

Số: 31/BC-KHTH

Đồng Nai, ngày 10 tháng 07 năm 2024

BÁO CÁO

Hoạt động Giám sát hồ sơ bệnh án 6 tháng đầu 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 I,II:

- Chăm sóc và dinh dưỡng
- Điều trị
- Sử dụng thuốc (bao gồm giám sát sự phù hợp của chỉ định thuốc)

3. Hoạt động giám sát

- Thời gian: từ 02/01/2024 đến 28/06/2024
- Địa điểm giám sát: Kho lưu trữ HSBA
- Định kỳ: phòng Kế hoạch tổng hợp
- Đợt xuất: các khoa lâm sàng có hồ sơ bệnh án nội trú
- Số buổi giám sát: 2 buổi/tuần.

II. Kết quả giám sát hồ sơ bệnh án

Giám sát quy chế hồ sơ bệnh án

1. Quý I

- Thời gian giám sát: 02/01/2024 đến ngày 29/03/2024
- 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	HSTC-CD 2	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: 01/04/2023 đến ngày 28/06/2023
- Thành viên tham dự: 1 BS phòng KHTH và 2 BS khoa lâm sàng
- Tổng số buổi GS: 21 buổi
- Tổng HS GS: 920 HS
- Đạt 838 HS, chiếm tỉ lệ: 91%
- Không đạt: 82 HS chiếm tỉ lệ: 9%

Stt	Khoa	Số HS sai
1	Chấn thương chỉnh hình	15
2	Ung bướu – Y học hạt nhân	11

Stt	Khoa	Số HS sai
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

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
- Thiếu giờ thực hiện thuốc
- Thiếu Biên bản sử dụng kháng sinh

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.
- 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.



BS.CKI. NGUYỄN TẮT TRUNG