

PHỤ LỤC 03

MẪU BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA

(Ban hành kèm theo Thông tư số 43/2018/TT-BYT ngày 26/12/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

HÌNH THỨC BÁO CÁO SỰ CỐ Y KHOA: - Tự nguyện: ☐ - Bắt buộc: ☐	Số báo cáo/Mã số sự cố: Ngày báo cáo: / / Đơn vị báo cáo:
Thông tin người bệnh	Đối tượng xảy ra sự cố
Họ và tên:	☐ Người bệnh
Số bệnh án:	☐ Người nhà/khách đến thăm
Ngày sinh:	☐ Nhân viên y tế
Giới tính: Khoa/phòng	☐ Trang thiết bị/cơ sở hạ tầng
Nơi xảy ra sự cố	

Khoa/phòng/vị trí xảy ra sự cố (ví dụ: khoa ICU, khuôn viên bệnh viện)	Vị trí cụ thể (ví dụ: nhà vệ sinh, bãi đậu xe....)
Ngày xảy ra sự cố: / / Thời gian:	
Mô tả ngắn gọn về sự cố	
Đề xuất giải pháp ban đầu	

Điều trị/xử lý ban đầu đã được thực hiện		
Thông báo cho Bác sĩ điều trị/người có trách nhiệm ☐ Có ☐ Không ☐ Không ghi nhận		Ghi nhận vào hồ sơ bệnh án/giấy tờ liên quan ☐ Có ☐ Không ☐ Không ghi nhận
Thông báo cho người nhà/người bảo hộ ☐ Có ☐ Không ☐ Không ghi nhận		Thông báo cho người bệnh ☐ Có ☐ Không ☐ Không ghi nhận
Phân loại ban đầu về sự cố		
☐ Chưa xảy ra		☐ Đã xảy ra
Đánh giá ban đầu về mức độ ảnh hưởng của sự cố		
☐ Nặng ☐ Trung bình ☐ Nhẹ		
Thông tin người báo cáo		
Họ tên:	Số điện thoại:	Email:
☐ Điều dưỡng (chức danh): ☐ Người bệnh		☐ Người nhà/khách đến thăm
☐ Bác sỹ (chức danh): ☐ Khác (ghi cụ thể):		
Người chứng kiến 1:		Người chứng kiến 2:

