**BỆNH VIỆN ĐA KHOA MINH HÓA**

**QUY TRÌNH**

**TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Người viết** | **Người kiểm tra** | **Người phê duyệt** |
| Họ và tên | BS.Đinh Văn Thìn | BS.Đinh Thị Hưởng | BS. Đinh Viễn Anh |
| Ký |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BỆNH VIỆN ĐA KHOA MINH HÓA** | | | **QUY TRÌNH TỔ CHỨC HỘI CHẨN**  **CHUYÊN MÔN** | | | Mã số:01  Ngày ban hành:  Lần ban hành: 01 | | | |
|  | | | | | | | | | |
| 1. *Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của*   *quy định này.*   1. *Nội dung trong quy định này có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của*   *Giám đốc bệnh viện.*   1. *Mỗi đơn vị được phát 01 bản (có đóng dấu kiểm soát). Các đơn vị khi có nhu cầu bổ sung thêm tài liệu, đề nghị liên hệ với thư ký ISO để có bản đóng dấu kiểm soát. Cán bộ công chức được cung cấp file mềm trên mạng nội bộ để chia sẻ thông tin khi cần.* | | | | | | | | | |
| **NƠI NHẬN** *(ghi rõ nơi nhận rồi đánh dấu X ô bên cạnh)* | | | | | | | | | |
| X | Giám đốc | | |  |  | | □ |  |  |
| X | Phó Giám đốc | | |  |  | | □ |  |
| X | Tổ QLCL BV | | |  |  | | □ |  |
| X | Các phòng chức năng | | |  |  | | □ |  |
| X | Các khoa lâm sàng | | |  |  | | □ |  |
| X | Các khoa cận lâm sàng | | |  |  | | □ |  |
| **THEO DÕI TÌNH TRẠNG SỬA ĐỔI (*tình trạng sửa đổi so với bản trước đó)*** | | | | | | | | | |
| **Trang** | | **Hạng mục**  **sửa đổi** | | **Tóm tắt nội dung hạng mục sửa đổi** | | | | | |
| 4,5,6,7 | | Sơ đồ QT | | Chỉnh lý lại nhiệm vụ của các thành phần tham gia  hội chẩn cho chính xác hơn. | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |
|  | |  | |  | | | | | |

### MỤC ĐÍCH

#### Quy định thống nhất quá trình tổ chức hội chẩn chuyên môn nhằm thực hiện đúng quy chế chuyên môn, cứu chữa người bệnh kịp thời trong những trường hợp: khó chẩn đoán và điều trị, tiên lượng dè dặt, cấp cứu hoặc chỉ định phẫu thuật.

1. **PHẠM VI ÁP DỤNG**

Áp dụng đối với tất cả các khoa lâm sàng trong toàn bệnh viện.

1. **TÀI LIỆU VIỆN DẪN**

**Quy chế bệnh viện, Bộ Y tế ban hành năm 1997.**

1. **THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT**
   1. **Thuật ngữ**

**Hội chẩn: Hội chẩn là hình thức tập trung tài năng trí tuệ của thầy thuốc để**

**cứu chữa người bệnh kịp thời, trong những trường hợp như sau.**

* + - Khó chẩn đoán và điều trị.
    - Tiên lượng dè dặt.
    - Cấp cứu.
    - Chỉ định phẩu thuật.
  1. **Từ viết tắt:**
* BA: Bệnh án
* HSBA: Hồ sơ bệnh án
* KHTH: Kế hoạch tổng hợp
* GMHS: Gây mê hồi sức.

1. **NỘI DUNG QUY TRÌNH**
   1. **Sơ đồ quá trình tổ chức hội chẩn chuyên môn cấp khoa**

**Trách nhiệm**

Bác sỹ điều trị đề nghị hoặc Lãnh đạo khoa yêu cầu

Bác sỹ điều trị

Thành viên tham gia hội chẩn

### Các bước

**thực hiện**

**Xác định nhu**

**cầu hội chẩn**

##### Chuẩn bị hội chẩn

**Hội chẩn**

**Mô tả/ các biểu mẫu**

**Căn cứ để xác định nhu cầu hội chẩn:**

* Trường hợp khó chẩn đoán xác định nguyên nhân bệnh hay đã được chẩn đoán xác định nhưng điều trị không biến chuyển.
* Tiên lượng dè dặt.
* Trường hợp người bệnh cấp cứu.
* Trường hợp người bệnh có chỉ định phẩu thuật.
* Chuẩn bị hồ sơ bệnh án, các kết quả cận lâm sàng, các

phương tiện thăm khám người bệnh.

* Chuẩn bị người bệnh. Tùy tình trạng người bệnh mà tổ chức hội chẩn tại giường hay tại buồng riêng cho phù hợp.
* Thành phần hội chẩn: các bác sỹ điều trị và điều dưỡng

trong khoa.

* Thông báo thời gian và nội dung hội chẩn.

**\*\* Trường hợp 1: Khó chẩn đoán và điều trị**

* ***Chủ trì hội chẩn:*** Bác sỹ trưởng khoa
* ***Bác sĩ điều trị:*** báo cáo tóm tắt quá trình điều trị, chăm sóc và lý do yêu cầu hội chẩn.
* ***Thư ký***: Do trưởng khoa chỉ định, có trách nhiệm:

+ Ghi chép ý kiến của từng người vào sổ biên bản hội chẩn

**(BM.16.HT.01)**

+ Căn cứ vào kết luận ghi trong sổ biên bản hội chẩn, trích lập phiếu “Biên bản hội chẩn” **(BM.16.HT.02)** đính vào hồ sơ bệnh án. Phiếu “Biên bản hội chẩn” này do thư ký và người chủ trì ký, ghi rõ họ tên, chức danh.

* Trường hợp có ý kiến chưa thống nhất, thư ký phải ghi lại và

báo cáo Giám đốc bệnh viện giải quyết.

**\*\* Trường hợp 2,3,4: Tiên lượng dè dặt, người bệnh cấp cứu**

**hoặc có chỉ định phẫu thuật**

Bác sỹ trưởng khoa hoặc người có thẩm quyền cao nhất tại đơn vị lúc đó ghi kết quả hội chẩn vào tờ điều trị của HSBA gồm các thông tin về: Thời gian HC, thành phần HC, kết quả HC, hướng xử trí, Các thành viên tham gia hội chẩn ký và ghi rõ họ tên.

**Kết thúc**

**hội chẩn**

### 5.2 Sơ đồ quá trình tổ chức hội chẩn chuyên môn cấp liên khoa (02 khoa)

**Trách nhiệm**

**Các bước thưc hiện Mô tả/ các biểu mẫu**

Bác sỹ điều trị đề nghị hoặc Lãnh đạo khoa yêu cầu

Bác sỹ điều trị

Thành viên tham gia hội chẩn

**Xác định nhu**

**cầu hội chẩn**

##### Chuẩn bị hội chẩn

**Căn cứ để xác định nhu cầu hội chẩn:**

* + Trường hợp người bệnh mắc thêm một bệnh thuộc

chuyên khoa khác.

Bác sỹ điều trị người bệnh đề nghị và trưởng khoa đồng ý.

* Chuẩn bị hồ sơ bệnh án, các kết quả cận lâm sàng, các

phương tiện thăm khám người bệnh.

* Chuẩn bị người bệnh. Tùy tình trạng người bệnh mà tổ chức hội chẩn tại giường hay tại buồng riêng cho phù hợp.
* Thành phần hội chẩn:

+ Bác sỹ khoa có liên quan.

+ Bác sỹ điều trị, điều dưỡng của khoa có bệnh nhân.

* Thông báo nội dung hội chẩn. Gửi giấy mời đến các thành viên của khoa có liên quan **(BM.16.HT.03, BM.16.HT.04)**

Bác sỹ điều trị hoặc người có thẩm quyền cao nhất tại đơn vị lúc đó ghi kết quả hội chẩn vào tờ điều trị của HSBA gồm các thông tin về: Thời gian HC, thành phần HC, kết quả HC, hướng xử trí, Các thành viên tham gia hội chẩn ký và ghi rõ họ tên.

**Hội chẩn**

**Kết thúc**

**hội chẩn**

### 5.3. Sơ đồ quá trình tổ chức hội chẩn chuyên môn cấp toàn bệnh viện (03 khoa trở lên)

**Trách nhiệm**

BS điều trị

### Các bước thưc hiện Mô tả/ các biểu mẫu

##### Căn cứ để xác định nhu cầu hội chẩn:

đề nghị hoặc LĐ khoa y/cầu

**Xác định nhu**

**cầu hội chẩn**

Trường hợp người bệnh mắc bệnh nặng liên quan đến

nhiều chuyên khoa, khó chẩn đoán và điều trị.

Bác sỹ trưởng khoa có người bệnh đề xuất (**BM.16.HT.05)**

Ban GĐ

bệnh viện

Phê duyệt

* Phòng KHTH trình Ban giám đốc bệnh viện ký duyệt.
* BS điều trị

- Phòng KHTH

Thành viên tham gia hội chẩn

**Hội chẩn**

* Chuẩn bị hồ sơ bệnh án, các kết quả cận lâm sàng, các

phương tiện thăm khám người bệnh.

**Chuẩn bị hội chẩn**

* Chuẩn bị người bệnh. Tùy tình trạng người bệnh mà tổ chức hội chẩn tại giường hay tại buồng riêng cho phù hợp.
* Thành phần hội chẩn:

+ Giám đốc bệnh viện

+ Trưởng Phòng KHTH, trưởng phòng điều dưỡng trưởng.

+ Lãnh đạo khoa, điều dưỡng trưởng khoa có liên quan và các chuyên gia.

+ Các bác sỹ điều trị trong khoa, điều dưỡng trưởng, điều dưỡng chăm sóc bệnh nhân.

- Thông báo thời gian và nội dung hội chẩn. Phòng KHTH và các khoa gửi giấy mời đến các thành viên có liên quan **(BM.16.HT.03, BM.16.HT.04)**

* ***Chủ trì hội chẩn:*** Ban Giám đốc bệnh viện.
* ***Bác sĩ điều trị:*** báo cáo tóm tắt quá trình điều trị, chăm

sóc và lý do yêu cầu hội chẩn.

* ***Thư ký***: Trưởng phòng KHTH:

+ Ghi chép ý kiến của từng người vào sổ biên bản hội

chẩn **(BM.16.HT.01)**

+ Căn cứ vào kết luận ghi trong sổ biên bản hội chẩn, trích lập phiếu “Biên bản hội chẩn” **(BM.16.HT.02)** đính vào hồ sơ bệnh án. Phiếu “Biên bản hội chẩn” này do thư ký và người chủ trì ký, ghi rõ họ tên, chức danh.

**Kết thúc**

**hội chẩn**

### 5.4 Sơ đồ quá trình tổ chức hội chẩn chuyên môn cấp liên viện

**Trách nhiệm Các bước thưc hiện Mô tả/ các biểu mẫu**

BS điều trị đề nghị hoặc LĐ khoa y/cầu

**Xác định nhu**

**cầu hội chẩn**

##### Căn cứ để xác định nhu cầu hội chẩn:

Trường hợp người bệnh mắc bệnh nặng, hiếm gặp, cần

ý kiến của chuyên khoa sâu.

Bác sỹ trưởng khoa có người bệnh đề nghị, ban Giám đốc bệnh viện đồng ý.

Ban GĐ bệnh

viện

Phê duyệt

- Phòng KHTH trình Ban giám đốc bệnh viện ký duyệt.

Bác sỹ điều trị

Phòng KHTH

Thành viên tham gia hội chẩn

* Chuẩn bị hồ sơ bệnh án, các kết quả cận lâm sàng, các

phương tiện thăm khám người bệnh.

**Chuẩn bị hội chẩn**

* Chuẩn bị người bệnh. Tùy tình trạng người bệnh mà tổ chức hội chẩn tại giường hay tại buồng riêng cho phù hợp.
* Thành phần hội chẩn:

+ Các chuyên gia, giáo sư.

+ Giám đốc bệnh viện

+ Trưởng Phòng KHTH, trưởng phòng điều dưỡng trưởng.

+ Lãnh đạo khoa, điều dưỡng trưởng khoa có liên quan và các chuyên gia.

+ Các bác sỹ điều trị trong khoa, điều dưỡng trưởng, điều dưỡng chăm sóc bệnh nhân.

* Thông báo thời gian và nội dung hội chẩn. Gửi giấy mời đến các thành viên của khoa có liên quan **.**
* Chủ trì hội chẩn: ban Giám đốc bệnh viện

**Hội chẩn**

* Bác sĩ điều trị: báo cáo tóm tắt quá trình điều trị, chăm sóc và yêu cầu hội chẩn.
* Thư ký: Trưởng phòng KHTH, có trách nhiệm:

+ Ghi chép ý kiến của từng người vào sổ biên bản hội

chẩn

+ Căn cứ vào kết luận ghi trong sổ biên bản hội chẩn, trích lập phiếu “Biên bản hội chẩn”đính vào hồ sơ bệnh án. Phiếu “Biên bản hội chẩn” này do thư ký và người chủ trì ký, ghi rõ họ tên, chức danh.

**Kết thúc**

**hội chẩn**

### HỒ SƠ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **STT** | **Tên hồ sơ lưu** | **Nơi lưu** | **Thời gian lưu** |
| 1 | Sổ “Biên bản hội chẩn” của khoa | Tại khoa | 1 năm |
| 2 | Tờ “Biên bản hội chẩn” đính vào HSBA | Kho lưu trữ HSBA | Theo quy định lưu trữ HSBA |
| 3 | Giấy mời hội chẩn | Tại khoa | 1 năm |
| 4 | Sổ mời hội chẩn | Tại khoa | 1 năm |
| 5 | Giấy đề nghị hội chẩn của các khoa | Phòng KHTH | 1 năm |

1. **PHỤ LỤC**

#### BM.16.HT.01: Sổ biên bản hội chẩn

* BM.16.HT.02: Tờ “Biên bản hội chẩn”
* BM.16.HT.03: Giấy mời hội chẩn
* BM.16.HT.04: Sổ mời hội chẩn
* BM.16.HT.05: Giấy đề nghị hội chẩn

Bộ Y tế

……

Sổ biên bản hội chẩn

Bệnh viện:…………………………

Khoa:……………………….

1. **PHẦN HÀNH CHÍNH**
   1. Theo đề xuất của Bs điều trị/ Bs trưởng khoa……………tổ chức hội chẩn

theo hình thức khoa/liên khoa/ toàn viện/ liên bệnh viện.

2. Lý do hội chẩn: ……………………………………………………………..

1. Hôm nay, ngày …tháng…năm…; lúc…giờ…..phút….
2. Chúng tôi gồm: ( ghi rõ họ tên chức vụ từng người)

………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………… 5. Họp tại:…………………………………………………………………

1. Chủ tọa: (họ tên, chức danh, chức vụ):
2. Thư ký: (họ tên, chức danh, chức vụ):
3. **NỘI DUNG HỘI CHẨN:**
4. **Phần hành chính:**
   * Họ tên bệnh nhân:…………………..Tuổi:………..Giới……………

- Dân tộc:…………………….

* + Nghề nghiệp:…………………..

- Địa chỉ:…………………….

* + Số vào viện:
  + Số thẻ BHYT:

*Qui trình tổ chức hội chẩn chuyên môn*

* + Vào viện lúc: giờ …….phút…… ngày…..tháng…..năm……
  + Tại khoa:………………
  + Yêu cầu hội chẩn:…………………..

1. **Diễn biến bệnh:**

1. Tóm tắt tiền sử bệnh:……………………………………………………………

……..……………………………………………………………………………

…..……………………………………………………………………………… 2. Tình trạng lúc vào viện:…………………………………………………………

…………………………………………………………………………………

….………………………………………………………………………………

1. Chẩn đoán: ( tuyến dưới, khoa khám bệnh, khoa điều trị):
2. Tóm tắt diễn biến bệnh, quá trình điều trị, quá trình chăm sóc ở khoa

……………………………..…..…………………………………………

1. **Sau khi các thành viên đã khám lại người bệnh và thảo luận thống nhất ý**

**kiến như sau:**

1. Chẩn đoán, nguyên nhân, tiên lượng:…………………………………………

……..……………………………………………………………………………

…..………………………………………………………………………………

……..……………………………………………………………………………

…..……………………………………………………………………………… 2. Phương pháp điều trị:………………………………………………………….

……..……………………………………………………………………………

…..………………………………………………………………………………

……..……………………………………………………………………………

…..……………………………………………………………………………… 3. Chăm sóc:………………………………………………………………………

……..……………………………………………………………………………

…..………………………………………………………………………………

1. **Kết luận (chủ tọa kết luận: nêu rõ chẩn đoán, hướng xử lý tiếp tục và tiên**

**lượng**…)

#### ……..……………………………………………………………………………

…..………………………………………………………………………………

Thành viên Thư ký

Họ tên……………………..

Chủ tọa

Họ tên…………………..

*Qui trình tổ chức hội chẩn chuyên môn*

**QT.01**

##### BỆNH VIỆN BẠCH MAI

*QT.16.HT*

**KHOA…………………….**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

**TRÍCH BIÊN BẢN HỘI CHẨN**

Họ tên bệnh nhân: ............................................................... Tuổi ………….Nam/Nữ……….

Đã điều trị từ ngày:…...../………./…………Đến ngày……../………/……………………... Tại số giường:……………Phòng…………..Khoa…………………………………………… Chẩn đoán:………………………………….Hội chẩn lúc …..giờ…..phút, ngày…../…./…… Chủ tọa:……………………………………..Thư ký:…………………………………………. Thành viên tham gia:…………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

##### Tóm tắt quá trình diễn biến bệnh, quá trình điều trị và chăm sóc người bệnh:

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

##### Kết luận: (Sau khi đã khám lại và thảo luận)

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

##### Hướng điều trị tiếp:

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………….

*Ngày…tháng…năm…*

##### Thư ký Chủ tọa

Họ và tên……………………… Họ và tên……………………….

*Qui trình tổ chức hội chẩn chuyên môn*

**BM.16.HT.03**

***GIẤY MỜI HỘI CHẨN***

*QT.16.HT*

## *Kính gửi*: .......................................................................................

.......................................................................................

***Trân trọng kính mời: Đ/c Tới dự buổi :* Hội chẩn *Địa điểm:*** Khoa/phòng

***Thời gian:*** …**giờ, ngày .... tháng….năm**

***Nội dung:*** Hội chẩn điều trị ***Bệnh nhân****: ……………………..* ***Chẩn đoán***: …………………….

*Hà Nội, ngày….. tháng….. năm…..*

**GIÁM ĐỐC/TRƯỞNG KHOA**

*QT.16.HT*

*Qui trình tổ chức hội chẩn chuyên môn*

**BM.16.HT.04**

|  |  |
| --- | --- |
| Mời hội chẩn ngày….tháng…..năm…..  Giám đốc/trưởng khoa………………………kính mời  1. Bs……………...khoa…………..kí………………..  2. BS……………..khoa…………....kí……………….  3. ……………………………………………………… Tới dự hội chẩn tại:……………………………………. Lúc….giờ…. , ngày…../…../…..số giường:…………… Khoa……………….Buồng:……………………………   * Chẩn đoán:    Tuyến dưới:……………………………………..   Khoa khám bệnh:……………………………….   Khoa điều trị:……………………………………  Tình trạng người bệnh hiện tại:……………………  - Yêu cầu hội chẩn:…………………………………   * Kính mời các BS đúng ngày, giờ trên tới dự hội chẩn./.   GIÁM ĐỐC/ TRƯỞNG KHOA  Họ tên………………….. | Bộ Y tế  **Sổ mời hội chẩn**  Bệnh viện:……………………. Khoa:…………………………. |
|  |

*Qui trình tổ chức hội chẩn chuyên môn*

**BM.16.HT.05**

**GIẤY ĐỀ NGHỊ HỘI CHẨN**

*QT.16.HT*

## Kính gửi: - Ban Giám đốc bệnh viện

- Phòng Kế hoạch tổng hợp

Khoa/Viện/Trung tâm đề nghị hội chẩn:………………………………….

# Bệnh nhân*:* …………………tuổi….. Địa chỉ:

**Vào viện: ngày…… tháng ….. năm.**

**Chẩn đoán:**

**Kính đề nghị: Ban Giám đốc, Phòng KHTH tổ chức hội chẩn cho BN.**

**Địa điểm: Khoa/phòng.**

**Thời gian: …giờ, ngày .... tháng….năm. Thành phần mời hội chẩn:**

*Hà Nội, ngày….. tháng….. năm…..*

**Trưởng khoa**