

QUYẾT ĐỊNH

Về việc giải quyết khiếu nại của ông Phạm Đức An và bà Đào Thị Ngân
(lần đầu)

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN SẢN - NHI LÀO CAI

Căn cứ Luật Khiếu nại số 02/2011/QH13 ngày 11 tháng 11 năm 2011;

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15;

Căn cứ Nghị định số 124/2020/NĐ-CP ngày 19 tháng 10 năm 2020 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Khiếu nại;

Căn cứ Quyết định số 167/QĐ-UBND ngày 01/7/2025 của UBND tỉnh Lào Cai về việc quy định chức năng nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức bộ máy của Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Lào Cai;

Căn cứ Quyết định 308/QĐ-SYT ngày 17/5/2022 của Sở Y tế quy định về phân cấp quản lý tổ chức, công chức, viên chức thuộc Sở Y tế tỉnh Lào Cai;

*Xét đơn khiếu nại ngày 14/01/2025 của ông Phạm Đức An và Đào Thị Ngân;
Địa chỉ thường trú: Thôn Giàng Thàng, Cốc San, Lào Cai.*

Theo Kết luận số 05/KL-HĐCM ngày 14 tháng 01 năm 2026 của Hội đồng chuyên môn về quá trình khám bệnh, chữa bệnh đối với bệnh nhân Phạm Ngọc Gia Linh tại Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Lào Cai.

I. Nội dung khiếu nại

Khiếu nại về việc chỉ định thuốc có nguy cơ cao khi trẻ đang hồi phục, không có cơ sở cận lâm sàng và không thông tin đầy đủ rủi ro cho gia đình.

Những câu hỏi chất vấn trách nhiệm cụ thể như sau:

1. Căn cứ chuyên môn nào để chỉ định thêm Amikacin khi:

- Trẻ đang đáp ứng tốt với thuốc đã được điều trị từ chiều ngày 05/01/2026 đến sáng ngày 09/01/2026.

- Không có dấu hiệu nặng lên.

- Không có bất kỳ xét nghiệm hay chẩn đoán hình ảnh nào.

2. Vì sao không tiếp tục phác đồ đang hiệu quả, mà lại chuyển thuốc có nguy cơ cao hơn nhiều?

3. Ai là người ra y lệnh chỉ định Amikacin và người đó chịu trách nhiệm gì đối với biến cố xảy ra?

4. Vì sao gia đình không được thông tin đầy đủ về rủi ro của thuốc, trong khi đây là thuốc có thể gây sốc phản vệ nguy hiểm?

5. Sau khi con tôi bị sốc phản vệ, con tôi được đưa sang phòng khác mà không phải phòng tiêm thuốc sốc luôn là đúng hay sai? Bác sĩ tiêm chỉ dặn mẹ tự quan sát con khi tiêm rồi đi làm việc khác với loại thuốc nặng như vậy mà không quan sát trực tiếp bệnh nhân từ đầu đến cuối là đúng hay sai? Hãy chỉ rõ cho gia đình tôi từng bước bệnh viện xử lý chống sốc cho con tôi như thế nào.

6. Kiểm định lại thuốc đã tiêm cho con chúng tôi.

7. Từ những nội dung trên chúng tôi không nhất trí với thông cáo báo chí của bệnh viện sản nhi, vào đêm ngày 10/01/2026 ngay sau khi con tôi không còn sự sống. Yêu cầu bệnh viện thông cáo báo chí lại đúng sự thật, đầy đủ thông tin.

II. Kết luận của Hội đồng chuyên môn về quá trình khám, chữa bệnh đối với người bệnh Phạm Ngọc Gia Linh.

- Bệnh viện Sản - Nhi Lào Cai nhận thấy đây là một ca bệnh cần phải xem xét, đánh giá liên quan đến chuyên môn, do vậy ngay sau khi xảy ra sự việc ngày 11/01/2026 Bệnh viện Sản - Nhi Lào Cai đã thành lập Hội đồng chuyên Bệnh viện theo Quyết định số 08/QĐ-BVSN ngày 11/01/2026 của Giám đốc Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Lào Cai về việc thành lập Hội đồng chuyên môn xem xét, kết luận chuyên môn đối với bệnh nhân Phạm Ngọc Gia Linh điều trị tại Bệnh viện Sản – Nhi tỉnh Lào Cai .

- Hội đồng chuyên môn tổ chức họp ngày 14 tháng 01 năm 2026; đồng thời thống nhất kết luận tại Kết luận số 05/KH-HĐCM ngày 14 tháng 01 năm 2026 :

1. Chỉ định thuốc có nguy cơ cao khi trẻ đang hồi phục, không có cơ sở cận lâm sàng và không thông tin đầy đủ rủi ro cho gia đình

Tại Kết luận số 05/KL-HĐCM ngày 14/01/2026 đã nêu:

- Chẩn đoán và điều trị viêm phổi (viêm phế quản phổi) theo phác đồ điều trị viêm phổi trẻ em theo Quyết định số 101/QĐ-BYT của Bộ Y tế năm 2014.

- Việc sử dụng Amikacin là do bác sỹ điều trị dựa trên các dấu hiệu lâm sàng. Chỉ định chụp X-quang trên thế giới cũng như Việt nam là hạn chế đối với trẻ nhỏ, chỉ thật cần thiết mới nên chụp X- quang.

- Ngày 09/01/2026 là ngày ngày thứ 5 của đợt điều trị - ngày thứ 6 của bệnh, bác sỹ điều trị đã căn cứ vào các dấu hiệu lâm sàng (được thể hiện trên hồ sơ bệnh án). Bệnh nhân được bổ sung thêm thuốc Amikacin do có các dấu hiệu lâm sàng: ho nhiều đờm, khò khè nhiều, phổi có nhiều rales ẩm to nhỏ hạt, rales rít, rales ngáy 2 bên phổi. Các dấu hiệu này không có sự cải thiện so với những ngày điều trị trước đó.

- Dựa trên lâm sàng cũng như các xét nghiệm sau khi trẻ được tiêm Amikacin không có bằng chứng gây tổn thương thận.

- Bác sỹ, điều dưỡng đã giải thích cho bà nội, mẹ của người bệnh tuy nhiên việc giải thích của bác sỹ, điều dưỡng chưa được chi tiết, cụ thể để gia đình người bệnh hiểu.

2. Căn cứ chuyên môn nào để chỉ định thêm Amikacin

Tại biên bản của Hội đồng chuyên môn cũng nhận xét: Bác sỹ điều trị đã căn cứ vào các dấu hiệu lâm sàng: ho nhiều đờm, khò khè nhiều, phổi có nhiều rales ẩm to nhỏ hạt, rales rít, rales ngáy 2 bên phổi. Các dấu hiệu này không có sự cải thiện so với những ngày điều trị trước đó.

3. Vì sao không tiếp tục phác đồ đang hiệu quả, mà lại chuyển thuốc có nguy cơ cao hơn nhiều

Ngày 09/01/2026 là ngày ngày thứ 5 của đợt điều trị - ngày thứ 6 của bệnh, bác sỹ điều trị đã căn cứ vào các dấu hiệu lâm sàng (phổi có nhiều rales ẩm to nhỏ hạt, rales rít, rales ngáy 2 bên phổi) do đó bác sỹ đã quyết định bổ sung thêm nhóm kháng sinh diệt khuẩn nhằm mục đích tiêu diệt hết vi khuẩn còn tồn dư trong phổi nhằm hạn chế nguy cơ tái phát bệnh, trẻ có tiền sử 3 lần điều trị tại viện.

4. Ai là người ra y lệnh chỉ định Amikacin và người đó chịu trách nhiệm gì đối với biến cố xảy ra

Bác sỹ Hà Phương Minh Lý 003773/LCA-CCHN phạm vi hành nghề được cấp phép: Khám chữa bệnh chuyên khoa Nhi, là bác sỹ tiếp nhận, điều trị và ra y lệnh điều trị.

5. Vì sao gia đình không được thông tin đầy đủ về rủi ro của thuốc, trong khi đây là thuốc có thể gây sốc phản vệ nguy hiểm?

Tại Kết luận số 05/KL-HĐCM ngày 14/01/2026 đã nêu: Việc thông tin của bác sỹ khi bổ sung kháng sinh Amikacin: Bác sỹ đã có trao đổi thông tin về tình trạng của trẻ và bổ sung kháng sinh Amikacin khi thăm khám lâm sàng vào buổi sáng ngày 09/01/2026 tuy nhiên thông tin tới bà nội của bệnh nhân là chưa đầy đủ. Đối với thuốc Amikacin là loại kháng sinh có tỷ lệ phản vệ thấp hơn so với nhiều loại kháng sinh khác.

6. Sau khi con tôi bị sốc phản vệ, con tôi được đưa sang phòng khác mà không phải phòng tiêm thuốc sốc luôn là đúng hay sai? Bác sỹ tiêm chỉ dặn mẹ tự quan sát con khi tiêm rồi đi làm việc khác với loại thuốc nặng như vậy mà không quan sát trực tiếp bệnh nhân từ đầu đến cuối là đúng hay sai? Hãy chỉ rõ cho gia đình tôi từng bước bệnh viện xử lý chống sốc cho con tôi như thế nào.

Tại Kết luận số 05/KL-HĐCM ngày 14/01/2026 đã nêu: Bác sỹ, điều dưỡng đã xử trí phản vệ ngay lập tức theo phác đồ ngay tại khoa điều trị và được chuyển về khoa Hồi sức cấp cứu để điều trị tích cực. Tuy nhiên tình trạng shock kéo dài không phục hồi.

7. Kiểm định lại thuốc đã tiêm cho con chúng tôi.

Tại Kết luận số 05/KL-HĐCM ngày 14/01/2026 đã nêu:

- Sau khi bệnh nhân phản ứng thuốc bệnh viện đã tiến hành lấy thông tin các thuốc bệnh nhân dùng bao gồm 3 thuốc:

TT	Tên thuốc - hàm lượng	Hoạt chất	Lô sản xuất	Hạn dùng	Nhà sản xuất – Nước sản xuất
1	Ama – Power 1,5g	Ampicillin + Sulbactam	P2320745	24/04/2028	S.C Antibiotice S.A - Rumani
2	Amikan 500mg	Amikacin	24I449	09/2026	Anfarm hellas S.a - Hy Lạp
3	Natri clorid 0,9% 100ml	Natri clorid	86TMN200	02/12/2028	Công ty cổ phần Fresenius Kabi Việt Nam

- Đã tiến hành lập biên bản, niêm phong 03 lọ thuốc đã sử dụng cho bệnh nhân vào lúc 16h30 ngày 09/01/2026.

- Thu thập thông tin và gửi báo cáo phản ứng có hại của thuốc theo quy định và theo hướng dẫn của Trung tâm Thông tin thuốc ADR quốc gia.

8. Từ những nội dung trên chúng tôi không nhất trí với thông cáo báo chí của bệnh viện sản nhi, vào đêm ngày 10/01/2026 ngay sau khi con tôi không còn sự sống. Yêu cầu bệnh viện thông cáo báo chí lại đúng sự thật, đầy đủ thông tin.

Thông cáo báo chí số 01/TCBC - BVSNN ngày 10/01/2026 của Bệnh viện Sản - Nhi Lào Cai là văn bản thông báo chính thức của bệnh viện để công bố về trường hợp xảy ra ở bệnh viện nội dung thông cáo báo chí chỉ là để khẳng định có trường hợp tử vong tại bệnh viện đến cơ quan báo chí. Trong thông cáo báo chí đã nêu rõ “Mọi thông tin chính thức sẽ được bệnh viện cập nhật sau khi có kết luận của Hội đồng chuyên môn và cơ quan có thẩm quyền”.

III. Kết quả đối thoại

Nhằm đảm bảo tính công khai, dân chủ và khách quan, đồng thời làm rõ nội dung đơn của ông Phạm Đức An và bà Đào Thị Ngân. Ngày 14 tháng 01 năm 2026 Bệnh viện Sản - Nhi Lào Cai đã tổ chức buổi đối thoại giữa Bệnh viện và ông Phạm Đức An, bà Đào Thị Ngân.

- Tại buổi đối thoại, Bệnh viện Sản – Nhi thông báo kết luận của Hội đồng chuyên môn và những nội dung trong đơn khiếu nại ngày 13 tháng 01 năm 2026.

- Trong buổi đối thoại, Ông Phạm Đức An và bà Đào Thị Ngân cùng gia đình có một số thắc mắc, câu hỏi về chuyên môn quá trình điều trị cho người bệnh Phạm Ngọc Gia Linh đã được Bệnh viện, Hội đồng chuyên môn bệnh viện và bác sỹ điều trị trả lời, giải thích cho ông An/bà Ngân và gia đình.

- Ý kiến của ông Phạm Đức An và bà Đào Thị Ngân: Không đồng ý với những nội dung kết luận của Hội đồng chuyên môn của Bệnh viện Sản - Nhi Lào Cai.

Kết luận đối thoại: Sau khi đối thoại, giữa gia đình và bệnh viện không thống nhất được các ý kiến đưa ra.

IV. Kết luận

Căn cứ Luật Khiếu nại năm 2021; Nghị định số 124/2020/NĐ-CP ngày 19/10/2020 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật Khiếu nại; Điều 61, Điều 63; Điều 101, khoản 2 Điều 100 Luật Khám bệnh, chữa bệnh năm 2023; Quyết định số 101/QĐ-BYT của Bộ Y tế về việc ban hành tài liệu Hướng dẫn xử trí viêm phổi cộng đồng ở trẻ em. Bệnh viện Sản – Nhi kết luận nội dung khiếu nại của ông Phạm Đức An và bà Đào Thị Ngân như sau:

Nội dung khiếu nại: Chỉ định thuốc có nguy cơ cao khi trẻ đang hồi phục, không có cơ sở cận lâm sàng và không thông tin đầy đủ rủi ro cho gia đình là chỉ đúng một phần.

Trong quá trình điều trị cho bệnh nhân Phạm Ngọc Gia Linh, bác sỹ đã chẩn đoán, điều trị đúng theo hướng dẫn của Bộ Y tế. Tuy nhiên ngày 09/01/2026 là ngày thứ 5 của đợt điều trị - ngày thứ 6 của bệnh, bác sỹ điều trị đã căn cứ vào các dấu hiệu lâm sàng và bổ sung thêm thuốc Amikacin cho người bệnh mà không làm các cận lâm sàng (mặc dù chỉ định chụp X- quang trên thế giới cũng như Việt nam là hạn chế đối với trẻ nhỏ, chỉ thật cần thiết mới nên chụp X – quang) mục đích tiêu diệt hết vi khuẩn còn tồn dư trong phổi nhằm hạn chế nguy cơ tái phát bệnh. Tuy nhiên nếu có thêm các cận lâm sàng sẽ hỗ trợ cho lâm sàng để bổ sung thuốc.

Ngày 09/01/2026, bác sỹ, điều dưỡng trong quá trình khám, ra y lệnh bổ sung thuốc, thực hiện y lệnh thuốc Amikacin đã chưa giải thích đầy đủ rủi ro cho gia đình bệnh nhân Phạm Ngọc Gia Linh.

Qua sự việc, Bệnh viện đã họp kiểm điểm những cá nhân có liên quan đến quá trình điều trị bệnh nhân Phạm Ngọc Gia Linh và đã có hình thức xử lý bác sỹ trực tiếp điều trị cho bệnh nhân: Điều chuyển công tác bác sỹ Hà Phương Minh Lý từ khoa Nhi đến phòng Kế hoạch tổng hợp (Quyết định số 30/QĐ-BVSN), không trực tiếp tham gia điều trị.

- Còn các nội dung khác dưới dạng thắc mắc, bệnh viện đã có giải thích cụ thể từng phần như ở trên.

Từ những nhận định và căn cứ trên,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Công nhận một phần nội dung khiếu nại của ông Phạm Đức An và bà Đào Thị Ngân chỉ định thuốc có nguy cơ cao khi trẻ đang hồi phục; không có cơ sở cận lâm sàng.

Công nhận nội dung khiếu nại của ông Phạm Đức An và bà Đào Thị Ngân không thông tin đầy đủ rủi ro cho gia đình

Điều 2. Trong thời hạn 30 ngày, kể từ khi nhận được Quyết định này, nếu ông Phạm Đức An và bà Đào Thị Ngân không đồng ý với giải quyết khiếu nại của Bệnh viện Sản – Nhi Lào Cai thì ông Phạm Đức An và bà Đào Thị Ngân có quyền khiếu nại đến Giám đốc Sở Y tế tỉnh Lào Cai hoặc khởi kiện Bệnh viện Sản - Nhi tỉnh Lào Cai tại Toà án theo quy định của Pháp luật về tố tụng hành chính.

Điều 3. Trưởng phòng Tổ chức hành chính, Trưởng khoa Nhi, Lãnh đạo các khoa, phòng có liên quan và ông Phạm Đức An, bà Đào Thị Ngân chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như Điều 3;
- Sở Y tế;
- BGĐ BV;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC**Trần Hoài Bắc**