

Số: 1202/TB-BV

*Than Uyên, ngày 02 tháng 10 năm 2026*

**THÔNG BÁO**  
**Kết quả giám sát, hỗ trợ chuyên môn các Trạm Y tế**  
**được phân công phụ trách năm 2026**

Căn cứ Kế hoạch số 1093/KH-BV ngày 08/9/2026 của BVĐK Than Uyên về Giám sát, hỗ trợ chuyên môn, triển khai dịch vụ kỹ thuật; quản lý, sử dụng thuốc, Methadone, VTYT tại các trạm y tế xã phụ trách năm 2026; Bệnh viện Đa khoa Than Uyên thông báo kết quả giám sát, hỗ trợ như sau:

**I. KẾT QUẢ GIÁM SÁT, HỖ TRỢ CHUYÊN MÔN**

**1. Ưu điểm**

Các Trạm Y tế duy trì tốt công tác khám bệnh, chữa bệnh và thực hiện các dịch vụ kỹ thuật trong phạm vi được phê duyệt, cơ bản đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe của Nhân dân; quản lý, sử dụng thuốc, vật tư y tế theo quy định; quản lý, cấp phát thuốc và điều trị Methadone theo kế hoạch, đúng đối tượng quy định. Chủ động phối hợp với Bệnh viện Đa khoa Than Uyên trong trao đổi chuyên môn, hỗ trợ kỹ thuật, hội chẩn, chuyển tuyến người bệnh...

**2. Tồn tại, hạn chế**

- Chỉ tiêu khám, chữa bệnh đạt thấp so với kế hoạch giao.
- Lập, quản lý và hoàn thiện hồ sơ bệnh án, sổ sách chuyên môn chưa đầy đủ, thống nhất, còn sai sót, ký xác nhận và cập nhật thông tin chưa đầy đủ.
- Việc thực hiện các quy định về đăng ký hành nghề, điều chỉnh giấy phép hoạt động và cập nhật kiến thức y khoa liên tục chưa đầy đủ, kịp thời.
- Tỷ lệ thực hiện dịch vụ kỹ thuật đạt thấp; phát triển dịch vụ kỹ thuật còn chậm, chưa có kế hoạch cụ thể để triển khai thêm các dịch vụ kỹ thuật phù hợp với nhân lực và điều kiện thực tế của trạm y tế.
- Quản lý, bảo quản, theo dõi thuốc, vật tư y tế tại một số điểm trạm chưa chặt chẽ, còn tình trạng thuốc thiếu, thừa, cận hạn, hết hạn. Hồ sơ nhập, xuất thuốc chưa đầy đủ.
- Quản lý, điều trị Methadone: Còn một số sai sót trong hồ sơ bệnh án, đơn thuốc, theo dõi liều điều trị và giao nhận thuốc.

- Công tác kiểm soát nhiễm khuẩn, khử nhiễm dụng cụ và quản lý chất thải y tế chưa thực hiện đầy đủ theo quy định; còn thiếu một số phương tiện, dụng cụ xử lý chất thải và kiểm soát nhiễm khuẩn.

- Việc ứng dụng công nghệ thông tin, triển khai khám chữa bệnh từ xa và triển khai hồ sơ bệnh án điện tử còn chậm, nguy cơ không đáp ứng yêu cầu theo lộ trình (Trước 31/12/2026).

- Công tác tự kiểm tra, rà soát và khắc phục các tồn tại tại một số Trạm chưa thường xuyên, chưa kịp thời.

*(Các tồn tại cụ thể tại biên bản kèm theo)*

### **3. Nội dung đã chỉ đạo, hướng dẫn của đoàn giám sát**

#### **3.1. Hướng dẫn khắc phục các tồn tại, hạn chế**

Đoàn giám sát đã chỉ rõ và trực tiếp hướng dẫn các trạm y tế khắc phục những tồn tại nêu trên; tập trung , phát triển dịch vụ kỹ thuật mới đảm bảo tỷ lệ được giao; nâng cao chỉ tiêu khám, chữa bệnh; nâng cao chất lượng khám bệnh, chữa bệnh, quản lý người bệnh mạn tính tăng cường quản lý, sử dụng thuốc, vật tư y tế, thiết bị và thuốc Methadone theo quy định.

Hỗ trợ các Trạm Y tế về chuyên môn, kỹ thuật, hội chẩn, đào tạo, hướng dẫn nghiệp vụ và chuyển tuyến người bệnh khi cần thiết.

Các trạm y tế rà soát, hoàn thiện hồ sơ, sổ sách chuyên môn; khắc phục các tồn tại về bảo quản thuốc, kiểm định thiết bị, phương tiện cấp cứu, kiểm soát chất thải y tế, khử nhiễm và các nội dung chuyên môn khác đã nêu.

#### **3.2. Chỉ tiêu khám, chữa bệnh (KCB) và Quản lý bệnh mạn tính**

- Tỷ lệ KCB đạt thấp: Hầu hết các trạm y tế chưa đạt tiến độ kế hoạch khám, chữa bệnh 9 tháng đầu năm (*Trạm Y tế: Than Uyên đạt 52,2% KH; Mường Than đạt 53,8% KH; Mường Kim đạt 68,7% KH; Khoen On KCB đạt 76,9%, trong đó KCB ngoại trú chỉ đạt 54,4% KH*).

- Quản lý bệnh mạn tính chưa đầy đủ, liên tục: Người bệnh mạn tính bỏ điều trị hoặc lấy thuốc không đều (chỉ lấy 2-3 tháng/9 tháng tại TYT Than Uyên; vô bệnh án bị sao chép trùng lặp tại TYT Mường Than; thiếu phiếu theo dõi điều trị tại TYT Mường Kim).

#### **3.3. Chất lượng hồ sơ bệnh án và đơn thuốc**

- Hồ sơ bệnh án sai quy định: Sử dụng mẫu bệnh án chưa đúng Thông tư số 32/2023/TT-BYT; thiếu phiếu khai thác tiền sử dị ứng, thiếu biểu đồ chuyển dạ; thông tin hành chính, số nhập viện ghi chép thiếu hoặc không chính xác.

- Ghi chép chuyên môn và xử trí y lệnh chưa phù hợp: Xử trí ca phản vệ, ngừng tuần hoàn hô hấp ghi chép gộp y lệnh, chưa phản ánh đúng diễn biến, chế

độ chăm sóc chưa phù hợp với cấp độ bệnh (TYT Mường Than); Y sỹ, Điều dưỡng ký hồ sơ/ phiếu chăm sóc vượt quá phạm vi chuyên môn (TYT Khoen On, Mường Kim); có trường hợp đi công tác vẫn ký hồ sơ KCB (TYT Khoen On); Bảng kê chi phí thanh toán không khớp với phiếu công khai dịch vụ.

- Chỉ định thuốc chưa hợp lý: Kê đơn thuốc chưa phù hợp chẩn đoán (Drotaverin cho viêm cổ tử cung), chưa hướng dẫn cụ thể rõ thời gian dùng, liều dùng chưa tương ứng với cân nặng/tuổi người bệnh.

### 3.4. Cung ứng, bảo quản thuốc và quản lý thiết bị y tế

- Quản lý thuốc - VTYT: Số liệu báo cáo chưa khớp giữa số liệu tồn kho (kiểm kê thực tế) với sổ sách/ báo cáo. Tủ thuốc trực thừa/ thiếu so với danh mục niêm yết (TYT Mường Than, Khoen On, Mường Kim). Thuốc/ VTYT đã hết hạn tồn trong tủ cấp cứu, hộp chống sốc (chỉ Catgut, bơm tiêm). Chưa có sổ theo dõi thuốc cận hạn, thuốc mới; sắp xếp kho thuốc chưa khoa học, chưa để lên giá kệ; Theo dõi nhiệt độ/ độ ẩm bảo quản thuốc chưa liên tục; thiếu nhiệt kế, ẩm kế tự ghi.

- Thiết bị y tế: Hầu hết thiết bị đo lường nhóm 2 đã hết hạn kiểm định (huyết áp điện tử, cân) nhưng chưa có kế hoạch, hợp đồng kiểm định. Hồ sơ, sổ quản lý thiết bị chưa được cập nhật theo đơn vị hành chính mới sau sáp nhập.

### 3.5. Quản lý, điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng Methadone (MMT); công tác xác định tình trạng nghiện ma túy

- Thiếu sót của hồ sơ và y lệnh: Đơn thuốc "N" ghi chép chưa đủ thông tin (số thứ tự, cách dùng, CCCD người nhận); bác sĩ chưa ký y lệnh bệnh án đầy đủ; tên bệnh nhân chưa thống nhất; còn tẩy xóa liều thuốc điều trị.

- Quy trình chuyên môn còn có thiếu sót: Tăng/ giảm liều điều trị chưa căn cứ theo thang điểm COWS, hoặc giảm vượt tỷ lệ % quy định; liều chỉ định trên y lệnh chưa trùng khớp giữa phiếu vàng/ sổ phát thuốc. Xác định tình trạng nghiện ma túy ghi nhận xét chưa theo hướng dẫn.

- Chưa đảm bảo an toàn trong điều trị: 4/4 trạm y tế chưa trang bị thuốc Naloxone trong hộp cấp cứu để xử trí ngộ độc Methadone. Chưa thực hiện xét nghiệm huyết học, sinh hóa định kỳ hàng năm cho bệnh nhân MMT theo quy định chuyên môn.

### 3.6. Kiểm soát nhiễm khuẩn, an toàn người bệnh & quản lý chất thải

- Các phương tiện cấp cứu chưa sẵn sàng, chưa "dễ thấy, dễ lấy". Bình oxy chưa đảm bảo an toàn (chưa có cent choàng, xích cố định, chưa có biển cảnh báo cấm lửa).

- Phòng đẻ, phòng thủ thuật: Xô khử nhiễm chưa ghi thời gian, thiếu dung dịch. Dụng cụ sau hấp sấy tại phòng đẻ, thủ thuật chưa ghi thời gian; chất thải lây nhiễm còn để tồn lưu trong ngày.

- Xử lý chất thải y tế, chất thải nguy hại: Các trạm y tế chưa bố trí khu lưu giữ chất thải y tế đảm bảo quy định; chưa có hợp đồng xử lý chất thải y tế, chất thải nguy hại với đơn vị có chức năng.

### *3.7. Đảm bảo điều kiện hành nghề khám chữa bệnh, công tác khám, chữa bệnh BHYT và chuyển đổi số*

- Các trạm y tế chưa điều chỉnh Giấy phép hoạt động sau khi sáp nhập/ thay đổi địa điểm hoạt động; chưa thông báo, cập nhật danh sách đăng ký người hành nghề khi có biến động nhân sự.

- Chưa lập Sổ theo dõi cập nhật kiến thức y khoa liên tục (CME); thiếu các sổ chuyên môn (*sinh hoạt chuyên môn, sổ theo dõi chuyển tuyến...*).

- Chưa chú trọng phát triển dịch vụ kỹ thuật (DVKT) mới theo kế hoạch; chưa chú trọng các giải pháp nâng cao chất lượng khám bệnh, chữa bệnh (*đào tạo, cập nhật chuyên môn, cận lâm sàng...*).

- Tiến độ triển khai Hồ sơ bệnh án điện tử (EMR) rất chậm, khó đạt theo yêu cầu trước 31/12/2026. Triển khai kế hoạch khám chữa bệnh từ xa (bác sỹ cho mọi nhà) rất chậm, hiệu quả chưa cao.

## **II. ĐỀ XUẤT, KIẾN NGHỊ**

Đề nghị các trạm y tế khẩn trương có kế hoạch, giải pháp củng cố, khắc phục, thực hiện các nội dung sau:

### **1. Về công tác khám chữa bệnh**

- Tăng cường quản lý bệnh không lây nhiễm, nhất là huyết áp, tiểu đường, từ khâu khám sàng lọc, lập hồ sơ bệnh án ngoại trú, xét nghiệm cơ bản ban đầu, cập nhật và áp dụng phác đồ điều trị mới; liên hệ với người bệnh nhắc tái khám đúng hẹn, nhắc người bệnh xét nghiệm định kỳ đúng theo hướng dẫn...

- Tăng cường công tác khám, chữa bệnh, nâng cao tỷ lệ và chất lượng khám, chữa bệnh. Kiến nghị UBND xã đầu tư các thiết bị y tế thiết yếu theo danh mục tại Thông tư số 22/2026/TT-BYT. Chủ động đào tạo chuyên môn, tiếp nhận chuyển giao kỹ thuật, học tập trực tiếp từ các bệnh viện..., quyết tâm đạt chỉ tiêu KCB năm 2026 và từng bước nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh tại trạm y tế.

- Đảm bảo thực hiện đúng quy chế khám bệnh, kê đơn, hồ sơ bệnh án (*Tuyệt đối tránh tình trạng bệnh án/ đơn thuốc không, đồng thời không để tình trạng có dùng thuốc nhưng không có y lệnh của y, bác sỹ*). Sớm khắc phục các thiếu sót khi lập và ghi chép hồ sơ bệnh án, tuân thủ đúng biểu mẫu theo Thông tư 32/2023/TT-BYT. Phân công cán bộ thực hiện y lệnh và ký hồ sơ đúng phạm vi hành nghề.

### **2. Đảm bảo cung ứng thuốc, VTYT và quản lý thiết bị y tế**

- Rà soát, kiểm kê lại toàn bộ kho thuốc, tủ thuốc trực; loại bỏ ngay các thuốc, vật tư cận hạn, hết hạn sử dụng.

- Tổ chức kiểm nhập và ghi chép sổ sách xuất - nhập - tồn đầy đủ, minh bạch, đúng quy định.

- Khẩn trương lập lại Hệ thống sổ quản lý thiết bị y tế theo đơn vị mới.

- Kiểm định các thiết bị đo đã hết hạn kiểm định theo quy định.

3. Thực hiện tốt quy định, điều kiện trong điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng MMT; xác định tình trạng nghiện ma túy

- Chuẩn hóa việc kê đơn thuốc "N"; tuân thủ nghiêm ngặt quy trình tăng/giảm liều điều trị MMT theo hướng dẫn tại Quyết định 4066/QĐ-BYT.

- Tư vấn, chỉ định và yêu cầu xét nghiệm sinh hóa, huyết học định kỳ; xét nghiệm giám sát ma túy cho người bệnh điều trị Methadone đầy đủ, theo đúng quy định, phòng ngừa biến chứng và đảm bảo an toàn trong quá trình điều trị.

- Bổ sung ngay thuốc Naloxone trong hộp cấp cứu tại phòng điều trị nghiện các chất dạng thuốc phiện bằng MMT.

- Lập danh sách người bệnh điều trị MTT gửi Phòng KHTC của Bệnh viện để hỗ trợ cung cấp kết quả xét nghiệm từ khám Sức khỏe toàn dân đưa vào hồ sơ bệnh án điều trị của người bệnh (nếu có).

- Tổ chức xác định tình trạng nghiện ma túy theo đúng quy trình, hướng dẫn; lập đầy đủ hồ sơ, bệnh án xác định tình trạng nghiện ma túy đúng quy định.

4. Về Kiểm soát nhiễm khuẩn và an toàn người bệnh

- Các trạm y tế trang bị ngay xích cố định, áo bọc và biển cảnh báo cấm lửa cho các bình oxy, đảm bảo an toàn, tránh cháy nổ.

- Thực hiện thu gom chất thải lây nhiễm trong ngày. Khẩn trương ký hợp đồng với đơn vị có đủ điều kiện, năng lực để thu gom, xử lý chất thải lây nhiễm, chất thải y tế nguy hại theo đúng quy định của pháp luật

- Thực hiện đúng quy định về ghi bảo bảo, sử dụng dụng cụ sau hấp sấy (ghi rõ thời gian hấp sấy dụng cụ); quy định về thời gian pha và sử dụng dung dịch khử nhiễm.

**5. Về hành nghề khám, chữa bệnh và chuyển đổi số**

- Khẩn trương hoàn thiện ngay thủ tục điều chỉnh Giấy phép hoạt động và đăng tải cập nhật danh sách người hành nghề gửi Sở Y tế.

- Lập sổ theo dõi CME cho cán bộ y tế; chủ động nghiên cứu mở rộng các DVKT được phép.

- Đẩy mạnh đầu tư hạ tầng công nghệ thông tin, triển khai khám chữa bệnh từ xa theo kế hoạch, đạt chỉ tiêu giao.

-Khẩn trương ban hành kế hoạch, tham mưu UBND xã chỉ đạo, đầu tư, tổ chức đấu thầu, triển khai Hồ sơ bệnh án điện tử theo kế hoạch (Hoàn thành trước ngày 31/12/2026).

Trong quá trình thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc, kịp thời báo cáo Ban Giám đốc (qua Phòng Kế hoạch - Tài chính - Điều dưỡng) để xem xét, hỗ trợ giải quyết kịp thời./.

**Nơi nhận:**

- UBND, TYT các xã: Than Uyên, Mường Than, Mường Kim, Khoen On.
- Ban Giám đốc;
- Lưu: VT, KH.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Cao Thị Thuý Hà**