

QUYẾT ĐỊNH
Về việc ban hành Quy trình khám, chữa bệnh

VIỆN TRƯỞNG VIỆN Y HỌC BIỂN

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định số 930/QĐ-BYT ngày 27/3/2001 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc thành lập Viện Y học biển trực thuộc Bộ Y tế;

Căn cứ chức năng và quyền hạn của Viện trưởng;

Căn cứ tình hình thực tế;

Theo đề nghị của Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp và Chỉ đạo tuyến,

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định **Quy trình khám, chữa bệnh** thực hiện tại Viện Y học biển.

Điều 2. Quyết định này có hiệu lực thi hành kể từ ngày ký, ban hành. Quyết định này thay thế cho Quyết định số 160/QĐ-YHB ký ngày 01/9/2017 của Viện Y học biển.

Điều 3. Các ông, bà Trưởng các khoa/phòng/trung tâm và toàn thể CBNV Viện chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

Nơi nhận:

- Như điều 3;
- Lưu VT.

VIỆN TRƯỞNG



PGS.TS Trần Thị Quỳnh Chi

QUY TRÌNH KHÁM, CHỮA BỆNH

(Ban hành kèm theo Quyết định số 137/QĐ-YHB ngày 28 tháng 02 năm 2024
của Viện trưởng Viện Y học biển)

1. Bệnh nhân khám bệnh có bảo hiểm y tế

1.1. Bước 1: Bệnh nhân đến khu vực đón tiếp (Quầy BHYT), lấy số thứ tự khám bệnh, ngồi ghế chờ nghe gọi theo số.

1.2. Bước 2: Nhân viên y tế gọi bệnh nhân theo đối tượng ưu tiên/ thứ tự số; kiểm tra thẻ BHYT, giấy tờ tùy thân, nhập thông tin bệnh nhân, hướng dẫn bệnh nhân nộp tạm thu (nếu có) và hướng dẫn bệnh nhân đến chờ tại phòng khám.

Trường hợp người bệnh có giấy chuyển tuyến, bộ phận đón tiếp giữ lại và chuyển cho thu ngân để bổ sung vào chứng từ thanh toán.

1.3. Bước 3: Bệnh nhân vào phòng khám, bác sỹ khám và chỉ định cận lâm sàng. Hướng dẫn bệnh nhân đến các phòng thực hiện cận lâm sàng in trên giấy chỉ định.

Trường hợp có phát sinh thu phí (phụ thu, xét nghiệm không được thanh toán BHYT ...), BS/ĐD hướng dẫn bệnh nhân thanh toán tiền tại quầy thu ngân, sau đó hướng dẫn bệnh nhân đến các phòng thực hiện cận lâm sàng in trên giấy chỉ định.

1.4. Bước 4: Khoa cận lâm sàng thực hiện kỹ thuật

Khoa xét nghiệm tổng hợp lấy mẫu bệnh phẩm và hẹn giờ trả kết quả. Có thể trả kết quả trên hệ thống quản lý khám chữa bệnh.

Khoa Thăm dò chức năng in kết quả, trả ngay cho bệnh nhân.

1.5. Bước 5: Sau khi thực hiện xong cận lâm sàng, bệnh nhân về chờ tại phòng khám ban đầu để bác sỹ kết luận bệnh, tư vấn và điều trị.

Tại phòng khám bệnh:

- Nhân viên y tế in kết quả xét nghiệm.
- Đối với bệnh nhân có bệnh án ngoại trú: In 04 đơn thuốc và 01 “Bảng kê thanh toán bảo hiểm”: 01 đơn ghim vào bệnh án; 01 đơn ghim vào sổ y bạ; 02 đơn thuốc ghim vào bảng kê.
- Đối với bệnh nhân không có bệnh án ngoại trú: In 03 đơn thuốc và 01 “Bảng kê thanh toán bảo hiểm”: 01 đơn ghim vào sổ y bạ của bệnh nhân; 02 đơn thuốc ghim vào bảng kê.

Bác sỹ và bệnh nhân ký vào đơn thuốc và bảng kê đầy đủ.

1.6. Bước 6: Bệnh nhân đem đơn thuốc và “Bảng kê thanh toán bảo hiểm” ra quầy thu ngân.

1.7. Bước 7: Bộ phận thu ngân sẽ kiểm tra lại thông tin bảng kê, thu tiền cùng chi trả, đóng dấu “Đã thanh toán” vào đơn thuốc. Giữ lại bảng kê và 01 đơn thuốc. Đưa bệnh nhân 01 đơn thuốc sang quầy Dược để nhận thuốc cấp phát.

Trường hợp bệnh nhân không có đơn thuốc, thu ngân in thêm 1 bảng kê, đóng dấu “Đã thanh toán” vào bảng kê và hướng dẫn bệnh nhân ra quầy đón tiếp nhận lại giấy tờ.

1.8. Bước 8: Quầy Dược cấp phát và hướng dẫn sử dụng thuốc theo đơn thuốc. Đóng dấu “Đã cấp thuốc” vào đơn thuốc gắn trong sổ y bạ.

Nhân viên khoa Dược hướng dẫn bệnh nhân kiểm tra thuốc trước khi ra khỏi quầy. Sau đó hướng dẫn bệnh nhân ra quầy đón tiếp nhận lại thẻ BHYT.

Kết thúc quá trình khám bệnh.

2. Bệnh nhân đến khám không có bảo hiểm y tế

2.1. Bước 1: Bệnh nhân đăng ký khám bệnh tại phòng thu ngân. Nhân viên thu ngân thu phí khám bệnh và hướng dẫn bệnh nhân đến chờ tại phòng khám bệnh theo yêu cầu hoặc các phòng khám chuyên khoa.

2.2. Bước 2: Nhân viên y tế chủ động gọi tên bệnh nhân khám theo thứ tự đã đăng ký (chú ý các đối tượng ưu tiên). Bác sỹ khám và chỉ định cận lâm sàng. Nhân viên y tế hướng dẫn bệnh nhân nộp phí thực hiện cận lâm sàng tại quầy thu ngân. Sau đó đến các phòng in trên giấy chỉ định để được thực hiện kỹ thuật.

2.3. Bước 3: Các khoa cận lâm sàng thực hiện kỹ thuật

Khoa xét nghiệm tổng hợp lấy mẫu bệnh phẩm và hẹn giờ trả kết quả. Có thể trả kết quả trên hệ thống quản lý khám chữa bệnh.

Khoa Thăm dò chức năng in kết quả, trả ngay cho bệnh nhân.

2.4. Bước 4: Sau khi thực hiện xong cận lâm sàng, bệnh nhân về phòng khám ban đầu để bác sỹ kết luận bệnh, tư vấn và điều trị.

Tại phòng khám bệnh:

- Nhân viên y tế in kết quả xét nghiệm.
- In 01 đơn thuốc ghim vào sổ y bạ của bệnh nhân

2.5. Bước 5: Bệnh nhân đem đơn thuốc ra quầy thuốc mua thuốc.

2.6. Bước 6: Nhân viên khoa Dược bán thuốc và hướng dẫn sử dụng thuốc cho bệnh nhân.

Kết thúc quy trình khám bệnh.

3. Điều trị nội trú

3.1. Bước 1: Bệnh nhân có chỉ định nhập viện điều trị, tại phòng khám lập bệnh án, chuyển bệnh án về khoa điều trị nội trú.

Điều dưỡng phòng khám làm thủ tục nhập viện, bàn giao bệnh nhân cho điều dưỡng khoa điều trị.

Hồ sơ bệnh án bàn giao cho khoa điều trị nội trú bao gồm:

- Bìa Bệnh án đã có xác nhận của phòng thu ngân.
- Phiếu khám bệnh vào viện.
- Giấy cung cấp thông tin và cam kết chung về nhập viện nội trú.
- Phiếu chỉ định và kết quả cận lâm sàng đã làm.
- Phiếu công khai dịch vụ khám, chữa bệnh nội trú, công khai thuốc (nếu có).

3.2. Bước 2: Khoa điều trị tiếp nhận bệnh nhân nội trú. Thực hiện công tác điều trị cho bệnh nhân.

- Điều dưỡng khoa tiếp nhận bệnh nhân: xếp giường theo nhu cầu bệnh nhân và phù hợp với tình hình bệnh lý, giải thích và hướng dẫn các chế độ bảo hiểm, nội quy, quy định của buồng bệnh, đo chỉ số sinh tồn và các dấu hiệu bất thường khác.

- Bác sỹ điều trị/bác sỹ trực khám, tư vấn cho bệnh nhân về bệnh, đường lây nhiễm, cách ly (nếu là bệnh truyền nhiễm); Khai thác tiền sử dị ứng (theo mẫu), chỉ định xét nghiệm, y lệnh theo dõi, chế độ ăn, chăm sóc, chỉ định thuốc và giao cho điều dưỡng thực hiện.

- Điều dưỡng in Barcode, lấy xét nghiệm, hướng dẫn, hỗ trợ bệnh nhân đi thực hiện các kỹ thuật cận lâm sàng theo y lệnh; kiểm tra tiền tạm ứng, thực hiện y lệnh hàng ngày.

- Khoa điều trị: Tiếp tục thực hiện điều trị, chăm sóc, theo dõi diễn biến bệnh nhân theo quy chế bệnh viện. Bác sỹ cho y lệnh hàng ngày trên máy, thực hiện ký điện tử.

- Bác sỹ trưởng khoa thực hiện thăm khám lại bệnh nhân sau 3-4 ngày điều trị hoặc khi có diễn biến bất thường. Kết quả thăm khám phải được ghi vào tờ điều trị, ký, ghi rõ họ tên.

- Điều dưỡng thực hiện y lệnh và kiểm soát trạng thái y lệnh trên máy hàng ngày, bao gồm việc hoàn tất PTTT, lĩnh – trả thuốc, chăm sóc, theo dõi ... theo y lệnh của bác sỹ, báo cáo kịp thời cho bác sỹ diễn biến bất thường của bệnh nhân.

- Đối với những bệnh nhân cần khám chuyên khoa sâu có thể đưa bệnh nhân tới khám tại chuyên khoa hoặc mời hội chẩn liên chuyên khoa.

- Sau mỗi 15 ngày, bác sỹ điều trị tóm tắt quá trình điều trị theo mẫu quy định.

3.3. Bước 3: Nếu bệnh nhân có chuyển khoa. Khoa điều trị có trách nhiệm hoàn thiện bệnh án trước khi bàn giao. Ghi đầy đủ Phiếu bàn giao bệnh nhân chuyển khoa (dành cho bác sỹ và điều dưỡng). Khoa nhận bệnh nhân tiếp tục thực hiện điều trị theo quy chế bệnh viện.

3.4. Bước 4: Khi bệnh nhân xuất viện:

- Đối với bệnh nhân có BHYT: Điều dưỡng rà soát, in 04 “Bảng kê chi phí điều trị nội trú” (3 bản kê điều trị BHYT, 1 bản kê viện phí).

- Đối với bệnh nhân không có BHYT: Điều dưỡng rà soát, in 03 “Bảng kê chi phí điều trị nội trú”.
- Bác sỹ in Giấy ra viện trình trưởng khoa ký. Khoa chuyển Giấy ra viện đến phòng Kế hoạch tổng hợp – Chỉ đạo tuyến lấy số lưu trữ và trình Lãnh đạo Viện ký.
- Trả Giấy ra viện, đơn thuốc ngoại trú và dặn dò bệnh nhân.

Lưu ý: Các giấy tờ thanh toán phải được ký đầy đủ các mục. Trường hợp người nhà ký thay cho bệnh nhân, phải ghi rõ mối quan hệ với bệnh nhân.

3.5. Bước 5: Bệnh nhân đem “Bảng kê chi phí điều trị nội trú” đã đầy đủ chữ ký xuống bộ phận thu ngân. Bộ phận thu ngân sẽ kiểm tra lại và hoàn tất thanh toán ngay trong ngày.

Điều dưỡng khoa lấy bảng kê đã thanh toán tại quầy thu ngân, kẹp vào bệnh án và chuyển hồ sơ bệnh án về phòng KHTH-CĐT trong vòng 24 giờ.

4. Điều trị ngoại trú

4.1. Bước 1: Bệnh nhân có chỉ định điều trị ngoại trú, phòng khám làm bệnh án ngoại trú. Bác sỹ/điều dưỡng tư vấn về chế độ bảo hiểm, tư vấn điều trị dịch vụ thêm (nếu cần), hướng dẫn bệnh nhân đóng tiền tạm ứng (nếu có).

4.2. Bước 2: Thực hiện công tác khám và điều trị cho bệnh nhân.

- Bác sỹ khám, cho y lệnh trên máy, thực hiện ký điện tử ... theo quy định.
- Kỹ thuật viên thực hiện theo y lệnh.

4.3. Bước 3: Khi hết đợt điều trị ngoại trú:

- Bác sỹ tổng kết bệnh án, in 01 “Bảng kê chi phí điều trị ngoại trú”, “Phiếu thực hiện kỹ thuật/ Phiếu điều trị” cho bệnh nhân ký.

4.4. Bước 4: Bệnh nhân đem “Bảng kê chi phí điều trị ngoại trú”, “Phiếu thực hiện kỹ thuật/ Phiếu điều trị” đã đầy đủ chữ ký xuống bộ phận thu ngân.

4.5. Bước 5: Bộ phận thu ngân sẽ kiểm tra lại thông tin, đóng dấu “Đã thanh toán” vào bảng kê. Lưu chứng từ thanh toán.

Bệnh án điều trị ngoại trú tháng trước trả về phòng KHTH-CĐT từ ngày mùng 01 đến mùng 10 tháng sau.



PGS. TS Trần Thị Quỳnh Chi