dưỡng đạo đi chuyển Bệnh nhân Hồng sang bệnh viện Tỉnh mang theo bộ đất NKQ theo xe cấp cứu và khi đi chuyển BN về điều dưỡng Đạo quên không mang xuống ngày 8/9 ca trực tiếp theo không kiểm tra đến 12 ngày 9/9bun qua khoa phòng khám không kiểm tra đến ngày 13/7/2024 phát hiện ra không thấy bộ đất NKQ điều dưỡng Thảo phụ trách trang thiết bị đi tìm và báo với lãnh đạo và lên t8 phòng giám đốc xin check camera và báo lên trang cán bộ chủ chốt bộ đất NKQ đã được tìm thấy trên xe cấp cứu	Ban giao giữa các nua trực chưa sát sao Đã dọn hậu quả trang thiết bị thất lạc	Cả nhân đã lấy đồ từ cửa và để lại chỗ cũ Thực hiện nghiêm thủ tục ban giao	Có	Đã xảy ra	trung bình
Tư nguyên	16/9/2024	Nguyễn Thị Phương Thơm	2/9/1971	Nữ	Khoa Vật lý trị liệu	Người bệnh	Phòng điều trị số 6	Phòng điều trị số 6	Kĩ thuật Viên Nguyễn Thị Mai Phương tập cho bn Tầng tám vận động kèm theo ép mạnh bn đau tăng Vài Bn ko sung kò mong đồ	Báo bác sĩ, Hđ người bệnh siêu âm Cho bn chườm lạnh Táo nhẹ nhàng	Hđ bn đi siêu âm, chườm lạnh, hđ bn nghỉ ngơi	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tư nguyên	16/9/2024	Nguyễn văn Đăng	1/23/1945	Nam	Khoa Nội TH	Người bệnh	Phòng hành chính	Phòng hành chính	Bệnh nhân đi khám và lấy thuốc tiêu đường theo định kỳ tại Bệnh viện Bâi Chay lúc 10h10 phút ngày 06/9/2024. Sau đó về Bệnh viện Lão khoa- Phục hồi chức năng khám và vào viện điều trị tại khoa Nội tổng hợp lúc 10h44. Khi nhân viên check công BHXH ngày lúc đó thì không thấy trung, nhưng khi chuẩn bị ra viện check lại thì bị trung ngày đầu tr.	Check lại thẻ bảo hiểm y tế lần công BHXH vào ngày thứ 2 sau khi bệnh nhân vào viện thu phí	Chuyên toàn bộ dịch vụ khám và điều trị ngày 06/9/2024 thành thu phí	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tư nguyên	19/9/2024	Phạm Thị Thanh	Nữ		Khoa Nội TH	Người bệnh	Phòng xét nghiệm Huyết học – Hóa sinh	Phòng xét nghiệm Huyết học – Hóa sinh	Máy xét nghiệm miễn dịch Cobas e411 xây ra sự cố lỗi phần tích kết quả không chính xác. Kết quả xét nghiệm FT4, TSH của bệnh nhân Phạm Thị Thanh được duyệt tra khi chưa được xem xét kết quả rồi tiến hành dán trả kết quả không chính xác cho bác sĩ lâm sàng.	- Kiểm tra bao đường tại thiết bị, dùng lại thiết bị, thay QC lại, chạy lại mẫu của người bệnh. Duyệt, trả kết quả xét nghiệm sau khi được kiểm tra, xem xét		Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tư nguyên	16/9/2024	Nguyễn Huy Tương	12/7/1976	Nam	Khoa KB-CC	Người bệnh	Giường cấp cứu tầng 1	Phòng cấp cứu tầng 1	Người bệnh Nguyễn Huy Tương vào viện chuẩn đoán nhiễm khuẩn đường tiết niệu 3 ngày chưa dấu hiệu. Bệnh nhân kêu đau bụng Bs trực kê đơn thuốc mua thuốc thử cho Bn và về điều dưỡng tiến hành thử phần Bn đáp ứng được nhưng dung vẫn đau, trong quá trình phụ phần cho NB nằm nghiêng gấp từ nước tiểu khiến NB không dần lưu được nước tiểu khiến NB đau buong.	Kiểm tra từ nước tiểu NB dần lưu được nước tiểu	Cho NB nằm ngửa rửa socola tiểu NB thoa mai hơn	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tư nguyên	25/9/2024	Nguyễn Ngọc Diệp	12/8/2020	Nữ	Khoa Tâm lý trị liệu	Trang thiết bị/ cơ sở hạ tầng	Phòng tâm vận động	Khu vực nhà bong của phòng tâm vận động	Trong giờ tan vận động, người bệnh không đồng bìn và đã đưa ra khu nhà bóng. Tiết học phân dụng lao để dọn vệ sinh	Đơn dẹp vệ sinh, dẫn đó người nhà đồng bìn cho con trước khi vào phòng tâm vận động	Đơn dẹp vệ sinh	Không	Đã xảy ra	Nhẹ

Tư nguyên	23/9/2024	Dương Thị Thủy	Nữ	Khoa Hoạt động trị liệu	Người bệnh	Khoa Hoạt Động Trị Liệu	Phòng bệnh	Bệnh nhân xuất hiện sốt trong cả trực. Bác sĩ trực đã xử trí ngay hết sốt. Ngay hôm sau bệnh nhân hết sốt, bác sĩ điều trị không cho chỉ định cho bệnh nhân tắm thêm một số xét nghiệm để tìm nguyên nhân. Dân dân phát hiện bệnh muộn trên bệnh nhân	Cẩn sát sao bệnh nhân hơn	Đã cho bệnh nhân đi chụp Xquang phổi và CT scanner phổi và xử trí chuyên tuyến kịp thời	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tư nguyên	27/9/2024	Phạm Thị Thanh	4/10/1947 Nữ	Khoa Nội TH	Người bệnh	Khoa Nội tổng hợp	Phòng bệnh	Kết quả xét nghiệm FT4 trên 100, nhưng sau khi xét nghiệm lại thì chỉ còn 24	Trào dồi, giải thích lại với bệnh nhân về sai sót của kết quả xét nghiệm để NB yên tâm	Đã trao đổi, giải thích lại với bệnh nhân về sai sót của kết quả xét nghiệm để NB yên tâm	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tư nguyên	28/9/2024	Nguyễn Thị Thân	11/2/1960 Nữ	Khoa KB-CC	Người bệnh	Khoa khám bệnh - cấp cứu	Phòng cấp cứu - khoa khám bệnh cấp cứu	Bệnh nhân có tiền sử đi ừng thuốc nhuận. Bệnh nhân sau tiêm kháng sinh 4 giờ xuất hiện nổi mẩn đỏ, ngứa vùng cổ, mắt, huyết áp tăng 190/100mmHg (người bệnh không có THA ban đầu)	Bảo cáo bác sĩ trực cec 1, bác sĩ điều trị, xử trí, theo dõi phản vệ độ 1, ngừng tiêm kháng sinh, kiểm soát huyết áp	Dimetrol x02 ống tiêm bắp Methylprednisolon e x 01 lọ Nitroglipine x 01 vialen	Có	Chưa xảy ra	Trung bình
Tư nguyên	30/9/2024			P.QLCT&CNTT	Trưng thiết bị/ cơ sở hạ tầng	Phòng QLCT&CNTT	P.QLCT&CNTT	Mảng tương tại phòng nhân viên QLCT&CNTT sau thời gian sử dụng lâu dài dần đến hiện tượng xuống cấp của vật liệu khiến tương có hiện tượng bị nứt vỡ.	- Cẩn tiền hành kiểm tra, đánh giá mức độ thiệt hại. - Lập kế hoạch sửa chữa, khắc phục kịp thời. - Thông báo cho các bộ phận liên quan để có biện pháp xử lý phù hợp.	xử lý các mảng tương vỡ đã rơi	Không ghi nhận	Đã xảy ra	Nặng
Tư nguyên	30/9/2024	Nguyễn thanh hiem	5/10/1955 Nam	Khoa LCK Hệ ngoài	Người bệnh	Phòng bệnh nhân 3.13	Phòng bệnh nhân 3.13	Không tiêm thuốc cho bệnh nhân đang giờ	Giải thích cho bệnh nhân về sự cố và thực hiện tiêm bổ sung cho bn	Tiền bổ xung cho bn	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tư nguyên	4/10/2024	Đào Tuấn Kiệt	12/3/2019 Nam	Khoa Tâm lý trị liệu	Người như khách đến thăm	Phòng máy khoa Tâm lý trị liệu	Tại phòng máy khoa Tâm lý trị liệu	2 phụ huynh của 2 người bệnh không xếp lần lượt đến trị máy xung kích, nên đã xảy ra cãi vã nhau	Giải thích cho người nhà là ai đến trước làm trước	Làm phiếu xếp phát theo thứ tự	Có	Đã xảy ra	Nặng
Tư nguyên	8/10/2024	Nguyễn Ngọc Diệp	12/8/2020 Nữ	Khoa Tâm lý trị liệu	Người bệnh	Hành lang phòng Tầm vấn động	Hành lang phòng Tầm vấn động	Hai ban đang chờ vào nề Tầm vấn động thì người bệnh Nguyễn Ngọc Diệp tăng đáng sợ ngã và đứt tóc người bệnh Cần chú ý khiên người bệnh ngã ra sàn hành lang	Ôn định người bệnh	Nhắc nhở phụ huynh để ý và trông con cẩn thận tránh xảy ra tình trạng trên	Không	Đã xảy ra	Nặng
Tư nguyên	9/10/2024	Phạm Thị Liên	9/9/1960 Nữ	Khoa Y học cổ truyền	Người bệnh	Phòng điều trị bằng Vật lý trị liệu	Phòng điều trị bằng Vật lý trị liệu	Bệnh nhân Phạm Thị Liên sinh năm 1960 lần đầu tiên vào viện được điều dưỡng phòng VLTL thực hiện thủ thuật xoa bóp áp lực hơi trong khi bác sĩ điều trị không chỉ định thủ thuật này cho bệnh nhân. Do điều dưỡng nhầm lẫn nhầm sang phiên điều trị của bệnh nhân Phạm Thị Liên sinh năm 1957(có chỉ định xoa bóp áp lực hơi), lúc 2 bệnh nhân cùng đưa phiếu	Điều dưỡng KTV đọc lại quy trình xác định đúng người bệnh	các thủ thuật cho người bệnh. Điều dưỡng làm sau đọc lại quy trình xác định người bệnh	Có	Đã xảy ra	Nặng
Tư nguyên	10/10/2024	Nguyễn Văn Linh	8/1/1978 Nam	Khoa Y học cổ truyền	Người bệnh	Phòng tập vận động- xoa bóp khoa Y học cổ truyền	Phòng tập vận động- xoa bóp khoa Y học cổ truyền	Bệnh nhân cũng khớp gối sau phẫu thuật dây chằng chéo trước, được chỉ định tập vận động khớp gối, sau tập vận động khớp gối bệnh nhân sưng hơn, không mong đó	Hướng dẫn bệnh nhân phương pháp chườm lạnh khớp gối sau tập	Bệnh nhân đã được hướng dẫn phương pháp chườm lạnh sau tập vận động khớp gối	Có	Đã xảy ra	Nặng
Tư nguyên	8/10/2024	Vũ Bá Ý	1/1/1961 Nam	Khoa Thần kinh - Cơ xương khớp	Người bệnh	Ngà vệ sinh	Nhà vệ sinh phòng 7.6	Bệnh nhân trượt chân ngã trong nhà vệ sinh, đập lưng + mông xuống nền cứng, sau ngã đau nhiều cột sống thắt lưng, tê lan xuống mông chân 2 bên, bàn trái đau nhiều hơn bệnh nhân, đi lại hạn chế	Đề người bệnh nằm nghỉ ngơi tại giường	Bác sĩ khám đưa người bệnh chụp CT	Có	Đã xảy ra	Trung bình
Tư nguyên	20/9/2024	Nguyễn Thị Mâu	3/30/1946 Nữ	Khoa KB-CC	Người bệnh	phòng bệnh	giường bệnh	NB sau tiêm thuốc Cerebrolysin 15 phút thấy sản ngứa vùng bụng, ngực, khó thở, tím tái. Mạch 128/lp, huyết áp 160/80 mmHg. SpO2 79%, nhịp thở 26/lp	Theo dõi sát NB khi thực hiện thuốc. Hồi lý tức sự dị ứng của NB	Thực hiện cấp cứu Phấn về độ II độ Cerebrolysin	Có	Đã xảy ra	Trung bình

Tư nguyên	3/10/2024	Trần Thị Tuyết	8/6/1964	Nữ	Khoa Y học cổ truyền	Nhân viên y tế	Phòng bệnh	Phòng bệnh	NB có test thư đường màu lúc 11h. Điều dưỡng quên không test, 11h30 phút sang test thì NB đã ăn cơm	Hướng dẫn NB chờ test đường màu xong mới đi ăn để đảm bảo theo dõi sát đường màu để điều chỉnh phù hợp	Có	Dã xây ra	Như
Tư nguyên	14/10/2024	Lê Thị Kim Yến	5/10/1967	Nữ	Khoa Y học cổ truyền	Người bệnh	Phòng bệnh	Cửa nhà vệ sinh	Bệnh nhân chuẩn bị đi vệ sinh thì bị ngã đập chân xuống nền đất	Thăm khám chụp phim xương	Có	Dã xây ra	Trung bình
Tư nguyên	14/10/2024				Khoa KB-CC sơ hạ ung	Trang thiết bị, cơ sở hạ tầng	Phòng bệnh	Phòng rửa dụng cụ	Gây đau kéo bờ dụng cụ rửa	Kiểm tra tư thế trình bày, giao động cụ giữa khoa và kiểm soát nhiễm khuẩn	Có	Dã xây ra	Trung bình
Tư nguyên	14/10/2024	Nguyễn Văn Thuận	7/16/1958	Nam	Khoa Hoạt động tri liệu	Người bệnh	Công bệnh viện	Công chính bệnh viện	Bệnh nhân điều trị nội trú ban ngày, khi đến điều trị buổi sáng tại bệnh viện, đi sai lần, đâm vào xe ô tô ngược chiều khi đang đi từ trong viện ra. Sau va chạm bệnh nhân đau nhiều đau, tay (T) đã được xử trí ban đầu, thực hiện các kỹ thuật CDHA kiểm tra	Phân lan xe khi ra vào công viên	Có	Dã xây ra	Trung bình
									Hiện tại bệnh nhân ổn định				
Tư nguyên	15/10/2024	Đinh viết hoa	10/12/1955	Nam	Khoa Nội TH	Người bệnh	Phòng bệnh	Phòng bệnh	Người bệnh có chỉ định test đường màu lúc 21h, nhưng khi nhân viên đi Test thì NB không có trong phòng, gọi điện thì NB nói đang đi dạo tập thể dục. Đợi 30 phút sau NB mới đến phòng.	Hướng dẫn NB có mặt tại phòng đúng giờ để test đường glucose	Có	Dã xây ra	Như
Tư nguyên	19/10/2024	Đoàn Mạnh Tuy	4/6/1961	Nam	Khoa Thần kinh - Cơ xương khớp	Người bệnh	Phòng bệnh 7.3	Nhà vệ sinh	Người bệnh đi tắm trượt chân ngã, đập mông xuống nền nhà tắm	Người bệnh được sơ cứu ban đầu	Có	Dã xây ra	Như
Tư nguyên	25/10/2024	Đặng Thị Thoa	1/1/1946	Nữ	Khoa KB-CC	Người bệnh	Phòng cấp cứu	Phòng cấp cứu	BN vào viện lúc 10h31 ngày 25/4/2024 với chẩn đoán thiếu máu/ sau thay khớp gối trái và có dấu tái chảy áp lực	Bảo cáo sự cố y khoa	Có	Dã xây ra	Như
									Sau khi được bác sĩ chỉ định đi làm các xét nghiệm cần làm sang tới đã đưa NB đi	Gọi điện cho người nhà			
									Trong quá trình làm thủ thuật siêu âm 2 chỉ dưới của NB tôi đã tháo ra và khi thực hiện xong thì người nhà NB có như về phòng bệnh về sinh chân cho NB rồi đeo sau	Đem vi tiếp nhận đã đeo tất chân lại cho NB			
									Trong suốt quá trình siêu âm đến khi người bệnh chuyển viện tôi đã sơ suất không đeo lại cho NB				
Tư nguyên	28/10/2024	Đặng Văn Hoàng	1/30/1956	Nam	Khoa Y học cổ truyền	Người bệnh	Phòng bệnh 6.1	Phòng bệnh	Bệnh nhân bị sưng đau khớp vai, bệnh nhân tự bôi dầu nóng hạn quế, xuất hiện ngứa, ngứa sưng nóng đỏ	Hướng dẫn bệnh nhân chườm đá quanh khớp vai (T), bảo bác sĩ điều trị	Có	Dã xây ra	Trung bình
Tư nguyên	1/10/2024	Trần Đình Minh	1/25/2024	Nam	Khoa Y học cổ truyền	Người bệnh	Phòng bệnh 6.11	Phòng bệnh	Bệnh nhân bị khiếm thị, sau khi điều trị xong thủ thuật, về phòng bn đi nhầm phòng	Bảo người nhà, nhân viên y tế	Có	Dã xây ra	Như
Tư nguyên	17/10/2024	Đỗ Hồng Hưng	9/16/2016	Nam	Khoa Tâm lý trị liệu	Người bệnh	Sa nh nhà ăn	Sa nh nhà ăn	BN ra viện buổi chiều, trong lúc chờ phụ huynh đi lấy xe đơn về thì NB lên cơm đồng khui rồi ngã ra sa nh nhà ăn	Phụ huynh cần sát sao quan lý trong mọi lúc mọi nơi	Có	Dã xây ra	Trung bình
Tư nguyên	31/10/2024	Phạm Quang Minh	1/12/1963	Nam	Khoa Vật lý trị liệu	Nhân viên y tế	Khoa Chẩn đoán hình ảnh	Phòng chụp X quang	Đọc tra kết quả X quang muộn	Đọc tra kết quả X quang muộn	Có	Dã xây ra	Như
Tư nguyên	31/10/2024	Hà Tiên Tân	8/19/1961	Nam	Khoa Vật lý trị liệu	Người bệnh	Phòng điều trị số 1 khoa vật l	Phòng điều trị số 1	Bệnh nhân trượt mông khi ngồi xuống ghế	Dã bệnh nhân dậy, đi lại về phòng nằm nghỉ, bảo bác sĩ đến khám	Có	Dã xây ra	Như
Tư nguyên	4/11/2024	Leath Thị Hằng	1/25/1958	Nam	Khoa Nội TH	Nhân viên y tế	Phòng khám	Sa nh vật	NB nhân bệnh xong ra sa nh chờ lấy giả để về khoa nhưng hơn 1h ra không thấy nhân viên nào không thấy nhân gư. NB đi ăn cơm. Tôi bị chảy máu chân răng NB đã được đưa lên tầng 3 Khoa Nội TH, Khoa Nội TH gặp nhà bệnh thấy NB lên, gọi điện NB báo về nhà ăn cơm. Đến chiều NB mới lên nháp cơm	Nhân viên y tế cần sát sao hơn nữa với NB, nhất là vào giờ làm đầu. Tránh tình trạng đang trực vắng r	Có	Dã xây ra	Như
Tư nguyên	12/11/2024	Bà Thị Kim Hoa	10/8/1962	Nữ	Khoa Y học cổ truyền	Người bệnh	Nội tá xơ nang bệnh viện	Nội tá xơ nang bệnh viện	Bệnh nhân nội trú ban ngày, sau điều trị về nhà nghỉ ngơi. Trong lúc sử dụng xe máy lúc gần đi để xe ở ngoài bệnh nhân ngã	Bệnh nhân được nghỉ ngơi, tiếp sĩ điều khiển xe máy đến sân xe, gọi điện cho người nhà	Có	Dã xây ra	Như
Tư nguyên	14/11/2024	Lê Thị Quỳnh Ngọc	12/5/2017	Nam	Khoa Tâm lý trị liệu	Người bệnh	Khoa Y học cổ truyền	Phòng bệnh nhân	Ngược bệnh Lục, Nguyễn Tuấn Đức phòng 7-3 Khoa TLTL, người nhà không đi vệ đã từ chối xuống phòng Bệnh nhân khoa YHC TLTL, cho người nhà thông báo đi tìm chấp con	Khoa tư trị tư nhân bệnh nhân và đưa người bệnh về khoa TLTL	Có	Dã xây ra	Như

Tư nguyên	10/11/2024	Vũ Gia Hien	10/11/1948	Nam	Khoa Thành phố - Cơ xương khớp	Người bệnh	phòng bệnh	phòng bệnh 70	Người bệnh có ý kiến trước dịch đã làm ảnh hưởng bệnh và NNB trong lúc tuyến dịch NNB làm bệnh nhân bị vướng do không đủ vận hành mới làm tuyến. Người bệnh thấy đau buốt và gọi nhân viên y tế.	Đang nghỉ dịch tuyến	Khi dịch tuyến lấy lau đường trên cửa nhà	Có	Đã xây ra	Nhẹ
Tư nguyên	23/11/2024	Nguyễn Thị Na	11/11/1954	Nữ	Khoa Nội TH	Nhân viên y tế	Người bệnh	Phòng bệnh	Người bệnh có chỉ định nội (Thận) Creatinin 1.00đmg/lần đường tiểu nhiều, nhưng tiểu đường trực nằm đường tụy bấp	Nhắc nhở điều dưỡng rút kim ngắt kết nối bơm tương	Thảo đạt tình trạng người bệnh	Có	Đã xây ra	Trung bình
Tư nguyên	24/11/2024	Bùi Văn Từ	7/20/1959	Nam	Khoa Nội TH	Nhân viên y tế	phòng bệnh	Phòng bệnh	Người bệnh có thuốc truyền từ từ NaCl 0.9%, tiểu đường trực không thực hiện kiểm tra chỉ số NB	Nhắc nhở ĐD rút kim dịch cho người bệnh	Thực hiện truyền dịch cho người bệnh	Có	Đã xây ra	Trung bình
Tư nguyên	26/11/2024				P QLCT & CNTT	Trang thiết bị cơ sở hạ tầng	Phòng QLCT & CNTT	P QLCT & CNTT	Sửa chữa gian su động của dây băng điện phòng nhân viên QLCT & CNTT bị hỏng do chập điện của dây cáp nhân viên đang phụ thì phát hiện hỏng dây bên cạnh bị rớt xuống.	- Kiểm tra hoạt động trên, chỉnh giá mức độ thiết bị	vi xử lý của các thiết bị nhân viên phụ trợ	Không ghi nhận	Đã xây ra	Nhẹ
Tư nguyên	11/12/2024	Nguyễn Văn Nhân	11/11/1964	Nam	Khoa Hoat động tri liệu	Người bệnh	Phòng bệnh nhân	Phòng bệnh 22	Bệnh nhân bị ngã, không báo cáo an trực, từ lúc nước ấm cho vào chậu chậu, dẫn đến 5 xu bị phát hiện từ trực đã xử trí thuốc, nhưng đã báo bệnh nhân	đường chuyển về sinh tương, không tương	Nếu sinh vùng phụ tương, không tương	Có	Đã xây ra	Trung bình
Tư nguyên	28/11/2024	Nguyễn Thị Hà	10/21/1958	Nữ	Khoa Hoat động tri liệu	Người bệnh	Phòng bệnh khoa HDTL	Phòng bệnh khoa HDTL	Bệnh nhân tư di chuyển từ xe lăn đi bộ về giường ngủ đắp gò má, làm mất (T), kẹp vai (T) xuống nền cứng	Giám sát bệnh nhân sát sao không để bệnh nhân tư di chuyển	Đặt bệnh nhân tư thế thoải mái, gọi nhân viên y tế	Có	Đã xây ra	Trung bình
Tư nguyên	2/12/2024	Ngô Thị Sa	6/12/2024	Nữ	Khoa Vật lý trị liệu	Người bệnh	Hành lang khoa VLTL	Hành lang khoa VLTL	Vào khoảng 18 giờ NB ngồi xuống ghế chờ của phòng 46 đột nhiên chân bị tê, rất ngứa NB chỉ bị đau nhẹ vùng ngực	Đỡ NB vào giường, nhân nghỉ ngơi	Đỡ NB vào giường nghỉ ngơi	Có	Đã xây ra	Nhẹ
Tư nguyên	29/12/2024	Vũ Thị Cậy	31/8/1956	Nữ	Khoa Vật lý trị liệu	Người bệnh	Buồng bệnh 417	Buồng bệnh 417	Ngày 29/11 BS cho chỉ định thuốc hạ huyết áp uống 8 giờ 1 viên, 16 giờ 1 viên. Nhưng DD chỉ thực hiện 8 giờ 1 viên thuốc 16 giờ chưa thực hiện. Hậu quả vào 19 giờ NB hoa mắt chóng mặt, huyết áp 170/80 mm Hg	HD NB nghỉ ngơi tại giường, thực hiện chỉ định thuốc hạ huyết áp còn lại tương ngày. Theo dõi chỉ số sinh tồn	Cho NB nghỉ ngơi tại giường, thực hiện chỉ định thuốc hạ huyết áp còn lại tương ngày. Theo dõi chỉ số sinh tồn	Có	Đã xây ra	Nhẹ
Tư nguyên	30/11/2024	Vũ Văn Bương	11/12/1965	Nam	Khoa Hoat động tri liệu	Người bệnh	Phòng máy số 1	Phòng máy điều trị số 1	Bệnh nhân đang thực hiện thủ thuật điện châm bằng máy khi thực hiện được 5 phút, máy đột ngột bệnh nhân cảm thấy đau rất tại vị trí vùng thủ thuật. Sau khi phát hiện nhân viên y tế đã giảm cường độ, kiểm tra ko có bong rộp vết tổn thương tại da	Giải thích cho bệnh nhân về các dòng điều trị của máy	Sau khi phát hiện nhân viên y tế đã giảm cường độ, kiểm tra ko có bong rộp vết tổn thương tại da	Có	Đã xây ra	Nhẹ
Tư nguyên	2/12/2024	Lô Văn Chiến	1/11/1956	Nam	Khoa Hoat động tri liệu	Người bệnh	Phòng máy số 1	Phòng điều trị Oxy cao áp	Bệnh nhân sau khi thực hiện xong thủ thuật Oxy cao áp, xuống khỏi giường oxy bị ngã đập mạnh xuống nền cứng, do bệnh nhân liệt cứng, cơ vùng đùi, cẳng chân co cứng nhiều	Cần có sự giám sát của nhân viên y tế và người thân khi bệnh nhân xuống khỏi giường cao áp	Cần có sự giám sát của nhân viên y tế và người thân khi bệnh nhân xuống khỏi giường cao áp	Có	Đã xây ra	Nhẹ
Tư nguyên	9/12/2024	Vĩ thành Nhân	10/11/2021	Nam	Khoa Tâm lý trị liệu	Người bệnh	Hành lang khoa TLTL	Ghế hành lang	Người bệnh đang ngồi chơi ở ghế hành lang, người nhà người bệnh ra kéo bệnh tay con lên, người bệnh ôm tay khác không cho ai sờ vào	Gọi bác sĩ tham	Bác sĩ khám và y lệnh theo dõi	Có	Đã xây ra	Nhẹ
Tư nguyên	9/12/2024	Đặng Ngọc Hạnh	4/3/1957	Nam	Khoa Hoat động tri liệu	Người bệnh	Sàn khoa Hoat động tri liệu	Cây nước nóng hành khoa HDTL	Bệnh nhân đi lấy nước uống, chọn nhân vận nước nóng, bị bỏng nhẹ độ 1 vào	Dùng khăn thấm ghỉ rồi " nước nóng ", nước lạnh " trên cây nước	Ngắt van nước, xử trí bỏng cho bệnh nhân	Có	Đã xây ra	Nhẹ
Tư nguyên	1/12/2024	Hà Sơn Long	12/12/1981	Nam	Khoa Hoat động tri liệu	Người bệnh	Trước cửa phòng HC khoa HDTL	Trước cửa phòng HC khoa HDTL	Bệnh nhân đang tập đi, bị trượt chân ngã. Có nhân viên y tế đỡ bệnh nhân	Đặt băng trọt bảo bệnh nhân ngồi nghỉ ngơi, kiểm tra cơ chân thương ko	Đỡ bệnh nhân, cho bệnh nhân ngồi nghỉ ngơi, kiểm tra cơ chân thương ko	Có	Đã xây ra	Nhẹ
Tư nguyên	16/12/2024	Trần Thị Viêng	11/11/1951	Nữ	Khoa Hoat động tri liệu	Người bệnh	Phòng 513 - Khoa HDTL	Phòng 513 - Khoa HDTL	Bệnh nhân bị người nhà người bệnh tác động vật lý, bác sĩ Kỵ sau khi phát hiện đã can ngăn, giải thích, vận động, khuyến khích	cần ngăn, giải thích, vận động, khuyến khích người nhà bệnh nhân đỡ bệnh nhân	thích, vận động, khuyến khích người nhà bệnh nhân đỡ bệnh nhân	Có	Chưa xây ra	Nhẹ
Tư nguyên	17/12/2024	Hàng Thị Duyệt	1/11/1946	Nữ	Khoa Hoat động tri liệu	Người bệnh	Phòng máy 1 khoa HDTL	Phòng máy 1 khoa HDTL	Bệnh nhân đang thực hiện thủ thuật xoa bóp áp lực học, khóa khóa 2 chân bị tước, ảnh hưởng quá trình điều trị	Tắt máy, báo cáo lãnh nhân nghỉ ngơi, khóa khóa liên hệ tổ kỹ thuật sửa chữa	Tắt máy, cho bệnh nhân nghỉ ngơi, khóa khóa liên hệ tổ kỹ thuật sửa chữa	Có	Đã xây ra	Nhẹ

Tư nguyên	19/12/2024	Búi Búi Tuy	1/1/1955	Nam	Khoa Vật lý tri liệu	Người bệnh	Buồng bệnh 4.13	Buồng bệnh 4.12	Khoảng 11h trưa ngày 19/12/2024 NB đang ngồi trên giường bệnh thì bọ ngả nằm xuống nền nhà. Do người nhà người bệnh quên không kéo thanh chắn	Đã NB lên giường, Bao BS thăm khám cho NB, đề nghị người nhà kéo chốt bít nằm trên giường phải kéo thanh chắn	Đã BN lên giường BS nhìn ngón, bao Co BS thăm khám	Co	Đã xây ra	Nhẹ
Tư nguyên	30/12/2024	Lê Kha Đức Anh	6/12/1991	Nam	HDTL	Trang thiết bị/ cơ sở hạ tầng		Phòng xoa bóp khoa HDTL	Nhân viên kỹ thuật khi đang lắp máy, gấp phai ra nạn lao động rách ngón tay V tay (T)	Đã cao an toàn khi lao động	Cầm máu, rửa vết thương, đưa xuống Co cấp cứu	Co	Đã xây ra	Trung bình

1. Hình thức báo cáo sự cố y khoa	2. Ngày báo cáo	3. Họ và tên	4. Ngày sinh	5. Giới tính	6. Khoa bệnh nhân đang điều trị	7. Đối tượng xảy ra sự cố	8. Nơi xảy ra sự cố	9. Vị trí cụ thể	10. Mô tả ngắn gọn về sự cố	11. Đề xuất giải pháp ban đầu	12. Điều trị/xử lý ban đầu đã được thực hiện	13. Thông báo cho Bác sĩ điều trị/người có trách nhiệm	14. Phân loại ban đầu về sự cố	15. Đánh giá ban đầu về mức độ ảnh hưởng của sự cố
Tư nguyện	3/1/2024	Lê Thị Xuyến	1/1/1940	Nữ	Nội TH	Người bệnh	Phòng bệnh	Phòng bệnh	Bệnh nhân bị liệt, di chuyển từ giường sang xe lăn bị trượt, sứt lư ngã xuống đất	Hướng dẫn BN cách di chuyển an toàn từ giường sang xe lăn và nước lau	Động viên bn, cho BN nghỉ ngơi, tránh xúc động	Có	Chưa xảy ra	Nhẹ
Tư nguyện	16/4/2024	Nguyễn Văn Khanh	1/27/1992	Nam	Vật lý trị liệu	Người bệnh	Phòng điều trị số 4	Phòng điều trị số 4	Bệnh nhân đến lấy thuốc uống tại phòng điều trị. Nhưng có 2 bệnh nhân trong tên là Nguyễn Văn Khanh	- Xếp 2 bệnh nhân ở 2 phòng bệnh khác nhau - Bệnh nhân đến lấy thuốc đọc rõ tên, nội, phòng bệnh, ngày vào viện - Nhân viên phải làm đúng quy trình phát thuốc	Nhân viên làm đúng theo quy trình phát thuốc	Có	Chưa xảy ra	Nhẹ
Tư nguyện	15/5/2024	Nguyễn Thị Lý	2/5/1946	Nữ	Nội tổng hợp	Người bệnh	Phòng bệnh	phòng bệnh	Bác sĩ ra chỉ định truyền dịch Natriclorid 0,9% pha cùng Natriclorid 10%, điều dưỡng chưa pha đã lấy xe tiêm sang phòng bệnh và chuẩn bị tiêm truyền Natriclorid 0,9% cho bệnh nhân	Thực hiện 5 dung khi thực hiện y lệnh	Ngay khi chuẩn bị pha truyền thì phát hiện chưa pha thuốc, nên đã kịp thời dừng truyền và thực hiện pha thuốc đúng theo y lệnh	Có	Chưa xảy ra	Nhẹ
Tư nguyện	4/6/2024	Hoàng Thị Dung	2/20/1946	Nữ	Khoa Hoạt động tri liệu	Người bệnh	Tầng 5	Phòng 5.13	Bệnh nhân tự ý ra ngoài đường không thông báo cho người nhà, đồng ý của Bác sĩ, Ktv, gọi điều trị điều dưỡng sang phòng gọi bệnh nhân sang điều trị không thấy có mặt tại phòng.	- Tư vấn giải thích cho Người bệnh, người nhà NB, không được tự ý ra ngoài khi không có sự đồng ý của Bác sĩ, Ktv, Điều dưỡng khi đang nằm điều trị - Tăng cường phối hợp giữa nhân viên y tế với người nhà quản lý sát sao bệnh nhân	- Tư vấn giải thích cho người nhà người bệnh để hiểu rõ nội quy quy định của khoa phòng, bệnh viện	Có	Đã xảy ra	nhẹ