

## **4. QUY CHẾ VÀO VIỆN, CHUYỂN KHOA, CHUYỂN TUYẾN, RA VIỆN**

### **I. QUY ĐỊNH CHUNG**

1. Các thành viên trong bệnh viện phải có tinh thần trách nhiệm, niềm nở tận tình tiếp đón người bệnh từ khoa khám bệnh, các khoa cận lâm sàng đến các khoa điều trị tạo cho người bệnh có niềm tin, yên tâm điều trị.
2. Phải bảo đảm các thủ tục hành chính quy định.
3. Không được gây phiền hà cho người bệnh.

### **II. QUY ĐỊNH CỤ THỂ:**

#### **1. Vào viện:**

##### *a. Tại khoa khám bệnh:*

- *Bác sĩ khoa khám bệnh có trách nhiệm:*

+ Thăm khám người bệnh, cho làm xét nghiệm, chẩn đoán và cho người bệnh vào điều trị nội trú.

+ Làm hồ sơ bệnh án ban đầu theo quy chế chẩn đoán bệnh, làm hồ sơ bệnh án và kê đơn điều trị.

- *Y tá (điều dưỡng) tiếp đón người bệnh:*

+ Thực hiện các thủ tục vào viện cho người bệnh; thông báo cho khoa nhận người bệnh được biết trước để chuẩn bị điều kiện phục vụ.

+ Người bệnh cấp cứu phải được thực hiện theo quy chế cấp cứu, mọi thủ tục hành chính giải quyết sau.

- *Chuyển người bệnh vào khoa điều trị:*

+ Y tá (điều dưỡng) của khoa khám bệnh chuyển người bệnh vào khoa điều trị.

+ Người bệnh được chuyển bằng cáng khiêng, xe đẩy hoặc được dẫn đi tùy thuộc tình trạng của người bệnh, không để người bệnh tự đến khoa điều trị.

+ Đến khoa điều trị, người bệnh được bàn giao cho y tá (điều dưỡng) trưởng khoa, hai bên ký vào sổ giao nhận.

##### *b. Tại khoa điều trị:*

- *Y tá (điều dưỡng) của khoa điều trị:*

+ Tiếp đón người bệnh do y tá (điều dưỡng) trưởng khoa bàn giao.

+ Đưa người bệnh đến giường nằm đã được chuẩn bị sẵn chăn, quần áo và các vật dụng khác của bệnh viện.

+ Hướng dẫn người bệnh nội quy của bệnh viện, nơi vệ sinh, tắm giặt, ăn uống.

+ Lấy mạch, nhiệt độ, huyết áp.

+ Mời bác sĩ điều trị hoặc bác sĩ thường trực đến thăm khám cho người bệnh.

+ Thực hiện y lệnh của bác sĩ.

- *Bác sĩ khoa điều trị:*

+ Thăm khám cho người bệnh ngay khi được y tá (điều dưỡng) khoa mời.

+ Hoàn chỉnh hồ sơ bệnh án của người bệnh, cho làm xét nghiệm bổ sung, chẩn đoán lâm sàng, chỉ định điều trị, chế độ dinh dưỡng và chế độ chăm sóc.

+ Theo dõi sát sao, thăm khám, điều trị cho người bệnh và ghi đầy đủ vào hồ sơ bệnh án; ký ghi rõ họ tên và chức danh.

+ Trường hợp người bệnh diễn biến nặng phải báo cáo ngay trưởng khoa để phối hợp xử lý.

- *Trường hợp cấp cứu:*

Y tá (điều dưỡng) và bác sĩ điều trị phải khẩn trương cấp cứu người bệnh trong phạm vi trách nhiệm, quyền hạn.

## **2. Chuyển khoa:**

a. Khi phát hiện người bệnh có bệnh của chuyên khoa khác là chính, bác sĩ điều trị có trách nhiệm:

- Đề nghị tổ chức hội chẩn khoa và hội chẩn liên khoa để quyết định việc chuyển khoa.

- Giải thích lý do chuyển khoa cho người bệnh và gia đình người bệnh được rõ.

b. Y tá (điều dưỡng) khoa điều trị thực hiện việc đưa người bệnh chuyển khoa đồng thời mang theo hồ sơ bệnh án đang điều trị của người bệnh.

c. Người bệnh được chuyển khoa trong giờ hành chính, nhưng trong trường hợp cấp cứu người bệnh được chuyển khoa ngay theo chỉ định của bác sĩ điều trị, bất kể thời gian nào.

d. Bác sĩ điều trị tại khoa mới tiếp nhận người bệnh, thăm khám ngay và cho y lệnh kịp thời.

## **3. Chuyển tuyến giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**

Được quy định tại thông tư 14/2014/TT-BYT Quy định việc chuyển tuyến giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

## **4. Ra viện:**

a. Bác sĩ điều trị có nhiệm vụ:

- Đánh giá tình trạng sức khỏe, bệnh tật của người bệnh và đề nghị cho ra viện.

- Thông báo cho người bệnh biết tình hình sức khỏe và kết quả điều trị.

b. Bác sĩ trưởng khoa: thăm khám lại, nhận xét kết quả điều trị và quyết định cho người bệnh ra viện.

c. Y tá (điều dưỡng) hành chính khoa hoặc y tá (điều dưỡng) thường trực:

- Làm đầy đủ thủ tục cho người bệnh ra viện.
- Nhận lại chăn, màn, quần áo và vật dụng khác; hướng dẫn người bệnh hoặc gia đình người bệnh thanh toán viện phí.
- Sau khi người bệnh đã thanh toán viện phí, phát giấy ra viện và dặn dò người bệnh về tự chăm sóc sức khỏe.
- Nộp hồ sơ bệnh án cho phòng kế hoạch tổng hợp theo quy chế lưu trữ hồ sơ bệnh án.