

Số: 04/BC-KHTH

Đồng Nai, ngày 27 tháng 01 năm 2025

BÁO CÁO

Hoạt động Giám sát hồ sơ bệnh án năm 2024

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 02/01/2024 đến 31/12/2024

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: 02/01/2024 đến ngày 29/03/2024

Tổng số buổi giám sát: 18 buổi

Tổng HS GS: 600 HS

Đạt 538 hs, chiếm tỉ lệ: 89 %

Không đạt: 62 HS chiếm tỉ lệ: 11%

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

2. Quý II

Thời gian giám sát: 01/04/2024 đến ngày 28/06/2024

Thành viên tham dự: 1 BS phòng KHTH và 2 BS khoa lâm sàng

Tổng số buổi GS: 21 buổi

Tổng HS GS: 920 HS

Đạt 838 HS, chiếm tỉ lệ: 91%

Không đạt: 92 HS chiếm tỉ lệ: 11%

Stt	Khoa	Số HS sai
1	Chấn thương chỉnh hình	15
2	Ung bướu – Y học hạt nhân	11
3	Ngoại Tổng quát	9
4	Nội tiết	9
5	Hô hấp	7
6	Tiêu hóa	6
7	Ngoại lồng ngực	5
8	Nội tim mạch	4
9	Ngoại Niệu	5
10	Ngoại thần kinh	4
11	Ngoại lồng ngực	3
12	Bệnh lý phụ khoa	2
13	Phòng sanh	1
14	Cấp cứu sản	1
15	Đơn nguyên sơ sinh	0

3. Quý III

Thời gian giám sát: 01/07/2024 đến ngày 27/09/2024

Tổng số buổi GS: 22 buổi

Tổng HS GS: 980 HS

Số hồ sơ đạt: 905 HS, chiếm tỉ lệ: 92%

Số hồ sơ không đạt: 75 HS, chiếm tỉ lệ: 8%

Số HS sai của các khoa:

Stt	Khoa	Số HS sai
1	Ngoại Tổng quát	11
2	Tim mạch	9
3	Ngoại thần kinh	7
4	Ngoại niệu	8
5	Chấn thương chỉnh hình	8
6	Bệnh lý phụ khoa	5
7	Ung bướu	4
8	Nội tiết	4
9	Bệnh lý sản khoa	3
10	Mắt	2
11	Bệnh lý Phụ khoa	3
12	Đông Y	2
13	Răng hàm mặt	2
14	Hồi sức TC-CD 2	4
15	Tim mạch can thiệp	3

4. Quý IV:

Thời gian giám sát: 02/10/2024 đến ngày 31/12/2024

Tổng số buổi GS: 12 buổi

Tổng HS GS: 546 HS

Số hồ sơ đạt: 521 HS, chiếm tỉ lệ: 95%

Số hồ sơ không đạt: 25 HS, chiếm tỉ lệ: 5%

Số HS sai của các khoa:

Stt	Khoa	Số HS sai
1	Hô hấp	8
2	Hồi sức thần kinh	5
3	Ngoại Lồng ngực	6
4	Hậu sản	4
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 phân 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

Đẩy mạnh 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.



TRƯỞNG PHÒNG

BS.CKI. NGUYỄN TẮT TRUNG