

BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH BẮC GIANG
HỆ THỐNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG
THEO TIÊU CHUẨN ISO 9001:2015

BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH BẮC GIANG
PHÒNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG BỆNH VIỆN

TÀI LIỆU LƯU HÀNH



Since 1907

QUY TRÌNH
BÌNH BỆNH ÁN CẤP BỆNH VIỆN

Mã số: QT-KHTH-19

Lần ban hành/sửa đổi: 01/00

Ngày ban hành: / /2023

Trách nhiệm	Người soạn thảo	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Chức vụ	Trưởng phòng KHTH	Phó Giám đốc	Giám đốc
Chữ ký	<i>(Đã ký)</i>	<i>(Đã ký)</i>	<i>(Đã ký)</i>
Họ tên	Nguyễn Thị Vang	Vũ Thanh Giang	Thân Trọng Hưng

BỆNH VIỆN ĐA KHOA TỈNH BẮC GIANG
QUY TRÌNH BÌNH BỆNH ÁN CẤP BỆNH VIỆN

NHỮNG THAY ĐỔI ĐÃ CÓ		
Ngày tháng	Nội dung thay đổi	Lần ban hành/sửa đổi
/ /2023	Ban hành lần đầu	01/00

1. MỤC ĐÍCH

Thống nhất quy trình bình bệnh án cấp Bệnh viện, tức là bình bệnh án của các khoa, trung tâm lâm sàng thuộc Bệnh viện trên toàn Bệnh viện theo trình tự để góp phần đảm bảo tính thống nhất và chất lượng công tác bình bệnh án giúp chẩn chính và tự chẩn chính chuyên môn toàn Bệnh viện.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng với việc bình bệnh án trên toàn Bệnh viện Đa khoa tỉnh.

3. TÀI LIỆU THAM KHẢO

- ISO 9001:2015;
- Luật số 40/2009/QH12 ngày 23/11/2009 của Quốc Hội về khám bệnh, chữa bệnh;
- Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19/09/1997 của Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế bệnh viện;
- Quyết định 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam.

4. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT


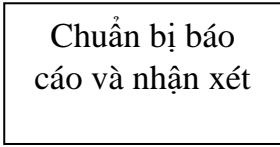
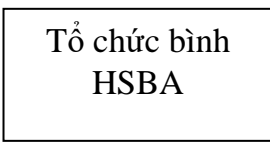
4.1. Thuật ngữ: Đơn vị điều trị được hiểu là các khoa, trung tâm lâm sàng.

4.2. Từ viết tắt

- ĐV: Đơn vị;
- KHTH: Kế hoạch tổng hợp;
- BGD: Ban giám đốc;
- HSBA: Hồ sơ bệnh án;
- BSĐT: Bác sỹ điều trị;
- ĐDT: Điều dưỡng trưởng;
- LTHS: Lưu trữ hồ sơ;
- QLCL: Quản lý chất lượng.

5. NỘI DUNG

5.1. Lưu đồ

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/Các biểu mẫu
Phòng KHTH	 <p>Chọn HSBA để bình</p>	<p>* Lựa chọn HSBA bình với yêu cầu:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Thời gian trước ngày bình tối thiểu 04 ngày làm việc. - Nên chọn HSBA đã điều trị trên 7 ngày, diễn biến đặc biệt, phức tạp, mắc nhiều bệnh phối hợp, chi phí lớn... - Chọn lần lượt từng khoa theo từng khối xen kẽ hoặc theo chỉ định kết luận trên giao ban Bệnh viện.
Một số đơn vị điều trị và phòng chức năng	 <p>Chuẩn bị báo cáo và nhận xét</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Phòng KHTH phô tô và chuyển đến các ĐV chuẩn bị nhận xét và báo cáo tối thiểu trước tổ chức bình 03 ngày làm việc. - Danh sách các ĐV chuẩn bị nhận xét và báo cáo như sau: <ul style="list-style-type: none"> + ĐV có HSBA bình sẽ chuẩn bị tóm tắt theo mẫu QT-KHTH-19/BM01. + Các ĐV chuẩn bị nhận xét: ĐV có HSBA bình, tối thiểu 01 ĐV điều trị ; phòng KHTH, phòng Điều dưỡng, khoa Dược -QT-KHTH-19/BM02.
Phòng KHTH, BGĐ bệnh viện	 <p>Tổ chức bình HSBA</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Thành phần tham dự: như mục 5.2 - Tổ chức bình bệnh án theo 04 bước: <ol style="list-style-type: none"> 1. Trình bày tóm tắt HSBA 2. Các ý kiến nhận xét đã chuẩn bị 3. Các ý kiến bổ sung.

		4. Kết luận: nêu rõ điểm đạt, chưa đạt
Thư kí và Chủ trì	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Hoàn chỉnh biên bản bình HSBA</div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">↓</div>	<ul style="list-style-type: none"> - Ghi chép biên bản cuộc họp theo trình tự nội dung và diễn biến vào Sổ họp có đóng dấu giáp lai bệnh viện- QT-KHTH-18/BM03. - Kí ghi rõ họ tên thư kí và chủ trì; Thực hiện ghi hết sổ sẽ nộp về phòng KHTH để lĩnh sổ mới.
Cán bộ LTHS	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 50%; padding: 20px; text-align: center; width: 150px; margin: 0 auto;">Lưu sổ ghi biên bản, Phiếu nhận xét, Bản HSBA phô tô</div>	<ul style="list-style-type: none"> - Thu hồi toàn bộ HSBA phô tô đã phát cùng phiếu nhận xét để thực hiện lưu giữ. - LTHS theo mục 6 quy trình này và quy trình kiểm soát hồ sơ QT-02.

5.2. Thành phần buổi bình bệnh án cấp bệnh viện

- Chủ trì: Ban giám đốc Bệnh viện
- Thư kí: bác sỹ phòng KHTH
- Thành viên:
 - + Lãnh đạo và bác sỹ phòng KHTH; lãnh đạo khoa Dược và dược sỹ lâm sàng; lãnh đạo và cán bộ phòng Điều dưỡng, phòng QLCL.
 - + Lãnh đạo và điều dưỡng trưởng các khoa lâm sàng cùng khối; lãnh đạo các khoa khối cận lâm sàng.
 - + Khoa có bệnh án được bình: lãnh đạo khoa, các bác sỹ điều trị, điều dưỡng trưởng và điều dưỡng hành chính.
- Trình bày bệnh án, đơn thuốc: lãnh đạo khoa hoặc bác sỹ điều trị.

6. HỒ SƠ

STT	Hồ sơ	Nơi lưu	Thời gian
1	Sổ ghi biên bản và phiếu nhận xét bình bệnh án	Phòng KHTH	05 năm
2	Bệnh án phô tô		Thời gian lưu trữ như bệnh án gốc

7. PHỤ LỤC

- QT-KHTH-19/BM01: Tóm tắt hồ sơ bệnh án
- QT-KHTH-19/BM02: Mẫu phiếu nhận xét bình bệnh án.

1. **Họ và tên:**..... 2. **Năm sinh:**
3. **Giới:**..... 4. **Dân tộc:**.....
5. **Nghề nghiệp:**.....
6. **Cơ quan/Đơn vị công tác:**
7. **Địa chỉ:**
8. **Vào viện:**.....
9. **Chẩn đoán lúc vào viện:**
10. **Chẩn đoán hiện tại:**
11. **Tóm tắt bệnh án:**
- a) Quá trình bệnh lý và diễn biến lâm sàng:
.....
.....
- b) Tóm tắt kết quả xét nghiệm cận lâm sàng có giá trị chẩn đoán:
.....
.....
- c) Phương pháp điều trị:
- d) Chế độ chăm sóc: Theo các phần: nhận định, chẩn đoán, lập kế hoạch, thực hiện và đánh giá thực hiện.
- đ) Tình trạng người bệnh hiện tại:

ĐIỀU DƯỠNG TRƯỞNG

Bắc Giang, ngày tháng năm
TRƯỞNG ĐƠN VỊ ĐIỀU TRỊ

PHIẾU NHẬN XÉT BỆNH ÁN BÌNH

1. Đơn vị nhận xét:.....Thời gian nhận phiếu:.....

2. Hồ sơ bệnh án của bệnh nhân:.....Tuổi:..... Giới:

Chẩn đoán hiện tại:

3. Nội dung nhận xét cụ thể như sau:

3.1.Thủ tục hành chính

3.2. Hỏi bệnh, khám bệnh

3.3. Chỉ định cận lâm sàng

3.4. Chẩn đoán

- Tuân thủ hướng dẫn chẩn đoán?

.....

3.5. Điều trị

- Tuân thủ hướng dẫn điều trị?

- Sử dụng thuốc ? (*Dược tập trung nhận xét chi tiết chuyên sâu các vấn đề dược lâm sàng*)

.....

3.6. Chăm sóc (*Phòng Điều Dưỡng nhận xét chi tiết cụ thể và chuyên sâu*)

- Ghi cụ thể chi tiết phần nhận định, chẩn đoán điều dưỡng, lập kế hoạch chăm sóc, thực hiện chăm sóc và đánh giá thực hiện

Ngày....tháng.....năm....

LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ NHẬN XÉT