

SỞ Y TẾ QUẢNG TRỊ
BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC BẮC QUẢNG TRỊ



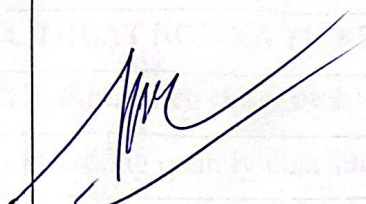
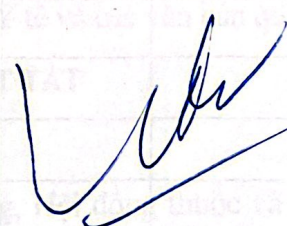


QUY TRÌNH BÌNH BỆNH ÁN VÀ BÌNH ĐƠN THUỐC

(Ban hành kèm theo Quyết định số: 513/QĐ-BV ngày 16/12/2025

của Bệnh viện Đa khoa khu vực Bắc Quảng Trị)

Số: 07/QTQL-KHTH

Lần ban hành: Nhất

Trách nhiệm	Soạn thảo	Xem xét	Phê duyệt
Họ và tên	BSCKI. Trần Văn Mạnh	BSCKII. Lê Ngọc Bích	BS. CKII. Nguyễn Viết Thái
Chữ ký			 
Chức vụ	PTP Kế hoạch tổng hợp	Chủ tịch Hội đồng Khoa học kỹ thuật	Giám đốc

1. MỤC ĐÍCH

Quy định cách thức tiến hành bình bệnh án, đơn thuốc định kỳ cấp bệnh viện và cấp khoa

Nâng cao chất lượng chuyên môn: Rà soát, phân tích và đánh giá toàn diện công tác chẩn đoán, điều trị và kê đơn thuốc nhằm tìm ra các điểm cần cải tiến, cập nhật kiến thức và chuẩn hóa thực hành lâm sàng.

Đào tạo liên tục: Là một hình thức đào tạo tại chỗ hiệu quả, giúp các bác sĩ (đặc biệt là bác sĩ trẻ) học hỏi kinh nghiệm, thảo luận các ca bệnh khó và thống nhất phác đồ điều trị.

Tăng cường an toàn người bệnh: Phát hiện sớm các sai sót tiềm ẩn, các biến cố bất lợi (ADR), tương tác thuốc nguy hiểm và các vấn đề liên quan đến sử dụng kháng sinh để đưa ra hành động khắc phục, phòng ngừa.

Tuân thủ quy chế: Đảm bảo việc chẩn đoán, điều trị và sử dụng thuốc tuân thủ các quy định của Bộ Y tế, quy chế chuyên môn của bệnh viện và các quy định của Bảo hiểm y tế.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

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

Hội đồng Thuốc và Điều trị, Hội đồng Khoa học Kỹ thuật, Hội đồng Quản lý chất lượng bệnh viện.

Phòng Kế hoạch tổng hợp (KHTH), Phòng Quản lý chất lượng - Công tác xã hội (QLCL - CTXH), Khoa Dược (đặc biệt bộ phận Dược lâm sàng), Phòng Điều dưỡng.

3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN, THAM KHẢO

- Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15.
- Quy chế bệnh viện ban hành kèm theo Quyết định số 1895/1997/ BYT – QĐ ngày 19/9/1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế và các văn bản quy phạm pháp luật thay thế.

4. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT

4.1. Giải thích thuật ngữ

- Hội đồng quản lý 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, phát triển khoa học kỹ thuật của bệnh viện, giám định kỹ thuật về khám bệnh, chữa bệnh 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 (trong đó, có ít nhất 1 lần có sự tham dự của Ban giám đốc, P. KHTH, Dược lâm sàng, phòng điều dưỡng).

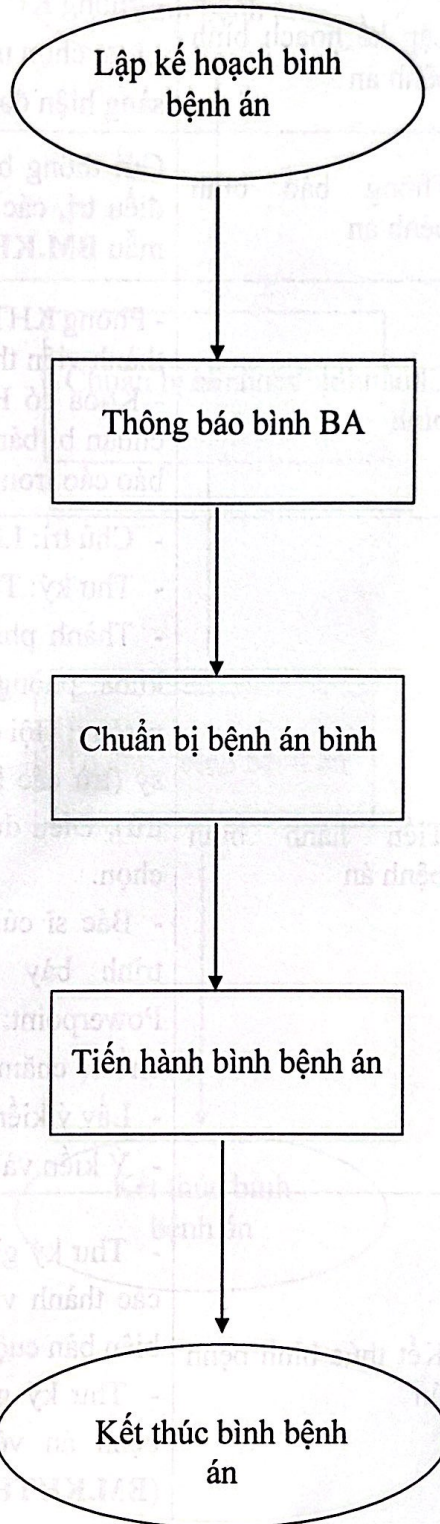
4.2. Các từ viết tắt

BA	: Bệnh án
HSBA	: Hồ sơ bệnh án
KTV	: Kỹ thuật viên
HS	: Hộ sinh
KHTH	: Kế hoạch tổng hợp
QLCL – CTXH	: Quản lý chất lượng - Công tác xã hội

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

5.1. Quy trình bình bệnh án cấp bệnh viện

❖ Lưu đồ mô tả quy trình

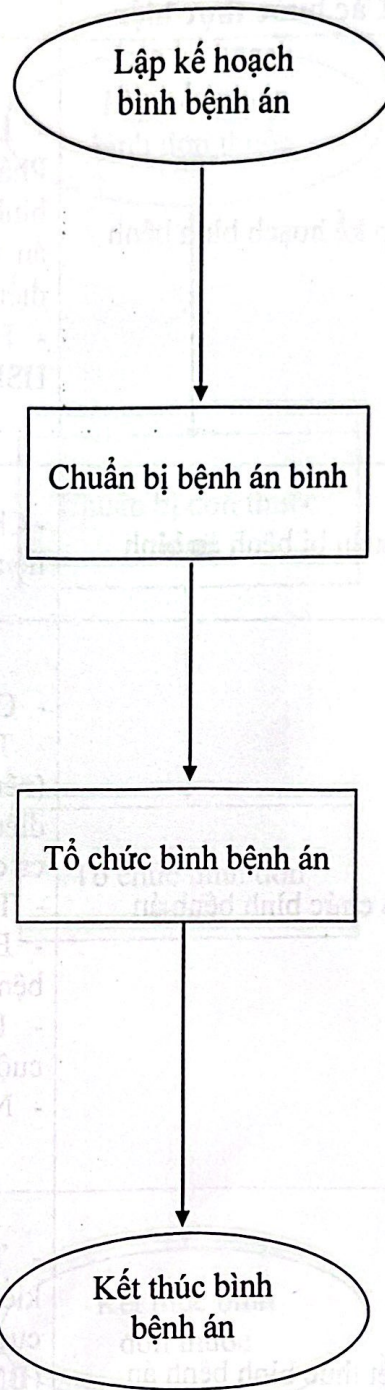


❖ Diễn giải lưu đồ

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/ các biểu mẫu
Phòng KHTH	Lập kế hoạch bình bệnh án	<ul style="list-style-type: none"> - Phòng KHTH lập kế hoạch bình bệnh án - Lựa chọn ngẫu nhiên 01 HSBA của 01 khoa lâm sàng hiện đang điều trị nội trú.
Trưởng phòng KHTH	Thông báo bình bệnh án	Gửi thông báo bình BA cho Hội đồng thuốc và điều trị, các khoa, phòng có liên quan theo biểu mẫu BM.KHTH.07.01
Phòng KHTH và khoa có HSBA	Chuẩn bị bệnh án bình	<ul style="list-style-type: none"> - Phòng KHTH gửi Hội đồng thuốc và điều trị, các thành viên tham gia bình bệnh án. - Khoa có HSBA được chọn, phân công bác sĩ chuẩn bị bản tóm tắt HSBA bằng Powerpoint để báo cáo trong cuộc bình BA.
Lãnh đạo bệnh viện	Tiến hành bình bệnh án	<ul style="list-style-type: none"> - Chủ trì: Lãnh đạo bệnh viện - Thư ký: Thư ký hội đồng thuốc và điều trị - Thành phần: Ban Giám đốc; Trưởng/phó các khoa phòng; Điều dưỡng trưởng; KTV, HS trưởng; Hội đồng thuốc và điều trị; Tất cả các bác sĩ (trừ các bác sĩ chịu trách nhiệm khám ngoại trú); Điều dưỡng khoa lâm sàng có HSBA được chọn. - Bác sĩ của khoa có bệnh án được phân công trình bày tóm tắt nội dung HSBA bằng Powerpoint: quá trình bệnh lý, chẩn đoán, kê đơn, chế độ chăm sóc... - Lấy ý kiến của các thành viên trong cuộc họp. - Ý kiến và kết luận của chủ trì.
Thư ký hội đồng thuốc và điều trị	Kết thúc bình bệnh án	<ul style="list-style-type: none"> - Thư ký ghi chép toàn bộ nội dung, ý kiến của các thành viên và lãnh đạo trong cuộc họp vào biên bản cuộc họp. - Thư ký gửi công văn phản hồi kết quả bình bệnh án về các khoa và các bên liên quan (BM.KHTH.07.02)

5.2. Quy trình bình bệnh án cấp khoa:

❖ Lưu đồ mô tả quy trình

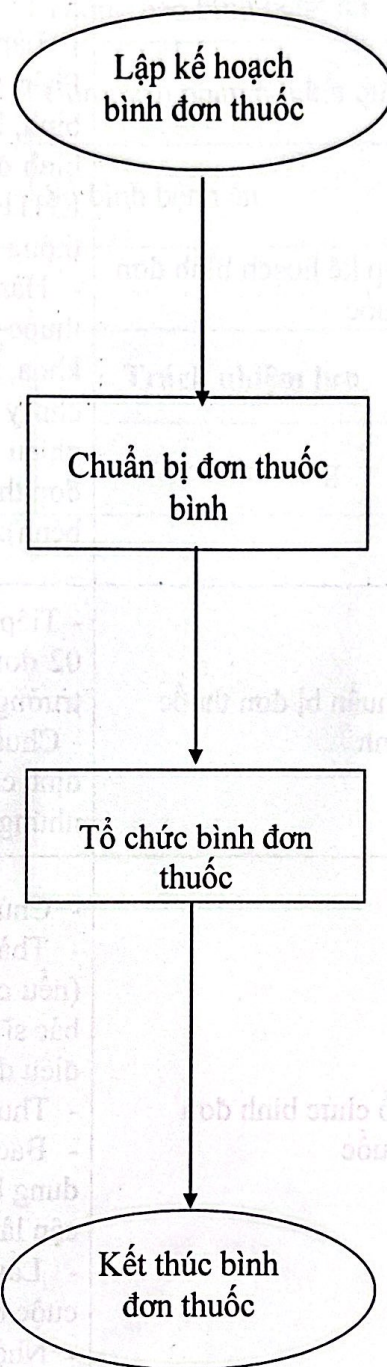


❖ Diễn giải lưu đồ

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/ các biểu mẫu
Trưởng khoa	Lập kế hoạch bình bệnh án	<ul style="list-style-type: none"> - Lập Kế hoạch bình bệnh án bao gồm: Phân công bác sĩ chuẩn bị bệnh án, Lịch bình bệnh án, gửi giấy mời dự bình bệnh án tới phòng KHTH, khoa dược, phòng điều dưỡng, Hội đồng thuốc và điều trị. - Hàng tháng rút ngẫu nhiên 01-02 HSBA đang điều trị.
BS, điều dưỡng chăm sóc	Chuẩn bị bệnh án bình	<ul style="list-style-type: none"> - Chuẩn bị: nội dung bệnh án và những tài liệu liên quan.
Lãnh đạo khoa	Tổ chức bình bệnh án	<ul style="list-style-type: none"> - Chủ trì: Lãnh đạo khoa - Thành phần: thành viên Ban Giám đốc (nếu có), phòng KHTH, khoa dược, phòng điều dưỡng, Hội đồng thuốc và điều trị, tất cả các bác sĩ và điều dưỡng trong khoa.. - Thư ký: Điều dưỡng trưởng khoa - Bác sĩ, điều dưỡng chăm sóc người bệnh báo cáo toàn bộ nội dung HSBA. - Lấy ý kiến của các thành viên trong cuộc họp. - Nhận xét và kết luận của chủ trì.
Điều dưỡng trưởng khoa	Kết thúc bình bệnh án	<ul style="list-style-type: none"> - Thư ký ghi chép toàn bộ nội dung, ý kiến của các thành viên và lãnh đạo trong cuộc họp vào sổ bình bệnh án của khoa (BM.KHTH.07.03). - Kết quả bình bệnh án sẽ được đưa ra rút kinh nghiệm toàn khoa vào buổi họp khoa hàng tháng

5.3. Quy trình bình đơn thuốc

❖ Lưu đồ mô tả quy trình



❖ Diễn giải lưu đồ

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/ các biểu mẫu
Điều dưỡng trưởng khoa khám bệnh	Lập kế hoạch bình đơn thuốc	<ul style="list-style-type: none"> - Lập Kế hoạch bình đơn thuốc bao gồm: Phân công bác sĩ chuẩn bị đơn thuốc để bình, Lịch bình đơn thuốc, gửi thư mời dự bình đơn thuốc tới phòng KHTH (phòng KHTH làm đầu mỗi nhận thư mời và thông báo đến những bên liên quan). - Hàng tháng, chọn ngẫu nhiên 02 đơn thuốc ngoại trú (tại phòng khám chuyên khoa, ngay khi người bệnh ngoại trú được cho y lệnh thuốc điều trị, cần chuẩn bị: phiếu cận lâm sàng có kết quả, ảnh chụp đơn thuốc ghi tại sổ khám bệnh của người bệnh).
BS được phân công	Chuẩn bị đơn thuốc bình	<ul style="list-style-type: none"> - Tiếp nhận những tài liệu liên quan đến 02 đơn thuốc đã chuẩn bị từ điều dưỡng trưởng. - Chuẩn bị các thông tin: chẩn đoán, chỉ định cận lâm sàng, y lệnh thuốc điều trị và những tài liệu liên quan.
Lãnh đạo khoa khám bệnh	Tổ chức bình đơn thuốc	<ul style="list-style-type: none"> - Chủ trì: Lãnh đạo khoa - Thành phần: thành viên Ban Giám đốc (nếu có), phòng KHTH, Dược lâm sàng, bác sĩ trực tiếp kê đơn, tất cả các bác sĩ và điều dưỡng trong khoa. - Thư ký: Điều dưỡng trưởng khoa - Bác sĩ được phân công đọc tóm tắt nội dung bình đơn thuốc: chẩn đoán, chỉ định cận lâm sàng, y lệnh thuốc điều trị... - Lấy ý kiến của các thành viên trong cuộc họp. - Nhận xét và kết luận của chủ trì.
Điều dưỡng trưởng khoa	Kết thúc bình đơn thuốc	<ul style="list-style-type: none"> - Thư ký ghi chép toàn bộ nội dung, ý kiến của các thành viên và lãnh đạo trong cuộc họp vào sổ bình bệnh án của khoa (BM.KHTH.07.03). - Kết quả bình đơn thuốc sẽ được đưa ra rút kinh nghiệm toàn khoa vào buổi họp khoa hàng tháng.

6. BIỂU MẪU

TT	Mã biểu	Tên biểu mẫu
1	BM.KHTH.07.01	Thông báo bình bệnh án
2	BM.KHTH.07.02	Công văn phản hồi kết quả bình bệnh án
3	BM.KHTH.07.03	Sổ bình bệnh án

7. HỒ SƠ LƯU

TT	Tên hồ sơ	Trách nhiệm lưu	Thời gian
1	Sổ bình bệnh án	Khoa lâm sàng	5 năm

BỆNH VIỆN ĐK KV BẮC QUẢNG TRỊ
PHÒNG KẾ HOẠCH TỔNG HỢP

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - tự do - hạnh phúc

Số: /KHTH
"Về việc bình hồ sơ bệnh án"

Bắc Gianh, ngày tháng năm 20

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 bình bệnh án vào lúc.....ngày..... tháng.....năm.....

Chủ trì:.....

Thời gian:

Địa điểm:

Bệnh án của người bệnh được chọn:

- Họ và tên người bệnh:.....Khoa:.....

- Họ và tên người bệnh:.....Khoa:.....

Phòng KHTH đề nghị các bác sỹ trực tiếp theo dõi và điều trị cho người bệnh chuẩn bị nội dung, trực tiếp trình bày báo cáo.

Trân trọng kính mời lãnh đạo các khoa/ phòng, các bác sỹ, điều dưỡng viên trong bệnh viện tham dự./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Như kính gửi;
- Lưu: KHTH.

PHÒNG KẾ HOẠCH TỔNG HỢP

Số: /HĐTVĐT
"Về việc bình hồ sơ bệnh án"

Bắc Giang, ngày tháng năm 20

Kính gửi: Các khoa lâm sàng trong bệnh viện.

Ngày / / , Hội đồng thuốc và điều trị bệnh viện đa khoa khu vực Bắc Quảng Trị tiến hành họp bình 01 HSBA của khoa (số BA:) trên cơ sở rút ngẫu nhiên bệnh án đang điều trị nội trú, với sự tham gia và đóng góp ý kiến của các thành viên.

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 như sau:

A. HỒ SƠ BỆNH ÁN

1. Bệnh án số:

- Họ và tên 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:

2.1. Đối với bác sỹ:

.....
.....

2.2. Đối với điều dưỡng:

.....
.....

❖ Trên cơ sở kết quả bình 02 bệnh án của khoa....., hội đồng thuốc và điều trị bệnh viện đa khoa khu vực Bắc Quảng Trị có ý kiến như sau:

- Đối với bác sỹ:

- 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 tăng cường công tác kiểm tra giám sát chặt chẽ hơn để giúp các khoa lâm sàng trong bệnh viện thực hiện tốt quy chế bệnh viện./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;

- Như kính gửi;

- Lưu: KHTH.

T/M. HỘI ĐỒNG THUỐC VÀ ĐIỀU TRỊ

SỞ Y TẾ QUẢNG TRỊ

SỔ BÌNH BỆNH ÁN

BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC BẮC QUẢNG TRỊ

Khoa:

Bắt đầu sử dụng: Ngày.....tháng.....năm.....
Hết số nộp lưu trữ: Ngày.....tháng.....năm.....

BÌNH BỆNH ÁN

Ngày.....tháng.....năm.....

- Chủ tọa:.....Chức vụ:.....
- Thư ký.....Chức vụ:.....
- Thành phần tham dự:
-
-

Họ và tên người bệnh:.....

- Chẩn đoán vào viện:.....Bệnh án số:.....

- Chẩn đoán lúc ra viện:

Bệnh chính:.....

Bệnh kèm theo:.....

Thuộc khoa:.....

I. PHÂN HÀNH CHÍNH

.....

.....

.....

.....

.....

II. PHÂN KHÁM XÉT, CHẨN ĐOÁN, ĐIỀU TRỊ, TIÊN LƯỢNG BỆNH

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

III. SỬ DỤNG THUỐC:

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

IV. ĐIỀU DƯỠNG CHĂM SÓC THỰC HIỆN Y LỆNH:

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

V. KIẾN NGHỊ:

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

Chủ tọa

Thư ký