

# BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI TRUNG ƯƠNG



## QUY TRÌNH BÌNH BỆNH ÁN

**Mã số: QT.01.KHTH**  
**Ngày ban hành: 01/7/2016**  
**Lần ban hành: 02**

	<b>Người viết</b>	<b>Người kiểm tra</b>	<b>Người phê duyệt</b>
<b>Họ và tên</b>	<b>Vũ Minh Điền</b>	<b>Trần Thị Hải Ninh</b>	<b>Nguyễn Văn Kính</b>
<b>Ký</b>			
<b>Chức danh</b>	<b>Phó trưởng Phòng KHTH</b>	<b>Trưởng Phòng KHTH</b>	<b>Giám đốc bệnh viện</b>

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy định này.
2. Nội dung trong quy định này có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của Giám đốc Bệnh viện.
3. Mỗi đơn vị được phát 01 bản (có đóng dấu kiểm soát). Các đơn vị khi có nhu cầu bổ sung thêm tài liệu, đề nghị liên hệ với thư ký ISO để có bản đóng dấu kiểm soát. Cán bộ công chức được cung cấp file mềm trên mạng nội bộ để chia sẻ thông tin khi cần.

**NOI NHẬN** (ghi rõ nơi nhận rồi đánh dấu X ô bên cạnh)

1	P. Kế hoạch tổng hợp	8		15	
2	Tổ Quản lý chất lượng bệnh viện	9		16	
3	Tổ CNTT để đăng trên website bệnh viện: <a href="http://benhnhietdoi.vn">benhnhietdoi.vn</a>	10		17	
4		11		18	
5		12		19	
6		13		20	
7		14		21	

**THEO DÕI TÌNH TRẠNG SỬA ĐỔI** (tình trạng sửa đổi so với bản trước đó)

Trang	Hạng mục sửa đổi	Tóm tắt nội dung hạng mục sửa đổi

## 1. MỤC ĐÍCH

Quy định cách thức tiến hành bình bệnh án, đơn thuốc định kỳ cấp bệnh viện và cấp khoa nhằm nâng cao chất lượng chẩn đoán và điều trị thông qua việc đánh giá thực hiện chẩn đoán bệnh, quy chế hồ sơ bệnh án tại các đơn vị, quy chế kê đơn điều trị, quy chế sử dụng thuốc. Theo dõi các phản ứng có hại của thuốc, rút kinh nghiệm trong công tác chăm sóc và điều trị người bệnh.

## 2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng đối với tất cả các khoa lâm sàng trong toàn bệnh viện.

## 3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN:

- Luật khám chữa bệnh số 40/2009/QH12 do Quốc hội Nước Cộng hòa xã hội chủ nghĩa Việt Nam ban hành ngày 04/12/2009;
- Quy chế bệnh viện ban hành kèm Quyết định số 1895/1997/BYT-QĐ ngày 19/9/1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế.
- Thông tư số 07/2011/TT-BYT ngày 26/01/2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc hướng dẫn công tác điều dưỡng chăm sóc người bệnh trong bệnh viện.
- Quyết định số 415/QĐ-NĐTU' ngày 25/10/2011 của Giám đốc Bệnh viện Bệnh nhiệt đới trung ương về việc Quy định về nội dung, quy trình chăm sóc người bệnh toàn diện.
- Thông tư 23/TT – BYT năm 2011 về Hướng dẫn sử dụng thuốc trong các cơ sở y tế.

## 4. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT

### 4.1. Giải thích thuật ngữ:

- Hội đồng chất lượng, Hội đồng thuốc và điều trị, Hội đồng khoa học kỹ thuật của bệnh viện là các hội đồng tư vấn cho Giám đốc bệnh viện, về các vấn đề liên quan đến: Hồ sơ bệnh án, các phác đồ điều trị, thuốc và điều trị bằng thuốc, bảo đảm nâng cao chất lượng điều trị, tránh lạm dụng thuốc, xét nghiệm, sử dụng thuốc an toàn, hợp lý và hiệu quả cho người bệnh.
- Bình bệnh án cấp khoa do lãnh đạo khoa chủ trì mỗi tháng 1 đến 2 lần.
- Bình bệnh án cấp bệnh viện:
  - + Giám đốc bệnh viện ủy quyền cho Phòng KHTH tổ chức họp bình bệnh án cấp bệnh viện 3 tháng/ 1 lần.
  - + Giám đốc hoặc Phó giám đốc phụ trách chuyên môn chịu trách nhiệm chủ trì HBBA, nếu bận công tác có thể ủy quyền cho Trưởng phòng KHTH hoặc người có đủ năng lực và uy tín.
  - + Hội đồng bình bệnh án bao gồm các thành viên HĐ T- ĐT, trưởng (phó) các Khoa/ Phòng/Trung tâm trong bệnh viện, các điều dưỡng trưởng, các bác

sỹ và điều dưỡng tham gia điều trị, chăm sóc trực tiếp cho người bệnh và các bác sỹ trong bệnh viện.

#### 4.2. Từ viết tắt:

HD T-ĐT: Hội đồng thuốc và điều trị

HD BBA: Hội đồng bình bệnh án


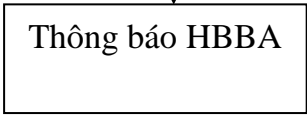
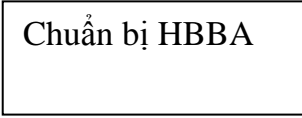
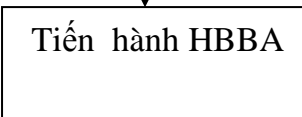
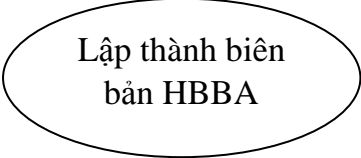
HBBA: Họp bình bệnh án

HSBA: Hồ sơ bệnh án

KHTH: Kế hoạch tổng hợp

## 5 NỘI DUNG QUY TRÌNH

### 5.1 Sơ đồ quá trình bình bệnh án của bệnh viện

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/ các biểu mẫu
Phòng KHTH		5.2.1. Phòng KHTH rút ngẫu nhiên 02 HSBA của 02 Khoa lâm sàng tổ chức bình bệnh án toàn bệnh viện.
Trưởng phòng KHTH		5.2.2 Gửi thông báo HBBA cho HD T-ĐT và các Khoa/Phòng theo biểu mẫu BM.01.KHTH 01 (Phụ lục 1).
Phòng KHTH/ Khoa có HSBA		5.2.3. Phòng KHTH gửi HD T-ĐT bản sao HSBA và bản tự chấm điểm HSBA theo mẫu BM.05.KHTH 02. - Khoa có HSBA được chọn phân công bác sỹ chuẩn bị bản tóm tắt HSBA bằng Power point để báo cáo trong cuộc họp.
HD BBA		5.2.4. HD BBA tiến hành Họp bình BA.
Thư ký, Chủ tọa HD BBA		5.2.5. Thư ký cuộc họp ghi nội dung HBBA vào Sổ họp bình BA theo BM.01.KHTH.02. Tổng hợp ý kiến thành văn bản HBBA gửi về Khoa có HSBA được chọn theo biểu mẫu BM.01.KHTH.03.

## 5.2. Mô tả sơ đồ quá trình bình bệnh án cấp bệnh viện.

### 5.2.1 Chọn hồ sơ bệnh án để bình

- a. Phòng KHTH xây dựng kế hoạch HBBA cấp bệnh viện mỗi 3 tháng 1 lần, và gửi thông báo về các khoa lâm sàng biết để thực hiện.
- b. Vào ngày 01 - 10 hàng tháng, Phòng KHTH chọn ngẫu nhiên 02 HSBA của 2 khoa hoặc 02 đơn thuốc ngoại trú của Khoa khám bệnh để bình.

### 5.2.2 Thông báo bình bệnh án

- a. Trưởng phòng KHTH thông báo nội dung buổi HBBA tới HĐ T-ĐT, các Khoa, Phòng trong bệnh viện.
- b. Phòng KHT gửi bản tự chấm điểm HSBA

### 5.2.3. Chuẩn bị nội dung HBBA

- Phòng KHTH gửi HĐ T-ĐT bản sao HSBA và bản tự chấm điểm HSBA theo biểu mẫu BM.05.KHTH.02 HĐ T –ĐT , tổng hợp điểm và các ý kiến nhận xét của các thành viên trong HĐ T –ĐT để báo cáo trong buổi HBBA.
- Khoa lâm sàng có HSBA được chọn, phân công bác sỹ chuẩn bị bản tóm tắt HSBA bằng file Power point để báo cáo trong cuộc họp. Gửi bản báo cáo về Phòng KHTH trước khi họp ít nhất là 3 ngày.

### 5.2.4 Họp bình bệnh án

- Giám đốc (Phó giám đốc được ủy quyền) chủ trì buổi HBBA.
- Bác sỹ điều trị trực tiếp trình bày báo cáo nội dung tóm tắt HSBA của NB.
- Thư ký cuộc họp đọc điểm trung bình và tóm tắt nội dung nhận xét của HĐ T-ĐT về HSBA bình
- Các thành viên trong HĐ BBA cho ý kiến nhận xét và góp ý
- Khoa lâm sàng có HSBA bình (đơn thuốc bình) sẽ có ý kiến giải trình
- Chủ tọa HĐ BBA nhận xét tổng hợp và kết luận.

### 5.2.5 Văn bản tổng hợp

- Thư ký cuộc họp ghi chép toàn bộ nội dung HBBA vào sổ họp bình bệnh án theo BM.02.KHTH.02 (*Phụ lục 2*) có xác nhận của chủ tịch HĐ BBA.
- Phòng KHTH gửi bản tổng hợp ý kiến nhận xét HBBA cho khoa lâm sàng để rút kinh nghiệm BM.02.KHTH.03 (*Phụ lục 03*).

## 5.2 Sơ đồ quá trình bình bệnh án tại khoa lâm sàng

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/ các biểu mẫu
BS được phân công và ĐD trưởng khoa	<div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Tổng hợp tài liệu bình HSBA</div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Hàng tháng, rút ngẫu nhiên từ 02 HSBA của NB đang nằm điều trị hoặc đã ra viện để HBBA vào tuần thứ 2 trong tháng.</li> <li>- Gửi lãnh đạo khoa xem HSBA trước khi HBBA.</li> </ul>
Trưởng, phó khoa	<div style="text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Thông báo họp</div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Thành phần: tất cả các bác sĩ và điều dưỡng của khoa.</li> <li>- Thời gian: Trong tuần thứ 2 của tháng.</li> <li>- Bác sĩ được phân công trình bày tóm tắt nội dung HSBA được chọn về thủ tục hành chính, chẩn đoán, điều trị, ghi chép nhận xét của Bác sĩ, ghi chép và thực hiện y lệnh của điều dưỡng theo biểu mẫu BM.02.KHTH.04 (phụ lục 04).</li> <li>- Các thành viên dự họp góp ý</li> <li>- Kết luận của lãnh đạo khoa.</li> </ul>
Thư ký	<div style="text-align: center;">↓</div> <div style="border: 1px solid black; border-radius: 10px; padding: 5px; width: fit-content; margin: 0 auto;">Văn bản tổng hợp</div>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Thư ký: do lãnh đạo khoa chỉ định.</li> <li>- Ghi chép toàn bộ nội dung, ý kiến của các thành viên và lãnh đạo trong cuộc họp và sổ bình bệnh án của khoa theo biểu mẫu BM.02.KHTH.02</li> </ul>

## 6. HỒ SƠ

STT	Tên hồ sơ lưu	Nơi lưu	Thời gian lưu
1	Công văn HBBA	Phòng KHTH	3 năm
2	Sổ họp bình bệnh án	Khoa/ KHTH	3 năm
3	Tổng hợp ý kiến HBBA	Khoa lâm sàng	3 năm
4	Phiếu bình bệnh án	Khoa lâm sàng	3 năm

## 7. PHỤ LỤC

- Phụ lục 01: Công văn bình bệnh án
- Phụ lục 02: Sổ ghi biên bản họp bình bệnh án
- Phụ lục 03: Văn bản tổng hợp ý kiến HBBA

**Phụ lục 01: Công văn bình bệnh án**

BỆNH VIỆN  
BỆNH NHIỆT ĐỚI TRUNG ƯƠNG  
**PHÒNG KẾ HOẠCH TỔNG HỢP**

Số /CV BVNĐTU' - KHTH  
(V/v Tổ chức bình bệnh án tháng.. năm....)

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*Hà Nội, ngày tháng... năm...*

**Kính gửi:** - Hội đồng thuốc và điều trị  
- Các Khoa, Phòng trong bệnh viện

Thực hiện Quy chế chuyên môn bệnh viện, Phòng Kế hoạch tổng hợp tổ chức buổi bình bệnh án tháng ... năm ....

**Chủ trì:**

**Thời gian:**

**Địa điểm:**

**Bệnh án, đơn thuốc của người bệnh được chọn:**

Phòng KHTH đề nghị các Bác sỹ trực tiếp theo dõi và điều trị cho bệnh nhân chuẩn bị nội dung, trực tiếp trình bày báo cáo; trân trọng kính mời lãnh đạo các Khoa/Phòng và các y bác sỹ trong bệnh viện tham dự ./.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- BGĐ (để báo cáo);
- Lưu KHTH (đ).

**TM. PHÒNG KẾ HOẠCH TỔNG HỢP**





**Phụ lục 2: Sổ ghi biên bản họp bình bệnh án**

**BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI TRUNG ƯƠNG**  
**KHOA/ PHÒNG.....**

**SỔ HỌP BÌNH BỆNH ÁN**

**NĂM - 2014**

## BIÊN BẢN BÌNH BỆNH ÁN

### 1. HÀNH CHÍNH:

Giờ họp: ..... Ngày..... Tháng..... năm 201...

Địa điểm họp bình bệnh án:.....

Chủ trì: .....

Thư ký:.....

### 2. NỘI DUNG

Bệnh nhân: ..... tuổi..... giường..... buồng.....

Chẩn đoán ban đầu:.....

Chẩn đoán xác định:.....

### 3. Ý KIẾN NHẬN XÉT

3.1. Thủ tục hành chính

3.2. Thực hiện quy chế chuyên môn

- Chẩn đoán bệnh
- Kê đơn điều trị
- Chăm sóc người bệnh
- .....

### 4. KẾT LUẬN

4.1. Ưu điểm

4.2. Nhược điểm cần khắc phục

Cuộc họp kết thúc hồi ....giờ, ngày... tháng .... năm ....

**Chủ tọa**

**Thư ký**

**Phụ lục 03: Văn bản tổng hợp ý kiến HBBA**

BỘ Y TẾ  
BỆNH VIỆN BỆNH  
NHIỆT ĐỐI TW

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM  
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Số: /CV-BV  
V/v bình HSBA

, ngày tháng năm 20

Kính gửi: Các khoa lâm sàng trong toàn bệnh viện.

Ngày / / Hội đồng thuốc và điều trị Bệnh viện Bệnh nhiệt đới Trung ương tiến hành họp bình 02 HSBA của khoa (số BA: , ) trên cơ sở rút ngẫu nhiên số hồ sơ bệnh án đã trả về phòng KHTH và bình 02 đơn thuốc điều trị ngoại trú của phòng khám....., với sự tham gia của các bác sỹ, y tá (điều dưỡng, nữ hộ sinh) của khoa...../ Sau khi thống nhất ý kiến về chuyên môn của các thành viên trong cuộc họp, Hội đồng thuốc và điều trị thông báo kết quả bình bệnh án và đơn thuốc như sau:

**A. HỒ SƠ BỆNH ÁN:**

1. Bệnh án số:..... (Người bệnh:..... - ..... tuổi).

Chẩn đoán:.....

Kết quả điều trị:.....

2. Bệnh án số:..... (Người bệnh:..... - ..... tuổi).

Chẩn đoán:.....

Kết quả điều trị:.....

**B. Nhận xét:**

1. Ưu điểm:

.....  
.....  
.....

2. Một số vấn đề còn tồn tại trong HSBA:

a) Đối với bác sỹ

.....  
.....  
.....

b) Đối với điều dưỡng:

.....  
.....  
.....

**C. ĐƠN THUỐC ĐIỀU TRỊ NGOẠI TRÚ**

Đơn 1: Bệnh nhân: NGUYỄN VĂN A - Tuổi.

- Địa chỉ:

- Chẩn đoán:

Ngày khám:

Bác sĩ khám

Thuốc:

1.

2.

Đơn 1: Bệnh nhân: NGUYỄN VĂN B - Tuổi.

- Địa chỉ:

- Chẩn đoán:

Ngày khám:

Bác sĩ khám

Thuốc:

1.

2.

\* Nhận xét:

Trên cơ sở kết quả bình 02 HSBA của khoa và 02 đơn thuốc của Phòng khám...,

Hội đồng thuốc và điều trị Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương có ý kiến như sau:

Đối với bác sĩ:

-

-

Đối với điều dưỡng:

-

-

Đối với các khoa lâm sàng cần rút kinh nghiệm từ các sai sót trên để thực hiện quy chế chuyên môn ngày càng tốt hơn.

Yêu cầu phòng KHTH, phòng điều dưỡng, khoa Dược, phòng Chỉ đạo tuyến tăng cường kiểm tra giám sát chặt chẽ hơn nữa giúp các khoa lâm sàng trong toàn bệnh viện thực hiện tốt quy chế bệnh viện./.

**Nơi nhận:**

- Như k.gửi;

- BGĐ;

- Lưu KHTH

**T/M. HỘI ĐỒNG HỢP BÌNH BỆNH ÁN**

## Phụ lục 04: Phiếu bình bệnh án

### PHIẾU BÌNH BỆNH ÁN

Khoa .....

#### 5. HÀNH CHÍNH:

Giờ họp: ..... Ngày..... Tháng..... năm 201...

Địa điểm họp bình bệnh án:.....

Chủ trì: .....

Thư ký:.....

#### 6. NỘI DUNG

Bệnh nhân: ..... tuổi..... giường..... buồng.....

Chẩn đoán ban đầu:.....

Chẩn đoán xác định:.....

Định bệnh chính xác sau ..... ngày

Tiêu chí	Nội dung	Điểm
<b>6.1. Về thủ tục hành chính:</b> Đúng quy định	Có/không	
<b>Phản hồi bệnh và thăm khám, xét nghiệm:</b>		
Hỏi bệnh, thăm khám chi tiết khi bệnh nhân vào viện	Có/không	
Bác sĩ thăm khám bệnh nhân hàng ngày, ghi nhận xét đầy đủ chi tiết:	Có/không	
Không bỏ sót triệu chứng/bệnh hoặc kết quả xét nghiệm cảnh báo	Có/không	
Chỉ định xét nghiệm sát với tình trạng bệnh nhân	Có/không	
Điều dưỡng đánh giá bệnh nhân để lập kế hoạch chăm sóc hàng ngày	Có/không	
<b>6.2. Điều trị và chăm sóc:</b>		
Điều trị phù hợp với chẩn đoán	Có/không	
Điều chỉnh thuốc phù hợp với diễn biến bệnh nhân	Có/không	
Chỉ định chế độ theo dõi, chăm sóc phù hợp với diễn biến bệnh nhân	Có/không	
Sử dụng thuốc an toàn, hợp lý, đúng quy chế kê đơn	Có/không	
Thực hiện chế độ hội chẩn, chế độ thủ thuật, phẫu thuật đúng quy chế	Có/không	
Ghi chép hồ sơ bệnh án theo đúng quy định, chữ viết dễ đọc, sạch sẽ	Có/không	
Thực hiện thuốc, chế độ theo dõi đúng theo y lệnh	Có/không	
Thực hiện chế độ chăm sóc, dinh dưỡng đúng theo y lệnh	Có/không	
Thực hiện đầy đủ quy định đi buồng, sơ kết, tổng kết bệnh án	Có/không	
Tổng hợp		/15

#### 7. KẾT LUẬN

Nhận xét ưu, nhược điểm: .....

.....

.....  
.....

Các nguyên nhân dẫn đến chẩn đoán, xử trí chưa đúng (nếu có):.....

.....  
.....

Những việc làm cần khắc phục , bổ xung: .....

.....  
.....

**Chủ tọa**

**Thư ký**