

SỞ Y TẾ LÂM ĐỒNG
TRUNG TÂM Y TẾ BẢO LÂM

Số: 430/CV - TTYT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Bảo Lâm, ngày 30 tháng 12 năm 2022

“V/v Chẩn chính công tác khám,
chẩn đoán, kê đơn thuốc, chỉ định
lâm sàng, cận lâm sàng và làm hồ
sơ bệnh án tại TTYT Bảo Lâm
trong năm 2023”

Kính gửi:

- Các khoa lâm sàng, cận lâm sàng;
- Các đơn vị y tế cơ sở trực thuộc,

Căn cứ công văn số 2151/BHXX-GĐBHYYT ngày 16 tháng 12 năm 2022 của Bảo hiểm xã hội tỉnh Lâm Đồng về việc thông báo một số nội dung còn tồn tại cần kiểm tra, giám định.

Căn cứ cuộc họp của hội đồng thuốc và điều trị về đánh giá việc kê đơn khám chữa bệnh ngoại trú, làm thủ tục hồ sơ bệnh án nội trú trong năm 2022, bên cạnh những việc đã làm được còn một số nội dung hạn chế làm ảnh hưởng tới công tác điều trị thanh quyết toán BHYT, để khắc phục những tồn tại hạn chế đó, ban giám đốc, hội đồng thuốc điều trị yêu cầu thực hiện các nội dung cụ thể như sau:

I. NHỮNG TỒN TẠI TRONG CÔNG TÁC KHÁM CHỮA BỆNH:

1. Tồn tại trong công tác khám chữa bệnh ngoại trú:

- Kê đơn thuốc thiếu mã chẩn đoán chiếm tỷ lệ khoảng 80%: Thường gặp thuốc magnesi hydroxyd +simethicon, omeprazol, esomeprazol, pantoprazol, rabeprazol

- Chẩn đoán sai mã bệnh, kê đơn không phù hợp với tờ hướng dẫn sử dụng thuốc chiếm tỷ lệ khoảng 10%: thường gặp thuốc Alphachymotripsin, melanov-M, amlodipin, xatral, Ginkgo biloba.

- Các nguyên nhân khác như: Chỉ định cận lâm sàng chưa phù hợp với chẩn đoán, kết hợp thuốc chưa đúng chiếm tỷ lệ khoảng 10%

2. Tồn tại trong công tác khám chữa bệnh nội trú:

- Áp sai giá ngày, giường, oxy
- Bệnh nhẹ kéo dài ngày điều trị không hợp lý
- Thực hiện kỹ thuật không có chứng chỉ đào tạo
- Diễn biến bệnh và y lệnh điều trị chưa phù hợp
- Kết quả cận lâm sàng thiếu phiếu chỉ định của bác sĩ
- Kê thuốc chưa phù hợp với tờ hướng dẫn sử dụng thuốc

II. PHƯƠNG HƯỚNG KHẮC PHỤC:

1. Phương hướng khắc phục tại Trung tâm y tế:

1.1. Đối với hoạt động khám, chữa bệnh ngoại trú:

- Bác sĩ khám bệnh, kê đơn thuốc phải tuân thủ tuyệt đối nguyên tắc kê đơn đã được Luật khám chữa bệnh quy định và các văn bản chỉ đạo của Bảo hiểm y tế, theo quy chế kê đơn thông tư 23/2011/TT-BYT ngày 10 tháng 6 năm 2011 của Bộ y tế ban hành, về việc hướng dẫn sử dụng thuốc trong các cơ sở y tế có giường bệnh. Bác sĩ chịu trách nhiệm việc kê đơn của mình, khi xảy ra tai biến, xuất toán bảo hiểm y tế.

- Đối với kho dược lẻ: Dược sĩ chịu trách nhiệm kiểm tra đơn thuốc: đúng, đủ, hợp lệ, theo quy chế. Nếu đơn thuốc chưa đúng, dược sĩ sẽ trực tiếp mang đơn thuốc qua phòng bác sĩ, bác sĩ kê đơn chịu trách nhiệm sửa lại đơn thuốc, hoàn tất các thủ tục bằng kê rồi trực tiếp đưa qua phòng cấp thuốc cho dược sĩ. Nếu bác sĩ nào không chấp hành quy trình như trên, dược sĩ sẽ gọi điện báo trực lãnh đạo giải quyết, giao ban hằng ngày báo cáo các trường hợp kê đơn chưa đúng về ban giám đốc.

- Dược sĩ trung tâm y tế có trách nhiệm thông tin thuốc mới, cảnh báo những thuốc thường xuyên bị xuất toán, thuốc cận date cho bác sĩ kê đơn nắm bắt kịp thời.

1.2. Đối với hoạt động khám chữa bệnh nội trú:

- Bác sĩ điều trị phải hoàn thành hồ sơ bệnh án theo đúng quy chế ghi chép 4069/2001/QĐ-BYT ngày 28 tháng 9 năm 2001 về việc ban hành mẫu hồ sơ bệnh án. Bác sĩ điều trị phụ trách bệnh phòng chịu trách nhiệm phải hoàn thành tất cả thủ tục hồ sơ bệnh án. Trưởng khoa chịu trách nhiệm kiểm tra, giám sát, ký duyệt hồ sơ bệnh án trước khi nộp về phòng kế hoạch nghiệp vụ.

- Điều dưỡng trưởng chịu trách nhiệm: kiểm tra lại tất cả phần ghi chép, chăm sóc, sử dụng thuốc, thủ thuật, phẫu thuật... của bệnh nhân nội trú, bệnh nhân theo dõi, theo chỉ định của bác sĩ, trước khi nộp hồ sơ bệnh án.

2. Phương hướng khắc phục tại phòng khám, trạm y tế:

2.1. Đối với hoạt động khám, chữa bệnh ngoại trú:

- Tại phòng khám đa khoa, trạm y tế, Ban giám đốc giao trách nhiệm cho trưởng phòng khám, trưởng trạm và dược sĩ có trách nhiệm kiểm tra, rà soát đơn thuốc, bệnh án: Thực hiện đúng, đủ, hợp lệ, theo quy chế. Nếu đơn thuốc chưa đúng, dược sĩ sẽ trực tiếp mang đơn thuốc qua phòng bác sĩ, bác sĩ kê đơn chịu trách nhiệm sửa lại đơn thuốc, hoàn tất các thủ tục bảng kê rồi trực tiếp đưa qua phòng cấp thuốc cho dược sĩ. Nếu bác sĩ nào không chấp hành quy trình như trên, dược sĩ sẽ gọi điện báo trực lãnh đạo giải quyết.

- Dược sĩ phòng khám đa khoa khu vực, trạm y tế có trách nhiệm thông tin thuốc mới, cảnh báo những thuốc thường xuyên bị xuất toán, thuốc cận date cho bác sĩ kê đơn nắm bắt kịp thời.

2.2. Đối với hoạt động khám chữa bệnh nội trú:

- Tại 02 phòng khám đa khoa khu vực Lộc Thành, Lộc An: Bác sĩ điều trị phải hoàn thành hồ sơ bệnh án theo đúng quy chế ghi chép 4069/2001/QĐ-BYT ngày 28 tháng 9 năm 2001 về việc ban hành mẫu hồ sơ bệnh án. Trưởng phòng khám chịu trách nhiệm kiểm tra, giám sát, ký duyệt hồ sơ bệnh án trước khi nộp về phòng kế hoạch nghiệp vụ.

- Điều dưỡng trưởng 02 phòng khám chịu trách nhiệm: kiểm tra lại tất cả phần ghi chép, chăm sóc, sử dụng thuốc, thủ thuật, phẫu thuật... của bệnh nhân nội trú, bệnh nhân ngoại trú, theo chỉ định của bác sĩ, trước khi nộp hồ sơ bệnh án.

III. TRÁCH NHIỆM PHÒNG KHNV-ĐD&DS:

- Phòng KHNV-ĐD&DS: Sau khi nhận được file xuất toán của BHXH huyện chuyển sang trong vòng 10 ngày phải rà soát, kiểm tra khoa, phòng, PKĐKKV, trạm y tế, cá nhân bị xuất toán, sau đó tổng hợp, tham mưu bác sĩ Hoan các khoản xuất toán và trình giám đốc ký, gửi BHXH huyện.

- Giao trưởng phòng KHNV-ĐD&DS lên lịch kiểm tra hồ sơ bệnh án cho các khoa vào chiều thứ 2-4-6 hằng tuần. Trưởng khoa có trách nhiệm phân công bác sĩ, điều dưỡng, dược sĩ tham gia kiểm tra theo đúng lịch đã phân công. Đề nghị trưởng khoa cũng phải tham gia kiểm tra theo lịch.

- Trong quá trình kiểm tra nếu phát hiện sai sót trên hồ sơ bệnh án đề nghị không được tự sửa hồ sơ bệnh án, phải ghi những sai sót vào giấy, kẹp vào hồ sơ bệnh án, chuyển bệnh án + sai sót về bác sĩ Hoan xem xét và sẽ thống nhất cho sửa hồ sơ trên bệnh án và trên cổng thanh toán bảo hiểm y tế.

IV. TRÁCH NHIỆM PHÒNG TÀI CHÍNH, KẾ TOÁN:

- Phòng kế toán tài chính phối hợp với phòng KHNH-ĐD&DS phải lưu và nắm bắt số tiền phòng KHNH-ĐD&DS đề xuất trình BHYT về các khoản sau khi đã thống nhất giữa bảo hiểm y tế và TTYT đề nghị chi trả xuất toán BHYT hằng quý.

- Phải lập sổ theo dõi, đối chiếu thanh quyết toán, xuất toán hằng quý có đúng không.

Trên đây là một số nội dung ban giám đốc chỉ đạo chấn chỉnh công tác khám, chẩn đoán, kê đơn thuốc, chỉ định cận lâm sàng và làm hồ sơ bệnh án tại TTYT Bảo Lâm trong năm 2023. Đề nghị trưởng các đơn vị, khoa, phòng nghiêm túc triển khai thực hiện. Trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn, vướng mắc phản hồi trực tiếp về phòng KHNH-ĐD&DS để tham mưu ban giám đốc chỉ đạo kịp thời.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT, KHNH.KTTD.



GIÁM ĐỐC

Đỗ Phú Lương