

Số: /QĐ-BVHH

Hoàng Hóa, ngày tháng năm 2025

QUYẾT ĐỊNH

**Ban hành Quy trình khám bệnh, chữa bệnh
thực hiện tại bệnh viện đa khoa huyện Hoàng Hoá**

GIÁM ĐỐC BVĐK HUYỆN HOẰNG HOÁ

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15;

Căn cứ Luật Bảo hiểm y tế số 25/2008/QH12; Luật 46/2014/QH13 sửa đổi bổ sung một số điều của Luật bảo hiểm y tế;

Căn cứ Quyết định số 08/2022/QĐ-UBND ngày 22/2/2022 của UBND tỉnh Thanh Hóa về việc Ban hành phân công, phân cấp quản lý tổ chức bộ máy, biên chế và cán bộ, công chức, viên chức thuộc UBND tỉnh Thanh Hóa quản lý;

Theo đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp, Bệnh viện đa khoa huyện Hoàng Hóa,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành Quy trình khám bệnh, chữa bệnh thực hiện tại bệnh viện đa khoa huyện Hoàng Hóa (có Quy trình khám bệnh, chữa bệnh kèm theo).

Điều 2. Các khoa, phòng có nhiệm vụ đảm bảo về cơ sở vật chất, trang thiết bị và nhân lực để thực hiện theo quy trình khám bệnh, chữa bệnh thực hiện tại bệnh viện.

Điều 3. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký. Thay thế Quyết định số 306/QĐ-BVHH ngày 28/6/2024 của Giám đốc bệnh viện đa khoa huyện.

Điều 4. Các ông, bà trưởng khoa, phòng liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Nơi nhận:

- Như điều 4 QĐ (t/h);
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Xuân Lập

QUY TRÌNH KHÁM CHỮA BỆNH TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA HUYỆN HOÀNG HOÁ

*(Ban hành kèm theo Quyết định số /QĐ-BVHH ngày /01/2025 của
Giám đốc Bệnh viện)*

I. QUY TRÌNH KHÁM, CHỮA BỆNH NGOẠI TRÚ

Bước 1: Người bệnh vào khu vực đón tiếp:

- Tổ chăm sóc khách hàng: Hướng dẫn người bệnh quy trình khám bệnh và phát số thứ tự.

- Bệnh nhân: Lấy số khám bệnh → Đợi đến lượt thì tiến đến ô cửa đăng ký khám bệnh BHYT (đối với người có thẻ BHYT) hoặc viện phí (đối với người không có thẻ BHYT) → Trình Căn cước công dân hoặc thẻ BHYT (kèm giấy tờ tùy thân); trình bày lý do khám, bộ phận đăng ký kiểm tra, nhập máy đăng ký và lưu lại thẻ BHYT hoặc Căn cước công dân (tạm ứng viện phí nếu bệnh nhân là đối tượng không có thẻ BHYT) → Bệnh nhân đi đến các phòng khám theo sự hướng dẫn của người đón tiếp.

Bước 2: Người bệnh bắt đầu vào các phòng khám

- Người bệnh vào phòng khám được điều dưỡng phòng khám: kiểm tra thông tin hành chính → đo mạch, nhiệt độ, huyết áp,....

- Các bác sĩ tiến hành thăm khám lâm sàng, giải thích tình trạng bệnh cho bệnh nhân và người nhà, sau đó chỉ định các dịch vụ cận lâm sàng phù hợp với tình trạng bệnh của bệnh nhân, phục vụ cho công tác chẩn đoán và điều trị.

Bước 3: Bệnh nhân đi làm các xét nghiệm cận lâm sàng

- Người bệnh đi làm các xét nghiệm, thăm dò chức năng, chẩn đoán hình ảnh theo hướng dẫn.

- Cán bộ làm xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng: kiểm tra phiếu chỉ định, thực hiện các xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng và hướng dẫn bệnh nhân đợi kết quả theo quy định.

- Người bệnh nhận kết quả, quay trở lại phòng khám chuyên khoa.

- Bác sĩ khám, tư vấn, kê đơn, hướng dẫn người bệnh lĩnh thuốc điều trị ngoại trú theo đơn hoặc nhập viện điều trị nội trú, chuyển viện theo chỉ định của bác sĩ.

Bước 4: Bệnh nhân quay lại phòng khám ban đầu trả kết quả

1. Nếu người bệnh nhập viện điều trị nội trú:

- Bác sĩ phòng khám thăm khám, đánh giá nếu có chỉ định điều trị nội trú thì giải thích tình trạng bệnh của bệnh nhân phải vào điều trị nội trú; hoàn thiện thủ tục hồ sơ bệnh án, điều dưỡng đưa người bệnh vào khoa điều trị nội trú.

- Điều dưỡng khoa khám bệnh hướng dẫn bệnh nhân hoặc người nhà người bệnh ra bộ phận thu viện phí đóng tiền tạm thu → thu tiền viện phí và

nhận 01 phiếu tạm thu sau đó bàn giao cho khoa điều trị kẹp vào bệnh án để theo dõi (***bộ phận đón tiếp trả CCCD hoặc thẻ BHYT cho người bệnh, ký nhận vào biên bản bàn giao với người bệnh hoặc người nhà người bệnh theo mẫu.***)

- Bệnh nhân vào khoa điều trị nội trú được bác sỹ thăm khám, chẩn đoán và ra phác đồ điều trị, can thiệp thủ thuật, phẫu thuật (nếu có) theo đúng quy trình của Bộ Y tế, chăm sóc, tư vấn, giáo dục sức khỏe cho người bệnh. Lập hồ sơ bệnh án theo quy định của Bộ Y tế.

- Bệnh nhân sau đợt điều trị được các bác sỹ thăm khám, đánh giá nếu tình trạng ổn định hoặc khỏi bệnh thì được làm thủ tục ra viện.

- Bệnh nhân khi ra viện phải thanh toán chi phí % theo quy định được hưởng bảo hiểm y tế (nếu có) hoặc viện phí tại khu vực thu viện phí, được cấp giấy ra viện; kê đơn điều trị tiếp (nếu có).

- Bệnh nhân diễn biến nặng, điều trị không có kết quả hoặc vượt quá khả năng chuyên môn của bệnh viện sẽ được khoa hội chẩn với ban giám đốc hoặc phó giám đốc phụ trách chuyên môn và làm thủ tục chuyển bệnh viện tuyến trên điều trị.

2. Nếu người bệnh không cần điều trị nội trú (kê đơn ngoại trú):

* Nếu người bệnh không cần nhập viện điều trị nội trú:

- Bác sỹ khám lâm sàng kết hợp với các kết quả cận lâm sàng → tư vấn, giải thích kết quả và tình trạng bệnh cho người bệnh → kê đơn thuốc phù hợp với tình trạng của bệnh nhân.

* Nếu người bệnh có chỉ định chuyên tuyến:

- Các bác sỹ phòng khám hội chẩn xin ý kiến lãnh đạo → bác sỹ phòng khám đánh giấy chuyển tuyến → Ký bác sỹ trưởng khoa khám bệnh → trình ký lãnh đạo → Hướng dẫn bệnh nhân làm thủ tục và nhận giấy chuyển tuyến.

Bước 5: Bệnh nhân thanh toán

- Bệnh nhân quay lại ô cửa đăng ký BHYT/ viện phí, nộp phiếu thanh toán → Bộ phận đăng ký trả CCCD/thẻ BHYT cho bệnh nhân và hướng dẫn sang bộ phận kế toán thanh toán.

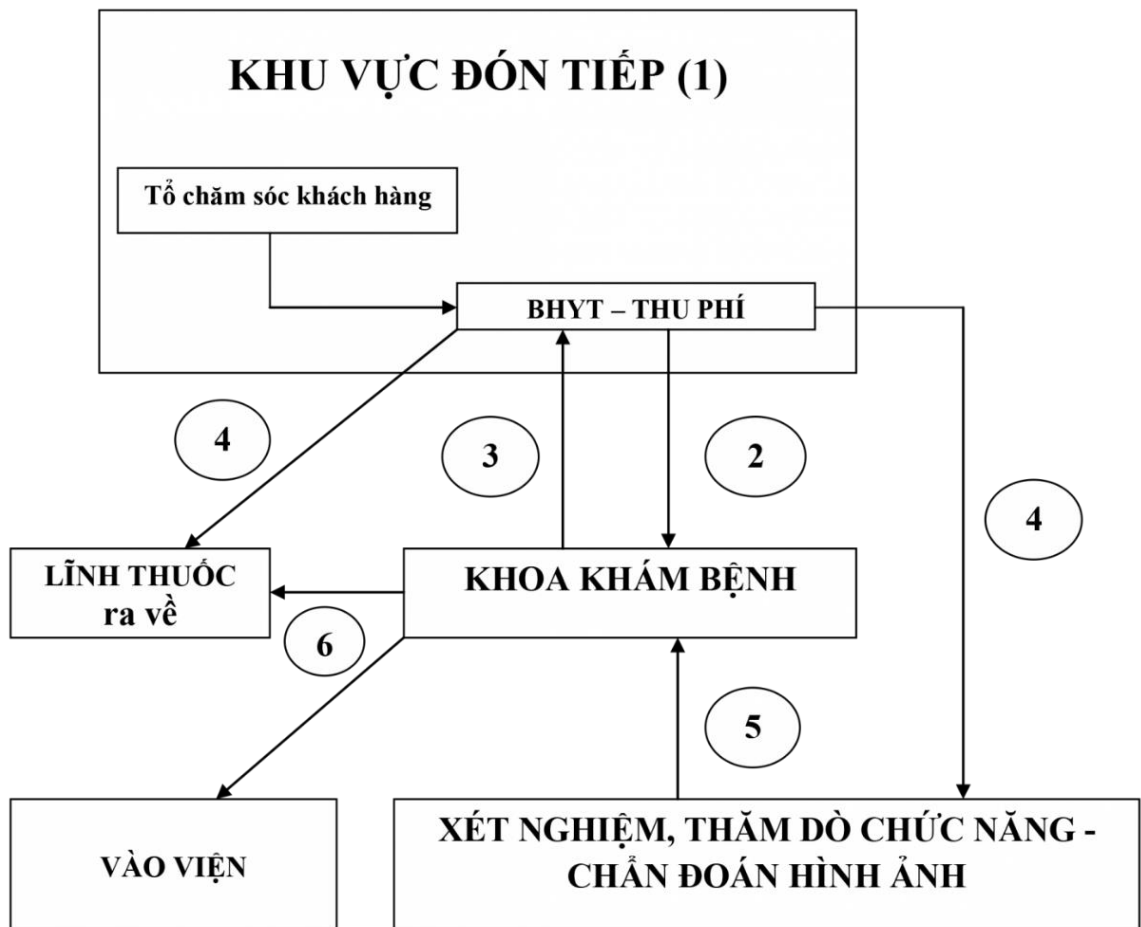
- Bộ phận kế toán kiểm tra các chi phí khám chữa bệnh của bệnh nhân ghi trong phiếu thanh toán → Thu các khoản chi phí phát sinh trong quá trình khám bệnh mà bệnh nhân cùng chi trả hoặc viện phí và giải thích cho bệnh nhân/người nhà bệnh nhân các chi phí KCB → ký vào vị trí kế toán thanh toán và yêu cầu bệnh nhân/người nhà bệnh nhân ký nhận vào vị trí của bệnh nhân (theo mẫu 01).

Bước 6: Bệnh nhân lĩnh thuốc

- Bệnh nhân cầm phiếu lĩnh thuốc sang quầy phát thuốc ngoại trú → Cán bộ phát thuốc kiểm tra trước khi phát thuốc và phát thuốc đúng loại, đủ số lượng đồng thời hướng dẫn bệnh nhân dùng thuốc đúng.

- Bệnh nhân thuộc đối tượng viện phí mang đơn mua thuốc tại quầy thuốc.

SƠ ĐỒ QUY TRÌNH KHÁM BỆNH NGOẠI TRÚ



II. QUY TRÌNH TIẾP NHẬN ĐIỀU TRỊ VÀ CHĂM SÓC NGƯỜI BỆNH NỘI TRÚ TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA HUYỆN HOÀNG HÓA

TT	BƯỚC THỰC HIỆN	BỘ PHẬN THỰC HIỆN
1	Tiếp đón người bệnh	Điều dưỡng đón tiếp Điều dưỡng trực
2	Tiếp nhận người bệnh tại giường, phổ biến nội quy nằm viện	Điều dưỡng chăm sóc Điều dưỡng trực
3	Khám và ra y lệnh	Bác sỹ điều trị khoa
4	Lập và thực hiện kế hoạch chăm sóc	Điều dưỡng chăm sóc
5	Theo dõi người bệnh trong quá trình điều trị	Trưởng khoa Bác sỹ điều trị Điều dưỡng trưởng Điều dưỡng chăm sóc
6	Chuẩn bị cho người bệnh ra viện/chuyển viện/chuyển khoa	Bác sỹ điều trị Điều dưỡng chăm sóc Điều dưỡng hành chính
7	Bệnh nhân, người nhà bệnh nhân thanh toán viện phí	Kế toán bệnh viện

Lưu ý:

1. Bệnh nhân cấp cứu vào thẳng khoa điều trị nội trú không qua khoa khám bệnh thì điều dưỡng trưởng khoa thực hiện hướng dẫn và đăng ký tại khoa.

2. Trưởng khoa và điều dưỡng trưởng chịu trách nhiệm về tính chính xác thông tin của người bệnh.

III. THỜI GIAN LÀM VIỆC

1. Thời gian làm việc mùa hè:

1.1. Khám chữa bệnh ngoại trú:

Buổi sáng: từ 06 giờ 15 phút đến 11 giờ 00 phút.

Buổi chiều: từ 13 giờ 30 phút đến 16 giờ 45 phút.

1.2. Khám và điều trị nội trú

Buổi sáng: từ 07 giờ 00 phút đến 11 giờ 30 phút.

Buổi chiều: từ 13 giờ 30 phút đến 17 giờ 00 phút.

2. Thời gian làm việc mùa đông:

2.1. Khám chữa bệnh ngoại trú

Buổi sáng: từ 06 giờ 30 phút đến 11 giờ 15 phút.

Buổi chiều: từ 13 giờ 15 phút đến 16 giờ 30 phút.

2.2. Khám và điều trị nội trú

Buổi sáng: từ 07 giờ 15 phút đến 11 giờ 45 phút.

Buổi chiều: từ 13 giờ 15 phút đến 16 giờ 45 phút.

IV. QUY ĐỊNH TRỰC

Thực hiện theo Quyết định số 14/QĐ-BVHH ngày 05/01/2024 của Giám đốc bệnh viện. *(Gửi kèm theo Quyết định).*