

Số: 41 /BC-KHTH

Đồng Nai, ngày 30 tháng 01 năm 2024

BÁO CÁO

Hoạt động Giám sát hồ sơ bệnh án năm 2023

I. Hoạt động giám sát hồ sơ bệnh án (HSBA)

1. Thành phần giám sát

- Phòng Kế hoạch Tổng hợp: 1 bác sĩ
- Khoa lâm sàng: 2 bác sĩ
- Nhân viên phòng Kế hoạch Tổng hợp: 1 điều dưỡng
- Khoa Dược: 1 dược sĩ

2. Nội dung giám sát

- *. *Giám sát Quy chế hồ sơ bệnh án quý III. IV:*
- Chăm sóc và dinh dưỡng
- Điều trị

3. Hoạt động giám sát:

- Thời gian: từ 04/01/2023 đến 29/12/2023
- Địa điểm giám sát:
- Định kỳ: phòng Kế hoạch tổng hợp
- Đợt xuất: các khoa lâm sàng có hồ sơ bệnh án nội trú
- Tổng số buổi giám sát: 78 buổi.
- Tổng hồ sơ được giám sát: 3545HS (giám sát quy chế HSBA 2750 HS đạt 91.1%, giám sát hướng dẫn điều trị: 795 HS đạt 95.7%)

II. Kết quả giám sát hồ sơ bệnh án:

1. Giám sát quy chế hồ sơ bệnh

1.1. Quý I:

- Thời gian giám sát: 03/01/2023 đến ngày 31/03/2023
- Tổng số buổi giám sát: 18 buổi
- Tổng HS GS: 555 HS
- Đạt 486 hs, chiếm tỉ lệ: 87.6 %
- Không đạt: 69 HS chiếm tỉ lệ: 12.4%

Stt	Khoa	Số HS sai
1	Cấp cứu tổng hợp	15
2	Chân thương chỉnh hình	13

Stt	Khoa	Số HS sai
3	Sản bệnh lý	8
4	Hô hấp	8
5	Nội tiết	5
6	Ngoại niệu	5
7	Ung bướu	4
8	Tim mạch can thiệp	2
9	Nội tim mạch	2
10	Nội Tổng hợp	2
11	Ngoại Thần kinh	2
12	Hồi sức thần kinh	1
13	Hồi sức hậu phẫu	1
14	Ngoại Lồng ngực	1

1. 2. Quý II:

- Thời gian giám sát: 03/04/2023 đến ngày 30/06/2023
- Thành viên tham dự: 1 BS phòng KHTH và 2 BS khoa lâm sàng
- Tổng số buổi GS: 21 buổi
- Tổng HS GS: 822 HS
- Đạt 725 HS, chiếm tỉ lệ: 88.2%
- Không đạt: 97 HS chiếm tỉ lệ: 11.8%

Stt	Khoa	Số HS sai
1	Chấn thương chỉnh hình	16
2	Ung bướu – Y học hạt nhân	13
3	Ngoại Tổng quát	12
4	Nội tiết	10
5	Hô hấp	8

Stt	Khoa	Số HS sai
6	Tiêu hóa	7
7	Ngoại lồng ngực	6
8	Nội tim mạch	5
9	Ngoại Niệu	5
10	Ngoại thân kinh	4
11	Ngoại lồng ngực	4
12	Bệnh lý phụ khoa	3
13	Phòng sanh	2
14	Cấp cứu sản	1
15	Đơn nguyên sơ sinh	1

3. Quý III:

- Thời gian giám sát: 03/07/2023 đến ngày 30/09/2023
- Tổng số buổi GS: 22 buổi
- Tổng HS GS: 917 HS
- Số hồ sơ đạt: 861 HS, chiếm tỉ lệ: 94%
- Số hồ sơ không đạt: 56 HS, chiếm tỉ lệ: 6%
- Số HS sai của các khoa:

Stt	Khoa	Số HS sai
1	Ngoại Tổng quát	10
2	Tim mạch	8
3	Ngoại thân kinh	7
4	Ngoại niệu	6
5	Chấn thương chỉnh hình	6
6	Bệnh lý phụ khoa	4
7	Ung bướu	3

Stt	Khoa	Số HS sai
8	Nội tiết	3
9	Bệnh lý sản khoa	3
10	Mắt	1
11	Bệnh lý Phụ khoa	1
12	Đông Y	1
13	Răng hàm mặt	1
14	Hồi sức TC-CĐ 2	1
15	Tim mạch can thiệp	1

4. Quý IV:

- Thời gian giám sát: 02/10/2023 đến ngày 29/12/2023
- Tổng số buổi GS: 12 buổi
- Tổng HS GS: 457 HS
- Số hồ sơ đạt: 435 HS, chiếm tỉ lệ: 95.2%
- Số hồ sơ không đạt: 22 HS, chiếm tỉ lệ: 4.8%
- Số HS sai của các khoa:

Stt	Khoa	Số HS sai
1	Hô hấp	7
2	Hồi sức thần kinh	3
3	Ngoại Lồng ngực	2
4	Hậu sản	2
5	Tai mũi họng	2

a. Các sai sót thường gặp:

- Thiếu chữ ký BS: cam đoan phẫu thuật, biên bản hội chẩn, bảng kiểm an toàn phẫu thuật.
- Thiếu y lệnh chuyển mổ
- Tường trình phẫu thuật chưa hoàn chỉnh (thiếu hình vẽ)
- Sai Phương pháp vô cảm trong tường trình phẫu thuật
- Hồ sơ bệnh án trang 3 chưa hoàn chỉnh (chưa ghi phương pháp phẫu thuật và tên phẫu thuật viên vào HSBA)

- Thiếu ghi nhận giờ khám bệnh, giờ thực hiện thuốc
 - Thiếu mã ICD vào viện, chuyển khoa, xuất viện
 - Thiếu lý do sử dụng kháng sinh
 - Thiếu phần khám, chẩn đoán lúc nhận bệnh tại khoa
 - Phiếu đánh giá tình trạng dinh dưỡng chưa phù hợp
- b. Nguyên nhân**
- Do lỗi cá nhân
- c. Biện pháp:**
- Thông báo cá nhân sửa lỗi
 - Thông báo về khoa có nhân viên sai sót, tổ chức học lỗi tại khoa tránh lặp lại lỗi sai.

III. Khó khăn và thuận lợi

1. Thuận lợi:

- Hoạt động giám sát được tăng cường của bác sĩ từ khoa lâm sàng.
- Lịch giám sát cố định nên khoa lâm sàng và thành viên nhóm giám sát có thể chủ động sắp xếp công việc phù hợp.
- Địa điểm giám sát được bố trí phù hợp, cơ sở vật chất thuận tiện, giúp các bác sĩ tham gia giám sát có thể tra cứu hướng dẫn điều trị nhanh chóng và thuận tiện.

2. Khó khăn, hạn chế:

- Các văn bản và quy định liên quan hồ sơ bệnh án khá nhiều nên khó ghi nhớ, đặc biệt là khi có thay đổi về quy định.

IV. Đề xuất giải pháp

- Tăng cường việc triển khai hồ sơ bệnh án điện tử hoàn tất form hồ sơ trước tiên độ, đăng ký chữ ký số sẽ giảm thiểu đáng kể các sai sót về quy chế, nhóm sẽ tập trung nhiều hơn vào việc giám sát phác đồ điều trị.
- Phổ biến rộng rãi các quy định cho thành viên trong mạng lưới giám sát.
- Ban chủ nhiệm khoa tổ chức học lỗi tại khoa khi có nhân viên thiếu sót để tránh các thiếu sót lặp lại.



BS. CKI. NGUYỄN TẮT TRUNG