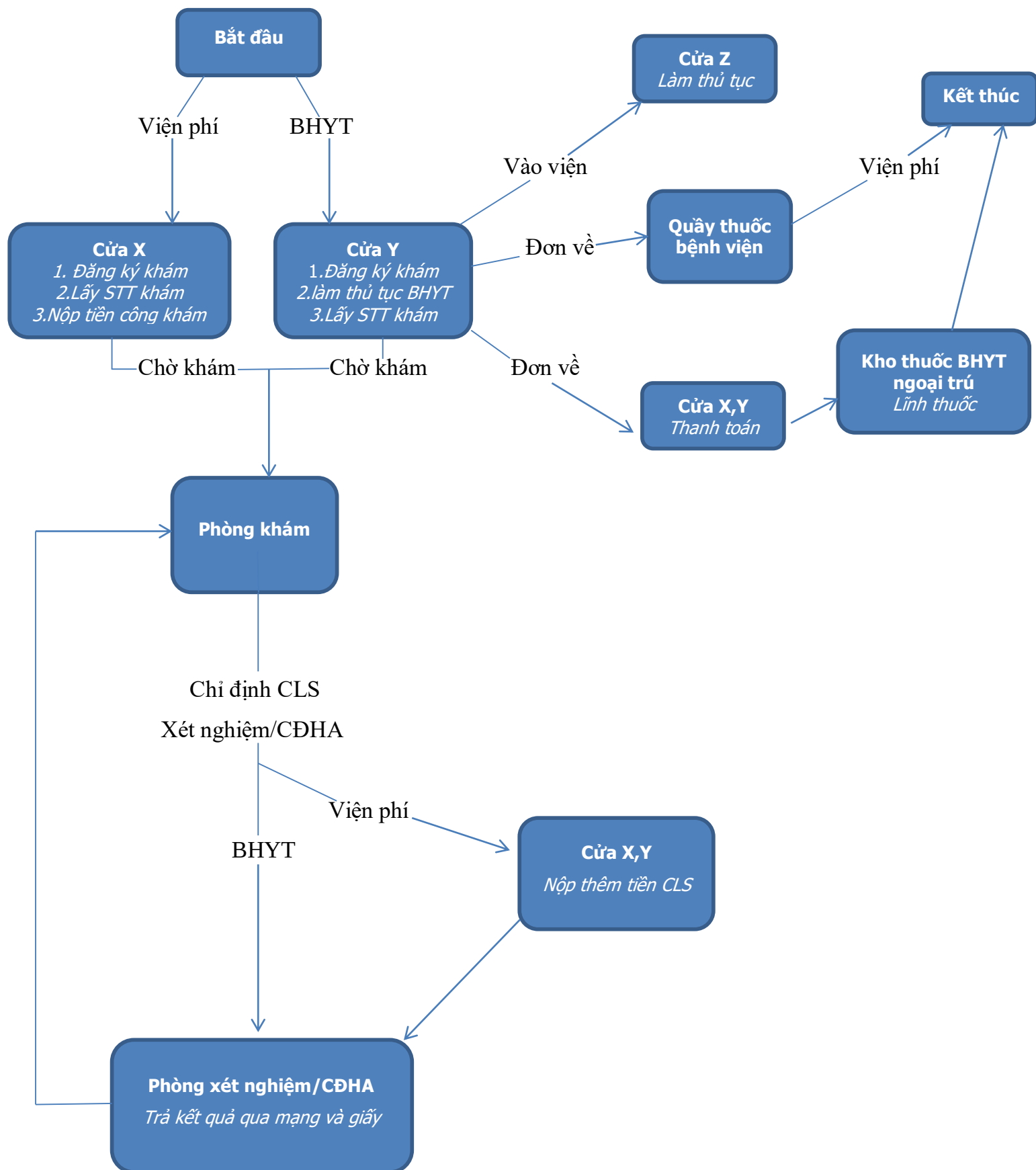


QUY TRÌNH KHÁM CHỮA BỆNH BỆNH VIỆN

A. VIẾT TẮT VÀ GIẢI THÍCH CÁC TỪ VIẾT TẮT

Chữ viết tắt	Diễn giải
BN	Bệnh nhân
BHYT	Bảo hiểm y tế
BHXH	Bảo hiểm xã hội
DCT	Đồng chi trả
CLS	Cận lâm sàng
XN	Xét nghiệm
CDHA	Chẩn đoán hình ảnh
PTTT	Phẫu thuật thủ thuật
TCKT	Tài chính kế toán
VAT	Giá trị gia tăng
NCC	Nhà cung cấp

B. QUY TRÌNH NGOẠI TRÚ



1. Tiếp đón

a. Quy trình

- Tại mỗi cửa tiếp đón của bệnh viện có thể tiếp đón mọi loại đối tượng bệnh nhân: có thẻ BHYT và không thẻ.
- Bệnh nhân tự phân luồng , cửa nào ít thì vào
- Bệnh nhân đã khám lại tại viện trước đó , ở lần khám mới cung cấp cho bộ phận tiếp đón sổ khám cũ => bộ phận tiếp đón , đăng ký khám nhanh hơn với thông tin trên sổ khám (Mã bệnh nhân)
- Bệnh nhân chưa khám tại viện bao giờ => qua lễ tân mua sổ khám => tiếp đón xong , ghi mã bệnh nhân vào sổ khám , phục vụ lần tiếp đón sau nhanh hơn .

SỞ Y TẾ HÀ NỘI BỆNH VIỆN ĐA KHOA SỔ KHÁM CHỮA BỆNH MÃ BỆNH NHÂN : 1900XXXX HỌ VÀ TÊN: NĂM SINH..... ĐỊA CHỈ:..... <i>Tái khám nhớ mang theo sổ này</i>

- Người bệnh cung cấp thẻ BHYT và giấy chuyển tuyến (nếu có) cho bộ phận đón tiếp .
- Bệnh nhân BHYT tiếp đón tại cửa nào thì nộp thẻ tại cửa đó, người giữ thẻ ký vào phiếu giữ thẻ BHYT phần “ Tiếp đón ” => Làm căn cứ khi có tranh chấp .

SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN [REDACTED] PID: 19005382

PHIẾU GIỮ THẺ BHYT NGOẠI TRÚ

Mã NB: 19005382
Họ và tên: **ĐẶNG THỊ** [REDACTED]
Giới tính/NS: Nữ / 1971
Địa chỉ: Phường Bạch Đằng, Q. Hai Bà Trưng, TP Hà Nội
Đối tượng: Bảo hiểm
Số thẻ BHYT: DN-4-01-01-[REDACTED]
Hạn thẻ đến: 31/10/2020
KCBBD: 01235-Bệnh viện đa khoa An Việt
Tuyến KCB: Đứng tuyến
Mức hưởng: 80%

Yêu cầu khám: Khám ung bướu [Khám cấp cứu]
Ngày khám: 10:22 18/12/2019
Phòng khám: P. Khám Cấp Cứu - Tầng 1 Nhà C
Ngày nhập viện: 11 giờ 02 ph, ngày 18/12/2019
Chuyển vào khoa: Khoa Khám bệnh

Trả thẻ BHYT tại cửa: **2**

TIẾP ĐÓN
(Ký, ghi rõ họ tên)

BS. Nguyễn Duy Khoa

- Sau khi tiếp đón xong => người tiếp đón in phiếu khám bệnh khổ giấy A6 cho bệnh nhân + sổ khám bệnh mang lên phòng chờ khám .

SỞ Y TẾ HÀ NỘI
BỆNH VIỆN [REDACTED] **PHIẾU KHÁM BỆNH**

P. KHÁM CẤP CỨU - TẦNG 1 NHÀ C
PHÒNG SỐ: 111

1

Mã NB: 19005382
Họ và tên: **ĐẶNG THỊ** [REDACTED]
Giới tính/NS: Nữ / 1971 (48 tuổi)
Đối tượng: Bảo hiểm
Số thẻ BHYT: DN-4-01-01-[REDACTED]
Hạn thẻ đến: 31/10/2020
Yêu cầu khám: Khám ung bướu [Khám cấp cứu]
Ngày khám: 10:22 18/12/2019

 **LÊ TÂN**
(Ký, ghi rõ họ tên)

BS. Nguyễn Duy Khoa

- Bệnh nhân BHYT sau khi thanh toán đồng chi trả => Quay trở lại cửa tiếp đón ban đầu để lấy thẻ BHYT , lĩnh thuốc và ra về.

b. Danh sách báo cáo tiếp đón.

STT	Tên báo cáo
1	Phiếu khám bệnh
2	Báo cáo hoạt động khám bệnh
3	Sổ khám bệnh

c. Danh sách thống kê

STT	Thống kê
1	Danh sách đón tiếp
2	Danh sách bệnh nhân

2. Khám bệnh

a. Quy trình khám bệnh của bệnh nhân có thẻ BHYT.

- Bệnh nhân vào khám lần lượt theo số thứ tự hiển thị trên màn hình chờ , kết nối với phần mềm.
- Khi ra y lệnh CLS => in phiếu gộp tất cả chỉ định trong cùng một phiếu chỉ định CLS chung ,in phiếu STT thực hiện của từng loại dịch vụ.
- Bác sỹ khám bệnh khi chỉ định CLS cần nhập chẩn đoán sơ bộ hoặc theo ICD tương ứng với các dịch vụ CLS . Lưu ý : Chẩn đoán phải khớp với các dịch vụ CLS nhằm tránh BHYT xuất toán .
- Bác sỹ ký phiếu chỉ định sau khi in ra đưa cho Bn đi làm dịch vụ.
- Lấy mẫu bệnh phẩm toàn bộ tại một phòng lấy mẫu tập trung của khoa khám bệnh (hoặc phòng lấy mẫu riêng của khoa xét nghiệm) => Sau đó kỹ thuật viên chuyển bệnh phẩm + phiếu chỉ định vào khoa xét nghiệm (phòng xét nghiệm) để thực hiện dịch vụ .
- Kết quả CLS bác sỹ có thể đọc trên phần mềm , hoặc xem kết quả bệnh nhân mang về để ra y lệnh cuối cùng.

- Trường hợp bệnh nhân làm thủ thuật , cũng cần in ra phiếu chỉ định chuyên khoa và có xác nhận của bác sỹ => phòng thủ thuật mới thực hiện dịch vụ , nhằm tránh thất thoát cho viện .
- Bn BHYT khám xuyên suốt , và chỉ thanh toán một lần lúc ra viện (ngoại trừ các dịch vụ được bác sỹ y lệnh không nằm trong danh mục chi trả của BHYT => bệnh nhân cần nộp tiền những dịch vụ này trước mới có thể thực hiện dịch vụ. VD : HIV , HbsAg...
- **Đơn thuốc :** in tại phòng khám khi đã đóng bệnh án và có kết luận bệnh chính , đơn thuốc in ra sẽ bao gồm tất cả các loại bệnh chính và các bệnh kèm theo khác , tránh việc BHYT xuất toán đơn thuốc không phù hợp với chẩn đoán .
- **Phiếu thanh toán BHYT mẫu 01BV:** in tại phòng khám , giúp bác sỹ xác nhận lại một lần nữa các dịch vụ đã chỉ định cho bệnh nhân đã đủ chưa , để giảm ùn tắc cho tài chính kế toán , thay vì tất cả BN được in tại TCKT như quy trình cũ .
- **Phòng khám in các loại phiếu :** Chuyển viện , phiếu hẹn tái khám , phiếu khám bệnh vào viện , tùy theo xử trí của bác sỹ đồng thời bác sỹ xác nhận vào các phiếu đã in .

b. Quy trình khám bệnh của bệnh nhân không thể BHYT

- Bệnh nhân viện phí không thanh toán mẫu 01BV , mà bệnh nhân nộp tiền cho thu ngân trước khi làm dịch vụ.
- Đơn thuốc là đơn thuốc viết tay (trường hợp bệnh nhân mua thuốc bệnh ngoài bệnh viện) . Đơn thuốc kê trên phần mềm (trường hợp bệnh nhân mua thuốc tại nhà thuốc bệnh viện) .
- Khi khám xong bác sỹ **bắt buộc** kết thúc bệnh án trong phòng khám => kế toán thu đủ tiền và đóng bang bệnh án của bệnh nhân.
- Các quy trình còn lại giống với quy trình của bệnh nhân BHYT .

c. Quy trình cho người bệnh khám thêm phòng khám .

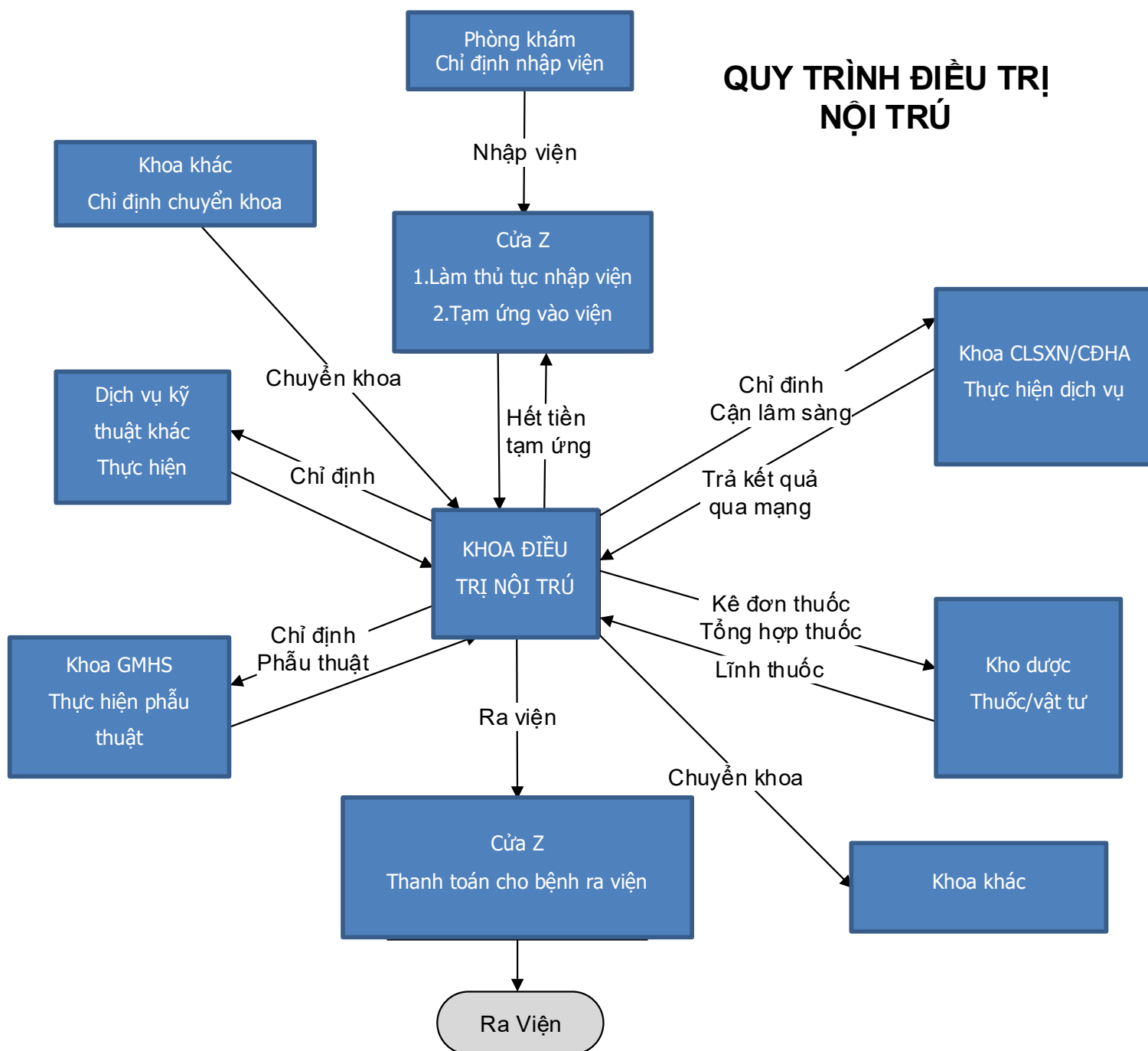
- Bệnh nhân đang khám chuyên khoa X có nhu cầu khám thêm chuyên khoa Y => tại phòng khám bác sỹ chuyển thẳng bệnh nhân sang phòng khám khác thay vì phải quay lại tiếp đón tick thêm phòng.
- Đơn thuốc mỗi phòng khám sẽ in gộp tất cả tại phòng khám cuối , cùng xử trí bệnh nhân.

- Đơn thuốc in kèm chẩn đoán chính và chẩn đoán kèm theo của các phòng khám trước đó .
- Các dịch vụ bệnh nhân đã làm ở phòng khám trước , không được phép chỉ định ở phòng khám sau.
- Chi phí của bệnh nhân BHYT khi in ra sẽ gộp tất cả chi phí của phòng khám trước trên một phiếu thanh toán mẫu 01BV của BHXH.

d. Danh sách báo cáo khám bệnh.

STT	Danh sách phiếu, báo cáo
1	Bảng kê khám chữa bệnh
2	Phiếu chỉ định dịch vụ chưa thanh toán
3	Phiếu chỉ định dịch vụ chung
4	Phiếu chỉ định cận lâm sàng
5	Phiếu thanh toán viện phí ngoại trú
6	Phiếu thanh toán BHYT biểu 01BV
7	Giấy ra viện
8	Giấy chuyển viện
9	Giấy nhập viện
10	Bệnh án khám bệnh
11	Sổ khám bệnh
12	Phiếu phẫu thuật ngoại trú
13	Phiếu chỉ định dịch vụ CDHA
14	Phiếu chỉ định xét nghiệm
15	Phiếu chỉ định chuyên khoa
16	Đơn thuốc BHYT
17	Đơn thuốc viện phí
18	Phiếu điều trị ngoại trú

C. QUY TRÌNH ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ .



1. Quy trình tiếp nhận bệnh nhân nội trú .

- Khi bệnh nhân được phòng khám xử trí nhập viện. Hành chính khoa sẽ tiếp nhận bệnh nhân phân phòng, buồng, giường , bác sĩ điều trị, loại bệnh án. Nhập chẩn đoán chính và chuẩn đoán đi kèm khi nhập khoa (Chẩn đoán này có thể khác hoặc giống chuẩn đoán khi xử trí ở khám bệnh)

- Không cho phép tiếp đón bệnh nhân nội trú tại khoa , tất cả cần thông qua phòng khám.
- Bệnh nhân trước khi vào điều nội trú cần tạm ứng tiền , số tiền do thu ngân quy định.
- Tại khoa điều dưỡng hành chính cần kiểm tra lại thông tin hành chính , thông tin quyền lợi của bệnh nhân trước khi chuyển bệnh nhân vào khoa điều trị.
- Khoa giữ thẻ BHYT và giấy chuyển tuyến của bệnh nhân nếu có .

2. Quy trình điều trị bệnh.

- Bệnh nhân vào modul điều trị sẽ thao tác chỉ định thuốc và dịch vụ tương tự như khám bệnh. Nhưng thuốc và dịch vụ ở nội trú tùy trường hợp sẽ gán với một phiếu điều trị. (Cần phải có phiếu điều trị để thuốc với dịch vụ gán vào)
- Bác sĩ sẽ thao tác nhập liệu vào các mẫu giấy tờ trong bệnh án bệnh nhân (Nếu có).
 - + Bìa bệnh án (tùy theo loại BA là gì mà mẫu và form nhập liệu của bìa bệnh án sẽ khác nhau gồm có 3 phần chính là phần hành chính, bệnh án và tổng kết bệnh án)
 - + Phiếu điều trị (Có gán với thuốc và dịch vụ bác sĩ chỉ định)
 - + Phiếu chăm sóc,
 - + Phiếu truyền dịch
 - + Phiếu chức năng sống
 - + Biên bản hội chẩn
 - + Biên bản hội chẩn phẫu thuật
 - + Phiếu sơ kết 15 ngày điều trị
 - + Phiếu tiền sử di ứng
 - + Phiếu tuyền máu
 - + Phiếu đo chức năng hô hấp
 - + Giấy thử phản ứng thuốc
 - + Phiếu theo dõi di ứng
 - + Bản kiểm an toàn phẫu thuật
 - + Phiếu khám gây mê trước mổ
 - + Phiếu gây mê hồi sức
 - + Phiếu biểu đồ chuyển dạ
 - + Phiếu cam đoan phẫu thuật thủ thuật
 - + Giấy nghỉ ốm

- + Phiếu đánh giá dinh dưỡng
- + Phiếu lượng giá hoạt động chức năng
- + Phiếu khám và thực hiện phục hồi chức năng
- + Chứng nhận thương tích
- + Phiếu phân tích và sử dụng thuốc
- + Phiếu cam kết sử dụng dịch vụ yêu cầu

(Ngoài các mẫu biểu do bộ y tế quy định thì bệnh viện sẽ có một số mẫu phiếu tùy biến có thể cho bác sĩ tạo và sử dụng form gõ như word)

- Bệnh nhân nội trú thực hiện tạm ứng tiền trong quá trình điều trị , và thanh toán chỉ một lần duy nhất trước khi ra viện.
- Phiếu chỉ định CLS , kết quả CLS , giấy chứng sinh, tờ điều trị phiếu chăm sóc đều được in ra , bác sỹ ký và lưu lại trong hồ sơ bệnh án của bệnh nhân.
- Trong quá trình điều trị , nếu tổng số tiền chi phí của bệnh nhân vượt số tiền tạm ứng 100.000đ (số tiền cảnh báo có thể điều chỉnh theo yêu cầu của viện) , phần mềm sẽ hiển thị cảnh báo => khoa có trách nhiệm nhắc nhở bệnh nhân ra thu ngân nộp thêm tiền tạm ứng , số tiền tạm ứng thêm do khoa yêu cầu , căn cứ vào tình hình điều trị và dịch vụ bệnh nhân được chỉ định.
- Khoa chịu trách nhiệm với trường hợp người bệnh trốn viện và tổng chi phí của bệnh nhân lớn hơn số tiền tạm ứng 100.000đ .
- Toàn bộ bệnh phẩm lấy từ khoa , y tá tổng hợp mang bệnh phẩm + phiếu chỉ định xuống khoa XN để thực hiện .
- Cho tới khi bệnh nhân ra viện vẫn được quyền bổ sung thẻ BHYT và được BHYT chi trả tất cả dv nằm trong danh mục BHYT chi trả trong cả quá trình điều trị trước đó .
- Trường hợp BN chuyển khoa điều trị , thì tại khoa cũ sẽ không thao tác được trên hồ sơ bệnh án của bệnh nhân (kê thuốc , dịch vụ...) . nếu muốn chỉnh sửa yêu cầu IT viện hỗ trợ hoặc phân quyền mở lại bệnh án.
- Phiếu thanh toán mẫu 02BV được in tại khoa điều trị . Trường hợp BN BHYT được bác sỹ chỉ định những dịch vụ không nằm trong danh mục BHYT chi trả => thanh toán sẽ tách chi phí thành hai phần thanh toán riêng biệt mang ra thanh toán .
- Thuốc / vật tư sẽ là tổng hợp tất cả đơn thuốc của bệnh nhân trong khoa mang đi lĩnh một lần trên khoa được/kho vật tư.

- Thuốc / vật tư sẽ tách theo từng loại : Hướng thần , gây nghiện , vật tư , hóa chất ..
- Một số loại thuốc đặc biệt cho chuyên khoa thường xuyên sử dụng , hoặc thuốc sử dụng cho bệnh nhân có thể lấy luôn tại tủ trực.
- Bệnh nhân dung thuốc lẻ thì có thể lĩnh tại tủ trực , khi đã đủ số lượng chẵn => có thể tổng hợp mang lên để nhập bù cơ số.
- Khi kết thúc điều trị sẽ kiểm tra đảm bảo các đơn thuốc, vật tư đã được xuất kho, dịch vụ đã có kết quả và bước cuối cùng là xử trí BN. Tùy theo loại xử trí ra viện chuyển tuyến mà in giấy tờ và form nhập liệu phù hợp.

b. Danh sách báo cáo , mẫu biểu , phiếu..

STT	Tên báo cáo
1	Bảng kê khám chữa bệnh
2	Phiếu thanh toán BHYT 02BV
3	Báo cáo hoạt động điều trị
4	Sổ ra vào viện, chuyển viện
5	Bảng y lệnh thuốc hàng ngày
6	Sổ tổng hợp thuốc hàng ngày
7	Báo cáo tiền giường
8	Bảng theo dõi giường bệnh hàng ngày
9	Báo cáo sử dụng thuốc
10	Phiếu theo dõi thuốc/vật tư điều trị
11	Phiếu công khai thuốc/vật tư/dịch vụ kỹ thuật
12	Giấy hẹn thanh toán ra viện
13	Giấy ra viện
14	Giấy chuyển tuyến
15	Phiếu thực hiện CDHA nội trú
16	Phiếu thực hiện XN nội trú
17	Phiếu thực hiện chuyên khoa
18	Giấy nghỉ ốm
19	Phiếu chăm sóc
20	Phiếu theo dõi chức năng sống
21	Biên bản hội chẩn

...	
-----	-------