



BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI TRUNG ƯƠNG
KHOA HUYẾT HỌC – TRUYỀN MÁU

Mã số: QT.03.

HHTM. QL

Phiên bản: 3.0

Ngày ban hành:

20/07/2016

**QUY TRÌNH
TRẢ KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM**

	Người biên soạn	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	Nguyễn Thị Thanh Tâm	Bùi Thị Nguyệt Ánh	Hoàng Văn Tuyền
Ký tên			
Chức vụ	Nhân viên	KTV trưởng	Trưởng khoa
Ngày/...../...../...../...../...../.....

THEO DÕI SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Phiên bản số	Vị trí sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét/sửa đổi	Người xem xét/sửa đổi
2.0	Toàn bộ quy trình	Thay đổi theo mẫu quy trình thực hành chuẩn theo quyết định số 5530/QĐ- BYT của Bộ y tế	01.07.2016/ 20.07.2016	Hoàng Văn Tuyền/ Nguyễn Thị Thanh Tâm

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy trình này.
2. Nội dung trong quy trình 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.

NƠI NHẬN

STT	Nơi nhận	STT	Nơi nhận
1.	Giám đốc	6.	Phòng Kế hoạch tổng hợp
2.	Khoa Khám bệnh	7.	Khoa Nhiễm khuẩn tổng hợp
3.	Khoa Điều trị tích tích cực	8.	Khoa Nhi
4.	Khoa Cấp cứu	9.	Khoa Virus ký sinh trùng
5.	Khoa Viêm gan	10.	Khoa Huyết học truyền máu

1.Mục đích

-Quy định thống nhất cách thức trả kết quả cho người yêu cầu xét nghiệm

2.Phạm vi áp dụng

-Áp dụng cho tất cả các nhân viên của Khoa Huyết học truyền máu trong công tác trả kết quả tại Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương.

3.Trách nhiệm

-Tất cả nhân viên Khoa Huyết học Truyền máu có trách nhiệm thực hiện theo đúng quy trình này

4.Định nghĩa, thuật ngữ và từ viết tắt**4.1.Định nghĩa:**

Không có

4.2Giải thích thuật ngữ

Không có

4.3Từ viết tắt

Không có

5.Nội dung thực hiện**5.1. Xem xét kết quả**

- Các kết quả xét nghiệm phải được xem xét bởi người có thẩm quyền trước khi ban hành.
- Việc xem xét kết quả dựa vào việc kiểm soát chất lượng nội bộ, các thông tin lâm sàng (nếu có) và các kết quả xét nghiệm trước đó của bệnh nhân.
- Nhân viên thực hiện xét nghiệm là người xem xét kết quả trên máy xét nghiệm
- Sau đó kết quả được người có thẩm quyền ký xem xét trước khi in kết quả, việc xem xét trước khi in bao gồm cả việc đối chiếu kết quả in với phiếu chỉ định.

5.2 Báo cáo kết quả

- Các kết quả xét nghiệm phải được báo cáo đúng, rõ ràng, chính xác và đầy đủ thông tin theo mẫu Phiếu kết quả xét nghiệm từng loại theo quy định của bệnh viện.
- Các kết quả sau khi xem xét được in ra bản giấy và ký duyệt đầy đủ bởi người có thẩm quyền ký.

- Bác sỹ hoặc cử nhân theo chuyên ngành quy định là người được phép ký các kết quả xét nghiệm. Danh sách cán bộ ký xét nghiệm (phụ lục 01).

5.3 Công bố kết quả

5.3.1 Quy định về người công bố kết quả và người nhận công bố kết quả xét nghiệm

- Kết quả xét nghiệm sau khi đã được ký duyệt được chuyển đến bộ phận trả kết quả. Người được phân công sẽ tiếp nhận và trả kết quả tới khoa lâm sàng.
- Tại các khoa lâm sàng, bác sỹ hoặc điều dưỡng được phân công là người có thẩm quyền tiếp nhận kết quả của bệnh nhân từ khoa Huyết học truyền máu

5.3.2 Trả kết quả thường quy

- Sau khi nhân viên chạy xét nghiệm xong sẽ có một nhân viên ngồi soát xét lại kết quả rồi tiến hành trả kết quả qua hệ thống labconn theo: Hướng dẫn sử dụng phần mềm labconn (HD.01.2015) và in kết quả ra.
- Sau đó cán bộ làm xét nghiệm ghi kết quả vào sổ lưu kết quả theo từng loại xét nghiệm.
- Cán bộ trực tiếp làm xét nghiệm ký nháy vào bên phải vị trí “Trưởng Khoa Xét Nghiệm” chuyển cho cán bộ ký kết quả xét nghiệm kiểm tra rà soát lại (Cán bộ ký xét nghiệm theo danh sách hiện hành của khoa).
- Kiểm tra nếu kết quả có giá trị bất thường trong khoảng cảnh báo nguy hiểm thì báo cáo kết quả theo bước 5.3.3
- Cán bộ được phân công đi trả kết quả đến các Khoa/Phòng trong thời gian 7h30 đến 16h30. Trường hợp mạng labconn lỗi thì nhân viên trả kết quả vào sổ trả kết quả theo BM.03.HHTM.QL.01 và nhân viên khoa phòng nhận kết quả ký nhận vào sổ.

5.3.3 Trả kết quả có giá trị cảnh báo

- Khi phát hiện kết quả xét nghiệm nằm trong giá trị cảnh báo cán bộ xét nghiệm cần báo cáo với Trưởng phòng hoặc Trưởng/Phó Khoa Huyết học truyền máu. Trưởng phòng hoặc Trưởng/Phó hoặc nhân viên được Trưởng/Phó Khoa Huyết học truyền máu chỉ định cần thông báo cho bác sỹ hoặc người điều trị có trách nhiệm chăm sóc bệnh nhân để lấy thông tin lâm sàng bệnh nhân và lấy lại bệnh phẩm khi cần thiết sau đó tiến hành kiểm tra kết quả:

- Nếu có nghi ngờ, thực hiện lại xét nghiệm; Nếu kết quả chạy lại vẫn không có gì thay đổi, báo cáo kết quả trên phiếu trả và khẳng định “kết quả đã được kiểm tra lại”; người làm xét nghiệm ghi tắt trên phiếu kết quả cạnh giá trị kết quả là **ĐKT** (đã kiểm tra).
- Nếu kết quả chạy lại khác với ban đầu, cán bộ xét nghiệm cần thực hiện kiểm tra lại mẫu bệnh phẩm, thiết bị thí nghiệm,... đã đạt yêu cầu hay chưa, sau đó thực hiện xét nghiệm một lần nữa. Nếu kết quả chạy lại có giá trị không khác với lần vừa chạy thì hủy kết quả lần 1 và tiến hành trả kết quả theo như thường quy bước 5.3.2.
- Các kết quả xét nghiệm sau khi được kiểm tra cần được báo cáo lại kết quả cuối cùng cho phụ trách phòng và tiến hành trả kết quả ngay theo bước 5.3.4. Đồng thời người kiểm tra có trách nhiệm thông báo ngay cho bác sỹ/y tá tại khoa phòng kết quả kiểm tra. Các thông tin về kết quả xét nghiệm có giá trị cảnh báo được ghi nhận lại theo biểu mẫu BM.03.HHTM.QL.02

5.3.4 Trả kết quả Cấp cứu

- Sau khi hoàn thành các xét nghiệm có yêu cầu “Cấp cứu” , phòng xét nghiệm xem xét và thực hiện tiến trình như đã đề cập ở bước 5.3.2.
- Không trì hoãn và ưu tiên trả trước cho những xét nghiệm này.

5.3.5 Trả kết quả qua điện thoại và thông báo kết quả tạm thời

- Cán bộ xét nghiệm sẽ thông báo kết quả trong trường hợp có yêu cầu trả kết quả qua điện thoại hoặc thông báo kết quả tạm thời hoặc thông báo kết quả xét nghiệm cho bác sỹ lâm sàng trường hợp kết quả nằm trong cảnh báo nguy hiểm.
- Trước khi trả kết quả, kiểm tra các thông tin cơ bản: Tên người yêu cầu, Tên bệnh nhân, mã, ngày tháng năm sinh, tên xét nghiệm, ngày đưa xét nghiệm và loại mẫu, tên người nhận điện thoại;
- Ghi lại các chi tiết thông tin trong Sổ báo kết quả qua điện thoại và thông báo kết quả tạm thời theo BM.03.HHTM.QL.03.

5.3.6 Trả kết quả trong giờ trực (12h -13h 30 và từ 16h30-7h30 ngày hôm sau) và các ngày nghỉ, ngày lễ, tết

- Cán bộ xét nghiệm ghi đầy đủ các thông tin cần có vào sổ nhận bệnh phẩm và trả kết quả giống như nhận bệnh phẩm trong giờ hành chính;

- Thời gian trả kết quả phụ thuộc vào từng loại xét nghiệm;
- Các xét nghiệm Cấp cứu trả kết quả giống như trong mục 5.3.4
- Các Khoa/Phòng chủ động lên Khoa Huyết học truyền máu lấy kết quả và có ký nhận giữa các Khoa/Phòng và Khoa Huyết học truyền máu trong sổ Nhận và Trả kết quả trong giờ trực.
- Cán bộ xét nghiệm trong giờ trực có tên trong danh sách ký kết quả mới có quyền ký phiếu kết quả xét nghiệm trong giờ trực và hoàn toàn chịu trách nhiệm với kết quả đó.

5.3.7 Xử lý sai sót về kết quả xét nghiệm

- Trường hợp bộ phận xét nghiệm phát hiện kết quả đã trả có lỗi sai sót nào đó thì sẽ thông báo cho bác sỹ lâm sàng về lỗi đó và yêu cầu thu hồi lấy lại kết quả đã trả; hoặc bác sỹ điều trị phát hiện thấy sự không phù hợp giữa các kết quả với nhau hoặc không phù hợp với lâm sàng của người bệnh sẽ phản ánh trực tiếp cho Khoa Huyết học truyền máu để xem xét và thực hiện lại kết quả xét nghiệm nếu cần;
- Quy trình tiếp nhận, xử lý bệnh phẩm để thực hiện lại xét nghiệm cần tuân thủ các bước như một bệnh phẩm mới.
- Trong trường hợp kết quả xét nghiệm lần một sai thì thực hiện các bước tiếp theo:
 - + Hủy kết quả lần một và in lại kết quả mới;
 - + Xem xét, ký duyệt kết quả và Cán bộ làm xét nghiệm chuyển kết quả trực tiếp cho bác sỹ điều trị;
 - + Tiến hành ghi nhận vào sổ sai sót chuyên môn của khoa và thực hiện hành động khắc phục phòng ngừa nếu cần thiết.

5.3.8 Sửa đổi kết quả xét nghiệm

- Trong quá trình làm xét nghiệm nếu phát hiện ra sai sót về kết quả xét nghiệm của các trường hợp như: kết quả kiểm tra lại khác với kết quả ban đầu, hoặc quá trình sao chép kết quả sai (từ máy vào sổ lưu, từ máy vào phiếu trả kết quả hoặc từ sổ lưu vào phiếu trả kết quả), Người làm xét nghiệm cần thông báo ngay với Trưởng phòng. Trưởng phòng có trách nhiệm kiểm tra lại kết quả và sửa kết

quả bằng cách: gạch ngang kết quả, viết kết quả mới bên cạnh và ký tên người sửa kết quả trong sổ lưu và trên phiếu xét nghiệm.

- Trong trường hợp kết quả xét nghiệm tình trạng lâm sàng không phù hợp cần kiểm tra lại ít nhất trên hai máy, nếu cần thiết xin lấy lại bệnh phẩm để kiểm tra. Lãnh đạo khoa sẽ duyệt kết quả lần cuối trước khi công bố kết quả.
- Trong giờ trực, người trực nếu phải sửa kết quả, làm các bước như sau: gạch chéo kết quả, viết kết quả mới bên cạnh và ký tên trong sổ lưu và trên phiếu xét nghiệm.

5.3.9 Trả kết quả chậm

- Khoa Huyết học truyền máu có trách nhiệm thông báo với bác sĩ lâm sàng trả kết quả chậm trong các trường hợp như sau: hết hóa chất sinh phẩm, máy hỏng, kết quả nghi ngờ cần kiểm tra lại, để tránh hiểu nhầm giữa hai bên.

5.3.10 Lưu giữ kết quả

- Sổ lưu Kết quả xét nghiệm từng bộ phận được lưu theo thời gian 3 năm.
- Kết quả được lưu giữ trên hệ thống labconn của bệnh viện.
- Các kết quả được ghi trên Giấy yêu cầu xét nghiệm và dán vào Bệnh án, Bệnh án được lưu theo qui định của Bộ Y tế.

6.Hồ sơ

STT	Tên hồ sơ lưu	Nơi lưu	Thời gian lưu
1	Sổ trả kết quả cho các Khoa/phòng	Khoa HHTM	5 năm
2	Sổ trả kết quả qua điện thoại và thông báo kết quả tạm thời	Khoa HHTM	5 năm
5	Sổ theo dõi kết quả có giá trị cảnh báo	Khoa HHTM	5 năm
6	Sổ kết quả theo từng loại xét nghiệm	Khoa HHTM	5 năm

7.Tài liệu liên quan

- Danh sách cán bộ ký kết quả xét nghiệm: Phụ lục 01
- Sổ trả kết quả cho các Khoa/phòng – BM.03.HHTM.QL.01
- Sổ theo dõi trả kết quả có giá trị cảnh báo – BM.03.HHTM.QL.02
- Sổ báo cáo kết quả qua điện thoại – BM.03.HHTM.QL.03

8. Tài liệu tham khảo

- Sổ tay lấy bệnh phẩm.