

Số: 96 /BC-TTYT

Giang Thành, ngày 21 tháng 7 năm 2025

BÁO CÁO
KẾT QUẢ KIỂM TRA HỒ SƠ BỆNH ÁN THÁNG 05 NĂM 2025

Căn cứ Thông tư 19/2013/TT-BYT ngày 12/7/2013 của 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/QĐ-BYT, ngày 18/11/2016 của Bộ Y tế về việc ban hành bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam.

Trung tâm Y tế Giang Thành báo cáo kết quả kiểm tra hồ sơ bệnh án tháng 05 năm 2025 với những nội dung như sau:

Tổng số HSBA kiểm tra tại các khoa lâm sàng trong tháng 05: 108 hồ sơ.

I. Kết quả kiểm tra HSBA khoa Hồi sức cấp cứu

1. Số lượng HSBA được kiểm tra: 21 hồ sơ

2. Những nội dung kiểm tra về HSBA:

2.1. Phân hành chính: thực hiện tốt.

2.2. Phần làm HSBA: trong tờ điều trị in từ phần mềm hệ thống nhưng còn ghi tay thêm một số nội dung; thiếu kết quả điều trị.

2.3. Phân chỉ định cận lâm sàng: thực hiện tốt.

2.4. Phân theo dõi và điều trị: thực hiện đúng theo quy chế HSBA.

2.5. Phân chăm sóc: thực hiện tốt.

2.6. Phân quy định sử dụng thuốc và hợp lý về dược lâm sàng: thực hiện tốt.

II. Kết quả kiểm tra HSBA khoa Nội tổng hợp

1. Số lượng HSBA được kiểm tra: 48 hồ sơ

2. Những nội dung kiểm tra về HSBA

2.1. Phân hành chính: Các thông tin hành chính ghi chưa đầy đủ, thiếu cột mục; sửa thông tin bệnh án nhưng không ký xác nhận; ghi chép 2 màu mực khác nhau; ghi thiếu mục chuyên khoa.

2.2. Phần làm HSBA: Trong tờ điều trị thiếu chỉ định siêu âm và thiếu chữ ký bác sĩ điều trị; tờ điều trị in từ phần mềm hệ thống nhưng còn ghi tay thêm một số nội dung; có trường hợp gạch tên bác sĩ điều trị và chèn tên bác sĩ khác vào.

2.3. Phân chỉ định cận lâm sàng:

- Phiếu điện tim không ghi số lần thực hiện, không ghi ngày thực hiện.
- Phiếu chụp X-quang thiếu chữ ký bác sĩ điều trị; có phiếu chỉ định X-quang nhưng không có phiếu kết quả.

2.4. Phần theo dõi và điều trị: thực hiện đúng theo quy chế HSBA.

2.5. Phần chăm sóc: Còn ghi chung chung chưa cụ thể, phần giáo dục sức khỏe ghi chưa thường xuyên, không ghi rõ hướng dẫn chế độ ăn.

2.6. Phần quy định sử dụng thuốc: thực hiện tốt.

III. Kết quả kiểm tra HSBA khoa Ngoại tổng hợp

1. Số lượng HSBA được kiểm tra: 7 hồ sơ

2. Những nội dung kiểm tra về HSBA

2.1. Phần hành chính: Các thông tin hành chính ghi chưa đầy đủ, thiếu cột mục; ghi chép 2 màu mực khác nhau; ghi thiếu mục chuyển khoa; thiếu ghi lý do vào viện; thiếu chỉ số BMI.

2.2. Phần làm HSBA: Trong tờ điều trị thiếu chữ ký bác sĩ điều trị; tờ điều trị in từ phần mềm hệ thống nhưng còn ghi tay thêm một số nội dung; có trường hợp gạch tên bác sĩ điều trị và chèn tên bác sĩ khác vào.

2.3. Phần chỉ định cận lâm sàng: Thiếu lượt đồ thủ thuật.

2.4. Phần theo dõi và điều trị: thực hiện đúng theo quy chế HSBA.

2.5. Phần chăm sóc: Còn ghi chung chung chưa cụ thể, phần giáo dục sức khỏe ghi chưa thường xuyên, không ghi rõ hướng dẫn chế độ ăn.

2.6. Phần quy định sử dụng thuốc: thực hiện tốt.

IV. Kết quả kiểm tra HSBA khoa Nhi

1. Số lượng HSBA được kiểm tra: 16 hồ sơ

2. Những nội dung kiểm tra về HSBA

2.1. Phần hành chính: thiếu cột mục; thiếu tính BMI.

2.2. Phần làm HSBA: tờ điều trị in từ phần mềm hệ thống nhưng còn ghi tay thêm một số nội dung; có trường hợp gạch tên bác sĩ điều trị và chèn tên bác sĩ khác vào.

2.3. Phần chỉ định cận lâm sàng: thực hiện tốt.

2.4. Phần theo dõi và điều trị: thực hiện đúng theo quy chế HSBA.

2.5. Phần chăm sóc: Còn ghi chung chung chưa cụ thể, phần giáo dục sức khỏe ghi chưa thường xuyên, không ghi rõ hướng dẫn chế độ ăn.

2.6. Phần quy định sử dụng thuốc: thực hiện tốt.

V. Kết quả kiểm tra HSBA khoa Nhiễm

1. Số lượng HSBA được kiểm tra: 8 hồ sơ

2. Những nội dung kiểm tra về HSBA

2.1. Phần hành chính: Các thông tin hành chính ghi chưa đầy đủ, thiếu cột mục; bệnh án của khoa nhiễm nhưng phần chuyển khoa là khoa nhi;

2.2. Phần làm HSBA: thiếu chữ ký bác sĩ chỉ định chẩn đoán hình ảnh; tờ điều trị in từ phần mềm hệ thống nhưng còn ghi tay thêm một số nội dung.

2.3. Phần chỉ định cận lâm sàng: thực hiện tốt.

2.4. Phần theo dõi và điều trị: thực hiện đúng theo quy chế HSBA.

2.5. Phần chăm sóc: Còn ghi chung chung chưa cụ thể, phần giáo dục sức khỏe ghi chưa thường xuyên, không ghi rõ hướng dẫn chế độ ăn.

2.6. Phần quy định sử dụng thuốc: thực hiện tốt.

VI. Kết quả kiểm tra HSBA khoa Chăm sóc sức khỏe sinh sản

1. Số lượng HSBA được kiểm tra: 8 hồ sơ

2. Những nội dung kiểm tra về HSBA

2.1. Phần hành chính: thiếu chữ ký người giao hồ sơ.

2.2. Phần làm HSBA: phiếu theo dõi truyền dịch in từ phần mềm nhưng còn thêm phần viết tay.

2.3. Phần chỉ định cận lâm sàng: thực hiện tốt.

2.4. Phần theo dõi và điều trị: thực hiện đúng theo quy chế HSBA.

2.5. Phần chăm sóc: thực hiện tốt.

2.6. Phần quy định sử dụng thuốc: thực hiện tốt.

B. Đề xuất giải pháp nâng cao chất lượng HSBA

Việc nâng cao chất lượng ghi chép HSBA nội trú góp phần đảm bảo quyền lợi cho người bệnh và hạn chế thất thoát tài chính cho bệnh viện; đồng thời đảm bảo về mặt pháp lý trong HSBA. Giải pháp cần triển khai thực hiện nhằm nâng cao chất lượng HSBA như sau:

1. Tập huấn cho nhân viên y tế các lỗi thường gặp trong ghi chép HSBA, lỗi xuất toán BHYT để kịp thời khắc phục, chấn chỉnh.

2. Tổ chức bình bệnh án, bình đơn thuốc, sinh hoạt khoa học và bình phiếu chăm sóc hàng tháng.

3. Khắc phục, chấn chỉnh các lỗi sai trong ghi chép HSBA, cụ thể như sau:

3.1. Phần hành chính:

- Chữ viết trong HSBA phải rõ ràng, chính xác.

- Ghi đầy đủ các cột, mục trong HSBA.
- Ghi đầy đủ các thông tin hành chính; sửa thông tin bệnh án phải ký xác nhận; ghi chép cùng màu mực giống nhau; ghi đầy đủ mục chuyển khoa.
- Lưu ý khi dán hồ sơ bệnh án tránh dán mất thông tin trên các phiếu của hồ sơ.
- Bảng kê chi phí điều trị nên in bằng đứng.

3.2. Phần làm HSBA:

- Tờ điều trị thống nhất in từ phần mềm hệ thống nếu có thay đổi nội dung cần cập nhật lại trên hệ thống và in ra dán vào hồ sơ.
- Phải làm đầy đủ các mục yêu cầu trong HSBA, ghi chép phần tiền sử cụ thể.

3.3. Phần chỉ định cận lâm sàng:

- Bác sỹ cho y lệnh và ký chỉ định.
- Ghi số lần thực hiện và ghi ngày thực hiện vào các chỉ định và kết quả.
- Thực hiện đầy đủ lượt đồ thủ thuật.

3.4. Phần chăm sóc:

- Cập nhật đầy đủ phần GDSK nhất là GDSK trước khi ra viện, phải ghi tên điều dưỡng chăm sóc rõ ràng.

Căn cứ các lỗi còn sai sót nêu trên, đề nghị lãnh đạo các khoa lâm sàng phổ biến cho nhân viên y tế biết để khắc phục nhằm hạn chế xuất toán BHYT và nâng cao chất lượng HSBA.

Trên đây là Kết quả kiểm tra HSBA tháng 05 năm 2025 tại các khoa lâm sàng của Trung tâm Y tế Giang Thành.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Khoa, Phòng thuộc TTYT;
- Trạm Y tế xã;
- Website TTYT;
- Lưu: VT, KHN.


GIÁM ĐỐC
Hồ Hữu Phước