

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



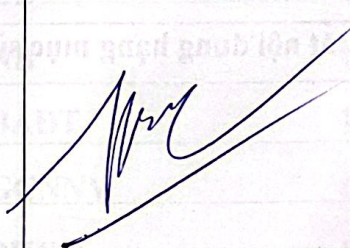
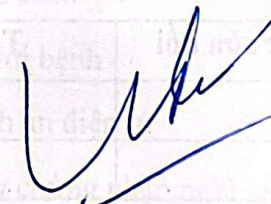


QUY TRÌNH CHO NGƯỜI BỆNH RA VIỆN

(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: 10/QTQL-KHTH

Lần ban hành: Nhất

Trách nhiệm	Soạn thảo	Xem xét	Phê duyệt
Họ và tên	BS.CKI. Trần Văn Mạnh	BSCKII. Lê Ngọc Bích	BSCKII. 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

Chuẩn hóa và tối ưu hóa các bước thủ tục cho người bệnh khi kết thúc quá trình điều trị nội trú, đảm bảo quy trình diễn ra an toàn, hiệu quả và nhất quán tại tất cả các khoa lâm sàng.

Đảm bảo người bệnh và người nhà được cung cấp đầy đủ thông tin, hướng dẫn cần thiết về việc tự chăm sóc, dùng thuốc và tái khám sau khi ra viện.

Hoàn tất hồ sơ bệnh án và các thủ tục tài chính, bảo hiểm y tế một cách chính xác, nhanh chóng, giảm thiểu thời gian chờ đợi và nâng cao sự hài lòng của người bệnh.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Tất cả các khoa lâm sàng có người bệnh điều trị nội trú.

Các phòng ban liên quan: Phòng Tài chính kế toán, Khoa Dược, Phòng Kế hoạch tổng hợp.

3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN, THAM KHẢO

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

Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023;

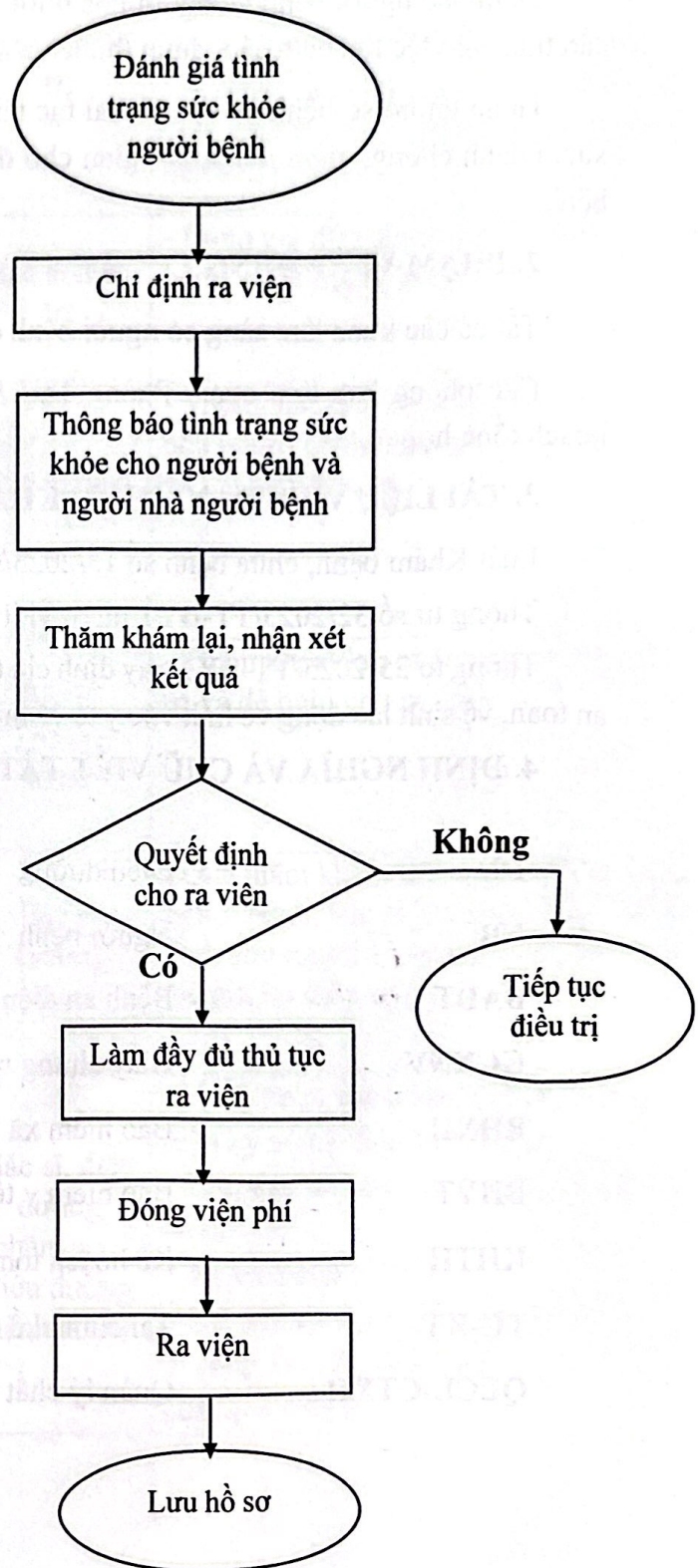
Thông tư 25/2025/TT-BYT quy định chi tiết thi hành luật Bảo hiểm xã hội, Luật an toàn, vệ sinh lao động về lĩnh vực y tế và một số điều Luật khám, bệnh chữa bệnh.

4. ĐỊNH NGHĨA VÀ CHỮ VIẾT TẮT

ĐD	Điều dưỡng
NB	Người bệnh
BAĐT	Bệnh án điện tử
GCNNV	Giấy chứng nhận nghỉ việc
BHXH	Bảo hiểm xã hội
BHYT	Bảo hiểm y tế
KHTH	Kế hoạch tổng hợp
TC-KT	Tài chính kế toán
QLCL-CTXH	Quản lý chất lượng – Công tác xã hội

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

5.1. Lưu đồ mô tả quy trình



5.2. Diễn giải lưu đồ

STT	Các bước thực hiện	Bộ phận thực hiện	Diễn giải
B.1	Đánh giá tình trạng sức khỏe người bệnh	Bác sĩ điều trị	- Người bệnh được điều trị khỏi hoặc thuyên giảm. - Người bệnh, người nhà người bệnh yêu cầu được ra viện: Phải có Giấy cam kết ra viện không theo y lệnh của bác sĩ (MS: 46/BV2).
B.2	Chỉ định ra viện	Bác sĩ điều trị	- Đánh giá tình trạng sức khỏe của người bệnh và đề nghị cho ra viện.
B.3	Thông báo tình trạng sức khỏe cho người bệnh và người nhà người bệnh	Bác sĩ điều trị	- Thông báo cho người bệnh và người nhà người bệnh biết tình trạng sức khỏe và kết quả điều trị.
B.4	Thăm khám lại, nhận xét kết quả	Bác sĩ Trưởng khoa	- Thăm khám lại, nhận xét kết quả điều trị và đề nghị cho ra viện.
B.5	Quyết định cho ra viện	Bác sĩ Trưởng khoa	- Qua thăm khám lại, dựa vào tình trạng người bệnh, bác sĩ Trưởng khoa sẽ quyết định cho người bệnh xuất viện hay tiếp tục giữ lại điều trị.
B.6	Làm đầy đủ thủ tục ra viện	Bác sĩ, điều dưỡng chăm sóc, điều dưỡng hành chính	- Hoàn thiện các phân HSBA và thực hiện ký số/ký điện tử HSBA. - Làm đầy đủ thủ tục ra viện cho người bệnh: + Hoàn thành HSBA + Kê đơn thuốc điều trị ngoại trú + Tổng kết chi phí trong quá trình điều trị của người bệnh

			<p>+ Nhận lại chăn, màn, quần áo và các vật dụng khác và hướng dẫn người bệnh hoặc người nhà người bệnh thanh toán viện phí</p> <p>+ In giấy ra viện (MS 02)/giấy chứng nhận phẫu thuật(MS 02/BV2) và các giấy tờ khác theo quy định cho người bệnh, trình Lãnh đạo khoa/Bệnh viện ký duyệt và đóng dấu.</p> <p>Lưu ý: Các khoa không để người bệnh hoặc người nhà người bệnh tự mang giấy ra viện đi trình ký và đóng dấu.</p>
B.7	Đóng viện phí	Người bệnh/ người nhà người bệnh, thu ngân	- Nhân viên thu ngân sẽ tất toán chi phí khám chữa bệnh cho người bệnh/người nhà người bệnh.
B.8	Ra viện	Bác sĩ, điều dưỡng, người bệnh	<p>- Sau khi người bệnh đã thanh toán viện phí phát giấy ra viện và các giấy tờ khác (bản giấy/Bản điện tử) theo quy định (có đóng dấu mộc/chứng thư số của bệnh viện).</p> <p>- Hướng dẫn chi tiết về cách dùng từng loại thuốc trong đơn (tên thuốc, tác dụng, liều lượng, giờ uống, tác dụng phụ cần theo dõi).</p> <p>- Hướng dẫn về chế độ ăn uống, vận động, nghỉ ngơi, chăm sóc vết thương (nếu có).</p> <p>- Nhận diện các dấu hiệu bất thường cần quay lại bệnh viện ngay.</p> <p>- Thông báo lịch tái khám cụ thể.</p> <p>- Cung cấp tờ rơi, tài liệu hướng dẫn (nếu có).</p>
B.9	Lưu hồ sơ	Điều dưỡng hành chính, Phòng KHTH	- Sau khi người bệnh ra viện, điều dưỡng hành chính kiểm tra lại toàn bộ hồ sơ, hành thành và nộp lên phòng KHTH (trong vòng 24 giờ sau khi người bệnh ra viện).

6. BIỂU MẪU

TT	Mã biểu mẫu	Tên biểu mẫu
1	MS 46/BV2	Giấy cam kết ra viện không theo chỉ định của bác sĩ (khi chưa kết thúc việc chửa bệnh)
2	MS 02	Giấy ra viện
3	MS 02/BV-02	Giấy chứng nhận phẫu thuật

7. HỒ SƠ LƯU

TT	Tên biểu mẫu	Trách nhiệm lưu	Thời gian lưu
1	Hồ sơ bệnh án	KHTH	10-30 năm
2	Giấy cam kết ra viện không theo chỉ định của bác sĩ (khi chưa kết thúc việc chửa bệnh)	KHTH	Theo HSBA

MS 46/BV2

Cơ sở KB, CB..... CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

MS: 46/BV2

**GIẤY CAM KẾT RA VIỆN KHÔNG
THEO CHỈ ĐỊNH CỦA BÁC SỸ (Khi chưa
kết thúc việc chữa bệnh)**

Kính gửi (Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh):

Tôi tên là:

Địa chỉ:

Ngày sinh:/...../..... Số Căn cước/Hộ chiếu:

Là người bệnh

Là của người bệnh Tuổi:

Đang điều trị tại khoa: Cơ sở KB, CB:

XÁC NHẬN CỦA BÁC SỸ

Tôi xác nhận rằng tôi đã giải thích cho người bệnh/thân nhân của người bệnh về các nguy cơ và lợi ích của việc điều trị, chuyển viện (cơ sở khám bệnh, chữa bệnh) hoặc rời khỏi viện sớm được đề xuất trái với lời khuyên của bác sỹ như mô tả dưới đây.

Từ chối chấp thuận khám bệnh/Điều trị/Nằm viện (hoặc rút lại sự chấp thuận) Lý do/lợi ích của việc khám bệnh/điều trị/nằm viện được đề xuất:

Các nguy cơ của việc từ chối khám bệnh/điều trị/nằm viện:

Xin xuất viện sớm

Các nguy cơ về sức khỏe của người bệnh do xuất viện sớm:

Từ chối Chấp thuận chuyển viện đến cơ sở y tế khác

Lý do chuyển viện được đề xuất:

Các nguy cơ của việc từ chối chấp thuận chuyển viện:

Ngày..... tháng..... năm 20.....

Bác sỹ
(Ký, ghi rõ họ tên)

XÁC NHẬN CỦA NGƯỜI BỆNH/THÂN NHÂN CỦA NGƯỜI BỆNH

Bằng việc ký vào mẫu đơn này, tôi xác nhận quyết định của tôi về việc không làm theo chỉ định, lời khuyên của bác sỹ như đã nêu ở trên và xác nhận rằng tôi nhận thức về các rủi ro đối với tôi/thân nhân của tôi do không làm theo chỉ định, lời khuyên của bác sỹ.

Qua đơn này tôi cam kết không để cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và các nhân viên y tế có liên quan đã điều trị/tr vấn cho tôi/thân nhân của tôi phải chịu trách nhiệm vì đã không điều trị hoặc chuyển viện hoặc xuất viện như đã nêu trên.

Ngày..... tháng..... năm 20.....

Người bệnh/thân nhân
(Ký, ghi rõ họ tên)

Mẫu số 02. Giấy ra viện



CƠ QUAN CHỦ QUẢN
TÊN CƠ SỞ KCB

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

MS...

Số hồ sơ/Số BA

Số: /....



GIẤY RA VIỆN

- Họ tên người bệnh:
- Ngày/tháng/năm sinh:/...../..... (Tuổi.....); Nam/nữ:.....
- Dân tộc: Nghề nghiệp:
- Số CCCD/CMND/Định danh công dân/Hộ chiếu:..... Ngày cấp:...../...../.....
- Mã số BHXH/Thẻ BHYT số (nếu có).....¹
- Địa chỉ:
- Vào viện lúc:.....giờ.....phút, ngày.....tháng.....năm.....
- Ra viện lúc:.....giờ.....phút, ngày.....tháng.....năm.....
- Chẩn đoán.....²
- Phương pháp điều trị.....³
- Ghi chú:.....⁴
-
-

Ngày..... tháng..... năm.....
Đại diện đơn vị⁵
(Ký, ghi rõ họ tên, đóng dấu)

Người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh⁵
(Ký, ghi rõ họ tên)

