|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SỞ Y TẾ QUẢNG TRỊ****BỆNH VIỆN ĐA KHOA KHU VỰC BẮC QUẢNG TRỊ**C:\Users\BVDKKV~1\AppData\Local\Temp\ksohtml16444\wps1.png**C:\Users\BVDKKV~1\AppData\Local\Temp\ksohtml16444\wps2.png****DỰ THẢO** **QUY TRÌNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH TẠI BỆNH VIỆN**(*Ban hành kèm theo Quyết định số:……/QĐ – BV ngày……/…../….* *của Giám đốc bệnh viện đa khoa khu vực Bắc Quảng Trị)***Số: 13/QTQL-KHTH****Lần ban hành:** *(ban hành lần thứ mấy)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Trách nhiệm** | **Soạn thảo** | **Xem xét** | **Phê duyệt** |
| Họ và tên | CN. Trần Thị Hải  | *(Họ tên, chức danh Phó giám đốc bệnh viện)* | (Họ tên, chức danh Giám đốc bệnh viện) |
| (*Họ tên, chức danh lãnh đạo khoa, phòng)* |
| Chữ ký |  |  |  |
|  |
| Chức vụ | (*hức vụ người soạn thảo)* | Phó Giám Đốc | Giám đốc |
| (*chức vụ lãnh đạo khoa, phòng)* |

 |

|  |
| --- |
| 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. *Lưu bản có đóng dấu Bệnh viện tại Văn thư và* ***(khoa/phòng soạn thảo quy trình)****. Quy định được đăng trên hệ thống mạng nội bộ của Bệnh viện.*
 |

**NƠI NHẬN** *(đánh dấu vào các bộ phận nhận văn bản)*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ban Giám đốc | S | Phòng Vật tư thiết bị y tế | S |
| Các khoa lâm sàng | S | Phòng Tổ chức cán bộ | S |
| Phòng Kế hoạch tổng hợp | S | Phòng hành chính quản trị | S |
| Phòng Điều dưỡng | S | Khoa Dược | S |
| Các khoa cận lâm sàng | S | Khoa kiểm soát nhiễm khuẩn | S |
| Phòng Tài chính kế toán | S |  |  |
| Tổ cấp cứu ngoại viện | S |  |  |

**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**

Chuẩn hóa và mô tả toàn bộ luồng di chuyển và các bước xử lý của người bệnh từ khi đến bệnh viện cho đến khi kết thúc quá trình KCB (ra viện hoặc kết thúc đợt điều trị ngoại trú).

Đảm bảo mọi hoạt động KCB tuân thủ đúng quy định của pháp luật, quy chế chuyên môn và các tiêu chí chất lượng, lấy người bệnh làm trung tâm.

Tối ưu hóa sự phối hợp giữa các khoa/phòng, giảm thiểu thời gian chờ đợi, thủ tục hành chính không cần thiết và nâng cao sự hài lòng của người bệnh.

Tận dụng tối đa lợi thế của hệ thống bệnh án điện tử (BAĐT) để đảm bảo thông tin chính xác, liên tục và minh bạch.

**2. Phạm vi áp dụng**

Toàn bộ các khoa/phòng trong bệnh viện có liên quan đến hoạt động KCB.

Tất cả nhân viên y tế và nhân viên hành chính của bệnh viện.

1. **Trách nhiệm thực hiện**
2. **Các khái niệm, định nghĩa**

**Các từ viết tắt**

|  |  |
| --- | --- |
| **ĐD** | Điều dưỡng |
| **NB** | Người bệnh |
| **BAĐT** | Bệnh án điện tử  |
| **GCNNV** | Giấy chứng nhận nghĩ việc |
| **BHXH** | Bảo hiểm xã hội |
| **BHYT** | Bảo hiểm y tế  |
| **KHTH** | Kế hoạch tổng hợp |
| **TC-KT** | Tài chính - Kế toán  |
| **QLCL** | Quản lý chất lượng |
| **BSĐT** | Bác sĩ điều trị |
| **BSGM** | Bác sĩ gây mê |

**6. Tài liệu tham khảo**

Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15.

Luật Bảo hiểm y tế và các văn bản hướng dẫn.

Thông tư 46/2018/TT-BYT Quy định hồ sơ bệnh án điện tử.

Các quy chế, quy định chuyên môn khác của Bộ Y tế và của Bệnh viện.

**7. Nội dung**

**7.1 Quy trình khám ngoại trú**

Lưu đồ: (Đăng ký) -> (Khám lâm sàng) -> (Thực hiện Cận lâm sàng - nếu có) -> (Nhận kết quả & Bác sĩ kết luận) -> (Nhận thuốc/Ra về)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Các bước thực hiện** | **Bộ phận thực hiện** | **Diễn giải**  |
| 1 | **Bước 3: Thực hiện Cận lâm sàng****Bước 2: Bác sĩ thăm khám và ra y lệnh**Bước 4: Bác sĩ đọc kết quả, chẩn đoán và kết luận | Người bệnh | Người bệnh (NB) đến quầy tiếp đón. Có thể lấy số thứ tự qua hệ thống kiosk tự động.Nhân viên tiếp đón xác thực thông tin NB (thẻ BHYT, CCCD...), tạo lượt khám trên hệ thống HIS/BAĐT.NB nhận phiếu khám có ghi rõ số phòng khám, số thứ tự và di chuyển đến phòng khám. |
| 2 | Tại phòng khám  | NB vào phòng khám khi đến lượt.Bác sĩ đăng nhập BAĐT, mở hồ sơ NB.Thực hiện khám lâm sàng, hỏi bệnh sử, tiền sử. Toàn bộ thông tin được nhập vào BAĐT.Ra y lệnh Cận lâm sàng (CLS) - nếu cần:Bác sĩ chỉ định các xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh cần thiết trên hệ thống.Y lệnh được tự động chuyển đến các khoa CLS liên quan.Trường hợp không cần CLS: Chuyển thẳng đến Bước 4. |
| 3 | Cán bộ hướng dẫn/Khoa CLS | NB di chuyển đến các phòng xét nghiệm, X-quang, siêu âm... theo hướng dẫn.Nhân viên tại các khoa CLS quét mã vạch trên phiếu khám để xác nhận và thực hiện kỹ thuật.Kết quả CLS (hình ảnh, chỉ số) được cập nhật trực tiếp và tự động vào BAĐT của NB. |
| 4**GIAI ĐOẠN 3: CHUẨN BỊ CUỐI CÙNG TRƯỚC KHI CHUYỂN MỔ** | Tại phòng khám  | NB quay trở lại phòng khám ban đầu.Bác sĩ xem kết quả CLS trên BAĐT, đưa ra chẩn đoán xác định.Đưa ra hướng xử trí:Kê đơn thuốc điều trị ngoại trú: Bác sĩ tạo đơn thuốc điện tử và ký số.Chỉ định nhập viện: Nếu tình trạng NB nặng, cần theo dõi và điều trị nội trú. (Chuyển sang Phần B: Quy trình Nội trú).Hẹn tái khám: Đặt lịch hẹn tái khám trên hệ thống (nếu có).Bác sĩ tư vấn, giải thích về bệnh, hướng điều trị và dặn dò NB. |
| 5 | Phòng cấp phát/Thanh toán |  Nhận thuốc: NB đến nhà thuốc bệnh viện, xuất trình đơn thuốc điện tử (qua App/mã QR) hoặc phiếu khám để nhận thuốc.Bước 5: Kết thúc lượt khám ngoại trúThanh toán: Thực hiện thanh toán chi phí KCB (nếu có) tại quầy thu ngân hoặc online.Cấp Giấy tờ (nếu có): Nếu NB cần Giấy nghỉ hưởng BHXH, bác sĩ thực hiện cấp theo quy trình riêng.NB ra về. Lượt khám được đóng lại trên hệ thống. |

**7.2 Quy trình khám Nội trú**

Lưu đồ: (Nhập viện) -> (Điều trị tại khoa) -> (Phẫu thuật/Thủ thuật - nếu có) -> (Tiếp tục điều trị & Chăm sóc) -> (Ra viện)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Các bước thực hiện** | **Bộ phận thực hiện** | **Diễn giải**  |
| 1 | **Bước 2: Giai đoạn Chẩn đoán và Điều trị tại khoa**Bước 4: Bác sĩ đọc kết quả, chẩn đoán và kết luận | Khoa khám bệnh/HSTC-CĐ | Từ Khoa Cấp cứu hoặc Phòng khám: Bác sĩ ra y lệnh "Nhập viện" trên BAĐT.Làm thủ tục nhập viện: NB/Người nhà đến bộ phận thủ tục, hoàn tất các giấy tờ cần thiết (cam kết, tạm ứng viện phí...).Điều dưỡng khoa tiếp nhận NB, đưa vào phòng bệnh, hoàn tất việc nhận dạng và đánh giá ban đầu. |
| 2 | Các khoa Lâm sàng  | Bác sĩ điều trị tiếp nhận, khám lại toàn diện, hoàn thiện bệnh án trong vòng 24 giờ.Lập kế hoạch điều trị: Đề ra các y lệnh về thuốc, xét nghiệm, chăm sóc... trên BAĐT.Thực hiện y lệnh hàng ngày:Điều dưỡng thực hiện y lệnh thuốc (theo quy trình quản lý thuốc BCMA), chăm sóc và theo dõi NB.Bác sĩ đi buồng hàng ngày để đánh giá diễn biến, điều chỉnh y lệnh nếu cần.Toàn bộ diễn biến, kết quả, can thiệp đều được ghi nhận theo thời gian thực vào BAĐT.Hội chẩn/Duyệt mổ (nếu cần): Nếu ca bệnh khó hoặc có chỉ định phẫu thuật, thực hiện theo các quy trình hội chẩn, duyệt mổ riêng.Trường hợp không cần CLS: Chuyển thẳng đến Bước 4. |
| 3**Bước 4: Giai đoạn Điều trị sau can thiệp và Chăm sóc phục hồi** | Khoa Lâm sàng/GMPT | NB được chuẩn bị và chuyển đến phòng mổ/phòng thủ thuật theo lịch đã duyệt.**Bước 3: Phẫu thuật / Thủ thuật (nếu có)**Ekip phẫu thuật/thủ thuật thực hiện can thiệp.Toàn bộ diễn biến (tường trình phẫu thuật, phiếu gây mê...) được cập nhật vào BAĐT.Sau can thiệp, NB được chuyển về phòng hồi tỉnh hoặc khoa điều trị. Thực hiện bàn giao theo quy trình. |
| 4Bước 5: Ra viện | Các khoa Lâm sàng  | Bác sĩ và điều dưỡng tiếp tục theo dõi, điều trị và chăm sóc NB dựa trên kế hoạch đã điều chỉnh sau phẫu thuật/thủ thuật.Chú trọng công tác dinh dưỡng, phục hồi chức năng và giáo dục sức khỏe cho NB. |
| 5 | Các khoa phòng liên quan |  Khi tình trạng NB ổn định, đủ điều kiện, bác sĩ ra y lệnh "Cho ra viện".Thực hiện theo "Quy trình cho người bệnh ra viện" (bao gồm tổng kết bệnh án, duyệt tài chính, cấp thuốc, cấp giấy tờ và tư vấn dặn dò).Sau khi NB rời khỏi bệnh viện, bác sĩ điều trị có trách nhiệm hoàn thiện và ký số đóng bệnh án trên hệ thống trong thời gian quy định (thường là 72 giờ). |