

QUYẾT ĐỊNH
Về việc ban hành “Quy trình cấp giấy ra viện”

VIỆN TRƯỞNG VIỆN Y HỌC BIỂN

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09/01/2023;

Căn cứ Thông tư 56/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế về việc quy định chi tiết thi hành Luật bảo hiểm xã hội và Luật an toàn vệ sinh lao động thuộc lĩnh vực y tế;

Căn cứ Thông tư 18/2022/TT-BYT ngày 31/12/2022 sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 56/2017/TT-BYT;

Căn cứ Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19/09/1997 của Bộ Y tế ban hành kèm theo Quy chế bệnh viện.

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

QUYẾT ĐỊNH:

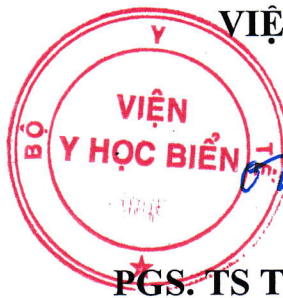
Điều 1. Ban hành kèm theo Quyết định này “Quy trình cấp giấy ra viện”.

Điều 2. Quy trình này áp dụng đối với các Khoa, Phòng, Trung tâm thuộc Viện Y học biển và có hiệu lực từ ngày ký ban hành.

Điều 3. Trưởng các khoa, phòng; Phụ trách Điều dưỡng và các cá nhân, đơn vị có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

Nơi nhận:

- Như điều 3;
- Lưu VT.



PGS. TS Trần Thị Quỳnh Chi

QUY TRÌNH CẤP GIẤY RA VIỆN

(Ban hành kèm theo Quyết định số 565 /QĐ-YHB, ngày 30 tháng 5 năm 2025 của Viện trưởng Viện Y học biển)

1. MỤC ĐÍCH

Thống nhất quy trình cấp giấy ra viện theo đúng quy chế bệnh viện, Luật khám chữa bệnh và quy định hiện hành, đảm bảo quyền lợi của người bệnh.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng việc cấp giấy ra viện đối với người bệnh sau khi điều trị nội trú tại các khoa lâm sàng của Viện, được xác định đủ điều kiện ra viện.

3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN, THAM KHẢO

- Luật số 15/2023/QH15 ngày 09/01/2023 của Quốc Hội về khám bệnh, chữa bệnh;
- Thông tư 56/2017/TT-BYT ngày 29/12/2017 của Bộ Y tế về việc quy định chi tiết thi hành Luật bảo hiểm xã hội và Luật an toàn vệ sinh lao động thuộc lĩnh vực y tế;
- Thông tư 18/2022/TT-BYT ngày 31/12/2022 sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 56/2017/TT-BYT;
- Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19/09/1997 của Bộ Y tế ban hành kèm theo Quy chế bệnh viện.

4. CHỮ VIẾT TẮT

- HSBA: Hồ sơ bệnh án

5. NỘI DUNG QUY TRÌNH

TT	Trách nhiệm	Nội dung thực hiện
Bước 1	Trưởng khoa	- Xác nhận điều kiện ra viện. - Ký duyệt vào HSBA
Bước 2	Bác sĩ điều trị	- Lập giấy ra viện trên phần mềm quản lý khám chữa bệnh/công giám định bảo hiểm - In 1 bản giấy ra viện - Trình Trưởng khoa/hoặc người được ủy quyền ký duyệt (theo quy định của khoa lâm sàng)
Bước 3	Điều dưỡng của khoa có người bệnh ra viện	- Đến phòng KHTH-CĐT để lấy số lưu trữ - Trình Lãnh đạo Viện/ hoặc người được Viện trưởng ủy quyền ký - Đến bộ phận văn thư đóng dấu - Trả giấy ra viện cho bệnh nhân (Ký sổ)

6. BIỂU MẪU

- BM.01: Hướng dẫn cách ghi giấy ra viện.
- MS: 46/BV2: Mẫu Giấy cam kết ra viện không theo chỉ định của bác sĩ
- MS: 01/BV-01: Mẫu Giấy ra viện

HƯỚNG DẪN GHI GIẤY RA VIỆN

1 Phần Mã số BHXH/Thẻ BHYT

- Mã số BHXH: Ghi đầy đủ mã số bảo hiểm xã hội do Cơ quan Bảo hiểm xã hội cấp (Chỉ áp dụng khi cơ quan bảo hiểm xã hội chính thức có thông báo về việc sử dụng mã số bảo hiểm xã hội thay cho số thẻ bảo hiểm y tế).
- Thẻ bảo hiểm y tế số: Ghi đầy đủ mã thẻ gồm phần chữ và phần số theo thông tin trên thẻ bảo hiểm y tế của người bệnh, trong đó phần chữ viết in hoa (Chỉ áp dụng đến khi cơ quan bảo hiểm xã hội chính thức có thông báo về việc sử dụng mã số bảo hiểm xã hội thay cho số thẻ bảo hiểm y tế).

2 Phần chẩn đoán

- Phải mô tả cụ thể về tình trạng sức khỏe và ghi tên bệnh hoặc mã bệnh. Trường hợp mắc bệnh cần chữa trị dài ngày thì việc ghi mã bệnh và tên bệnh thực hiện theo quy định tại Thông tư số 46/2016/TT-BYT ngày 30 tháng 12 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành danh mục bệnh dài ngày;
- Trường hợp đình chỉ thai nghén: Ghi rõ nguyên nhân đình chỉ thai nghén (Ví dụ: thai chết lưu, thai bệnh lý,...).
- Trường hợp điều trị dưỡng thai: Ghi rõ cụm từ “dưỡng thai”

3 Phần phương pháp điều trị

Ghi chỉ định điều trị (Trường hợp phải đình chỉ thai nghén):

- Dưới 22 tuần tuổi thì căn cứ tình trạng thực tế để ghi phương pháp điều trị theo một trong các trường hợp sau: Sảy thai, nạo thai, hút thai, mổ lấy thai, trừ trường hợp giảm thiểu thai trong quá trình thực hiện thụ tinh trong ống nghiệm;
- Từ 22 tuần tuổi trở lên ghi rõ là đẻ thường, đẻ thủ thuật hay mổ đẻ.
- Ghi rõ tuần tuổi thai (kể cả trường hợp đình chỉ thai ngoài tử cung, thai trứng cần xác định rõ tuần tuổi thai).

Việc xác định tuần tuổi của thai dựa vào ngày có kinh cuối cùng hoặc kết quả siêu âm trong 3 tháng đầu của thai kỳ.

- Ghi rõ thời gian đình chỉ thai nghén: Vào ...giờ ... phút ngày.../tháng.../năm...

4 Phần ghi chú

Ghi lời dặn của thầy thuốc, Cách ghi lời dặn của thầy thuốc trong một số trường hợp:

- Trường hợp người bệnh cần nghỉ để điều trị bệnh hoặc để ổn định sức khỏe sau khi điều trị nội trú: Ghi rõ số ngày mà người bệnh cần nghỉ để điều trị ngoại trú sau khi ra viện (từ ngày, đến ngày). Việc quyết định số ngày nghỉ phải căn cứ vào tình trạng sức khỏe của người bệnh nhưng tối đa không quá 30 ngày, trường hợp đình chỉ thai nghén từ 13 tuần tuổi trở lên thì không quá 50 ngày: Trường hợp người bệnh điều trị bệnh lao theo chương trình chống lao quốc gia thì thời gian nghỉ tối đa không quá 180 ngày.

- Trường hợp lao động nữ cần nghỉ để dưỡng thai thì sau khi ghi số ngày nghỉ phải ghi rõ là "để dưỡng thai". Ví dụ: Số ngày nghỉ: 10 ngày để dưỡng thai. Việc quyết định số ngày nghỉ phải căn cứ vào tình trạng sức khỏe của người bệnh nhưng tối đa không quá 30 ngày.

- Trường hợp người có thai từ 22 tuần tuổi trở phải đình chỉ thai nghén thì ghi là đẻ non, con chết.

- Trường hợp đẻ non ghi rõ số con và tình trạng con sau sinh.

- Trong trường hợp người mất hoặc bị hạn chế năng lực hành vi dân sự hoặc trẻ em dưới 16 tuổi phải ghi đầy đủ họ, tên của cha, mẹ hoặc người giám hộ của người bệnh.

5 Phần ngày, tháng, năm và chữ ký

- Việc ghi ngày, tháng, năm tại phần chữ ký của Trưởng khoa điều trị phải trùng với ngày ra viện.

- Tại phần "Trưởng khoa": Trưởng khoa hoặc Phó trưởng khoa ký tên theo quy chế làm việc của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Tại phần "Thủ trưởng đơn vị": Người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc người được người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh ủy quyền được ký và đóng dấu của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đó.

Trường hợp cơ sở khám bệnh, chữa bệnh chỉ có 01 người có đủ thẩm quyền khám và ký giấy ra viện thì người đó chỉ cần ký và đóng dấu vào phần người thủ trưởng đơn vị.

Khoa

GIẤY RA VIỆN

- Họ tên người bệnh:
- Ngày/tháng/năm sinh: / / (Tuổi.....); Nam/nữ:
- Dân tộc: Nghề nghiệp:
- Mã số BHXH/Thẻ BHYT số
- Địa chỉ:
- Vào viện lúc: giờ phút, ngày tháng năm
- Ra viện lúc: giờ phút, ngày tháng năm
- Chẩn đoán.....
- Phương pháp điều trị:
- Ghi chú:

Ngày tháng năm
Thủ trưởng đơn vị
 (Ký tên, đóng dấu)

Ngày..... tháng..... năm

Trưởng khoa

Họ tên:

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

Kính gửi: Khoa
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: Viện Y học biển

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 202

Bác sỹ

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 đệ Khoa, Viện Y học biển và các nhân viên y tế có liên quan đã điều trị/tư 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)

**HOÀN THÀNH MỤC NÀY NẾU NGƯỜI BỆNH/THÂN NHÂN CỦA NGƯỜI BỆNH TỪ CHỐI
KÝ GIẤY CAM KẾT RỜI KHỎI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
KHÔNG THEO CHỈ ĐỊNH CỦA BÁC SỸ**

Người bệnh/thân nhân từ chối ký

Đã đọc giấy này cho người bệnh/thân nhân

Họ và tên bác sỹ:

Chữ ký Ngày.../...../20.....

Họ và tên nhân chứng thứ 1:

Chữ ký Ngày.../...../20.....

Họ và tên nhân chứng thứ 2:

Chữ ký Ngày.../...../20.....