

Số: 250/QĐ-YTKS

Khánh Sơn, ngày 23 tháng 12 năm 2015

**QUYẾT ĐỊNH**  
**Về việc ban hành Quy trình về hội chẩn chuyên môn**

**GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM Y TẾ KHÁNH SƠN**

Căn cứ Quyết định số 994/2009/QĐ-UBND ngày 07 tháng 5 năm 2009 của Ủy ban nhân dân tỉnh Khánh Hòa về việc Quy định chức năng, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Y tế;

Căn cứ Thông tư số 19/2013/TT-BYT ngày 12 tháng 7 năm 2013 của Bộ Y tế Hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh tại bệnh viện;

Căn cứ Quyết định số 1895/1997/BYT-QĐ ngày 19 tháng 9 năm 1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế bệnh viện;

Theo đề nghị của ông phụ trách Bộ phận Kế hoạch–Tổng hợp,

**QUYẾT ĐỊNH:**

**Điều 1.** Ban hành kèm theo Quyết định này “Quy trình về hội chẩn chuyên môn”

**Điều 2.** Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành.

**Điều 3.** Ông phụ trách Bộ phận Kế hoạch–Tổng hợp, Trưởng các đơn vị/ bộ phận liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

**Nơi nhận:**

- Như Điều 3;
- GD, PGD;
- Lưu: VT, KHTH.



**BS. Hồ Ngọc Gia**

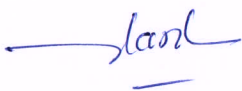
SỞ Y TẾ KHÁNH HÒA  
TRUNG TÂM Y TẾ KHÁNH SƠN

## QUY TRÌNH TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN

(Ban hành kèm theo Quyết định số: 250...../QĐ-YTKS  
ngày 23...tháng 12...năm 2015)

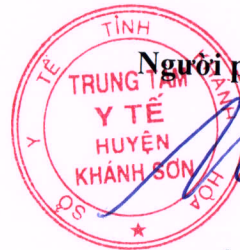
Lần ban hành : 01  
Ngày : 22/12/2015  
Trang : 1/7

Người viết



BS. Đinh Thị Hiếu Hạnh

Người phê duyệt



BS. Hồ Ngọc Gia

1. Các đơn vị, bộ phận trực thuộc và người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiện đúng các nội dung của quy trình này.
2. Nội dung trong quy trình này có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của Lãnh đạo Trung tâm Y tế huyện Khánh Sơn.
3. Mỗi đơn vị, bộ phận và cá nhân có liên quan được phân phối 01 bản (có đóng dấu của đơn vị).

❖ **Nơi nhận:**

1. Các đơn vị, bộ phận trực thuộc	<input type="checkbox"/>	2. Ban Giám đốc	<input type="checkbox"/>
3. BP. Kế hoạch tổng hợp	<input type="checkbox"/>	4.	<input type="checkbox"/>
5.	<input type="checkbox"/>	6.	<input type="checkbox"/>

<b>THEO DÕI TÌNH TRẠNG SỬA ĐỔI</b>			
<b>Ngày sửa đổi</b>	<b>Trang</b>	<b>Hạng mục sửa đổi</b>	<b>Tóm tắt nội dung hạng mục sửa đổi</b>

T  
UN  
Y  
HU  
CH

# QUY TRÌNH TỔ CHỨC HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN

## I. MỤC ĐÍCH

Quy trình này 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 điều trị, tiên lượng dè dặt, cấp cứu hoặc chỉ định phẫu thuật theo quy định của quy chế bệnh viện và Luật khám chữa bệnh và tình hình thực tế tại đơn vị.

## II. PHẠM VI ÁP DỤNG

Áp dụng đối với tất cả các khoa lâm sàng trực thuộc bệnh viện.

## III. TÀI LIỆU THAM CHIẾU

- Luật khám bệnh, chữa bệnh.
- Quy chế bệnh viện ban hành kèm theo quyết định: 1895/1997/QĐ- BYT, ngày 19 tháng 9 năm 1997 do Bộ Y tế.

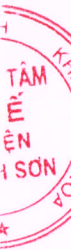
## IV. THUẬT NGỮ- VIẾT TẮT:

**1. Thuật ngữ:** 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 phẫu thuật.

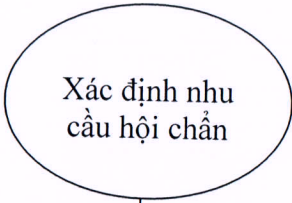
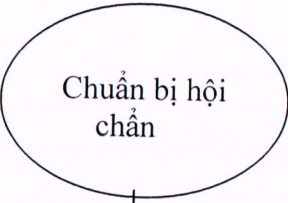
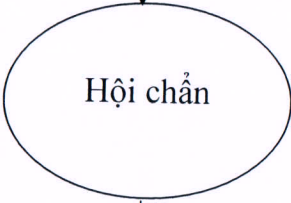

### 2. Từ viết tắt:

- BA: Bệnh án
- HSBA: Hồ sơ bệnh án
- KHTH: kế hoạch tổng hợp

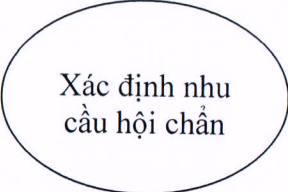
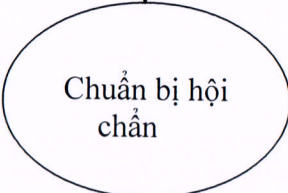
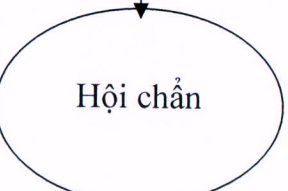



## V. NỘI DUNG QUY TRÌNH

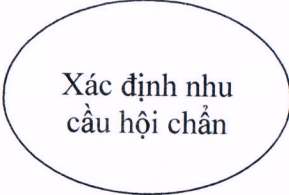
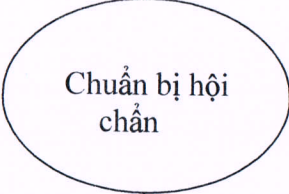
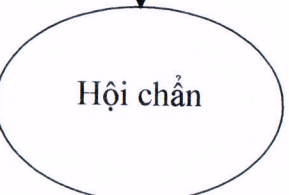
### 1. Quy trình tổ chức hội chẩn cấp khoa

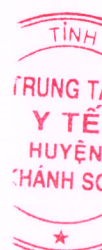
Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Nội dung, yêu cầu công việc
Bác sỹ điều trị đề nghị hoặc trưởng khoa yêu cầu	 <p>Xác định nhu cầu hội chẩn</p>	<p><b>Căn cứ để xác định nhu cầu hội chẩn:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>Trường hợp khó chẩn đoán xác định nguyên nhân bệnh hay đã được chẩn đoán xác định nhưng điều trị dài ngày không chuyển biến.</b></li> <li>Tiên lượng dè dặt.</li> <li>Trường hợp người bệnh cấp cứu.</li> <li>Trường hợp người bệnh có chỉ định phẫu thuật</li> </ol>
Bác sỹ điều trị	 <p>Chuẩn bị hội chẩn</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chuẩn bị HSBA, các kết quả cận lâm sàng, các phương tiện thăm khám người bệnh.</li> <li>- Chuẩn bị người bệnh. Tùy tình trạng người bệnh mà tổ chức hội chẩn tại giường hay tại buồng riêng cho phù hợp.</li> <li>- Thành phần hội chẩn: các y bác sỹ điều trị và điều dưỡng trưởng khoa</li> <li>- Thông báo thời gian và nội dung hội chẩn.</li> </ul>
Thành viên tham gia hội chẩn	 <p>Hội chẩn</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Trường hợp 1: Khó chẩn đoán và điều trị</b></li> <li>- Chủ trì hội chẩn: Bác sỹ trưởng khoa.</li> <li>- Bác sỹ điều trị báo cáo tóm tắt quá trình điều trị, chăm sóc và lý do yêu cầu hội chẩn.</li> <li>- Thư ký: do trưởng khoa chỉ định, có trách nhiệm: <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Ghi chép ý kiến của từng người vào sổ hội chẩn.</li> <li>+ Căn cứ vào kết luận ghi trong sổ trích biên bản hội chẩn đính vào HSBA.</li> <li>+ Trường hợp có ý kiến chưa thống nhất, thư ký phải chỉ lại và báo cáo với Giám đốc bệnh viện giải quyết.</li> </ul> </li> <li>- <b>Trường hợp 2,3,4: Tiên lượng dè dặt, người bệnh cấp cứu hoặc có chỉ định phẫu thuật</b></li> <li>- <b>Chủ trì hội chẩn: Ban giám đốc, trực lãnh đạo</b></li> <li>- Bác sỹ trưởng khoa hoặc người có thẩm quyền cao nhất tại đơn vị lúc đó có trách nhiệm ghi kết quả hội chẩn vào tờ điều trị HSBA các thông tin hội chẩn: Thời gian, thành phần, kết quả hội chẩn, hướng xử lý,..</li> <li>- Các thành viên hội chẩn ký ghi rõ họ tên.</li> </ul>
	 <p>Kết thúc hội chẩn</p>	

## 5.2 Quy trình tổ chức Hội chẩn chuyên môn cấp liên khoa

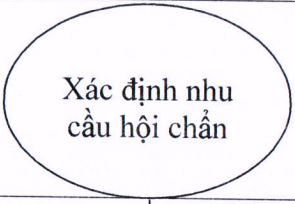


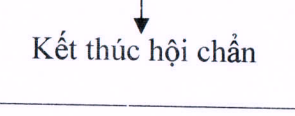
Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Nội dung, yêu cầu công việc
Bác sĩ điều trị đề nghị hoặc trưởng khoa yêu cầu	 <p>Xác định nhu cầu hội chẩn</p>	<p><b>Căn cứ để xác định nhu cầu hội chẩn:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trường hợp người bệnh mắc thêm một bệnh thuộc chuyên khoa khác.</li> <li>- Bác sĩ điều trị đề nghị và được trưởng khoa đồng ý</li> </ul>
Bác sĩ điều trị	 <p>Chuẩn bị hội chẩn</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chuẩn bị HSBA, các kết quả cận lâm sàng, các phương tiện thăm khám người bệnh.</li> <li>- Chuẩn bị người bệnh. Tùy tình trạng người bệnh mà tổ chức hội chẩn tại giường hay tại buồng riêng cho phù hợp.</li> <li>- Thành phần hội chẩn:               <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Bác sĩ khoa có liên quan</li> <li>+ Y bác sĩ điều trị của khoa mời hội chẩn</li> </ul> </li> <li>- Thông báo nội dung hội chẩn đến khoa có liên quan (Sổ mời hội chẩn)</li> </ul>
Thành viên tham gia hội chẩn	 <p>Hội chẩn</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chủ trì hội chẩn: Bác sĩ trưởng khoa có người bệnh</li> <li>- Thư ký: Bác sĩ điều trị hoặc do trưởng khoa có người bệnh chỉ định.               <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Bác sĩ điều trị hoặc người có thẩm quyền cao nhất tại đơn vị lúc đó có trách nhiệm ghi kết quả hội chẩn vào tờ điều trị HSBA các thông tin hội chẩn: Thời gian, thành phần, kết quả hội chẩn, hướng xử lý,..</li> </ul> </li> <li>- Các thành viên hội chẩn ký ghi rõ họ tên.</li> </ul>
	 <p>Kết thúc hội chẩn</p>	

### 5.3 Quy trình Hội chẩn chuyên môn cấp toàn viện

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Nội dung, yêu cầu công việc
Bác sĩ điều trị đề nghị hoặc trưởng khoa yêu cầu	 <p>Xác định nhu cầu hội chẩn</p>	<p><b>Căn cứ để xác định nhu cầu hội chẩn:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trường hợp người bệnh mắc bệnh nặng liên quan đến nhiều chuyên khoa khó chẩn đoán và điều trị.</li> <li>- Bác sĩ trưởng khoa đề xuất.</li> </ul>
Bác sĩ điều trị, Bộ phận KHTH (có thể)	 <p>Chuẩn bị hội chẩn</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chuẩn bị HSBA, các kết quả cận lâm sàng, các phương tiện thăm khám người bệnh.</li> <li>- Chuẩn bị người bệnh. Tùy tình trạng người bệnh mà tổ chức hội chẩn tại giường hay tại buồng riêng cho phù hợp.</li> <li>- Thành phần hội chẩn: <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Giám đốc bệnh viện.</li> <li>+ Bộ phận KHTH.</li> <li>+ Trưởng Phòng Điều dưỡng</li> <li>+ Trưởng/phó khoa liên quan.</li> <li>+ Các Y bác sĩ điều trị trong khoa, điều dưỡng trưởng khoa.</li> </ul> </li> <li>- Thông báo thời gian và nội dung hội chẩn đến các thành viên có liên quan ( Sổ mời hội chẩn, điện thoại)</li> </ul>
Thành viên tham gia hội chẩn	 <p>Hội chẩn</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chủ trì hội chẩn: Ban Giám đốc bệnh viện.</li> <li>- Bác sĩ điều trị báo cáo tóm tắt quá trình điều trị, chăm sóc và lý do yêu cầu hội chẩn</li> <li>- Thư ký: Trưởng bộ phận KHTH hoặc do Ban Giám đốc chỉ định. <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Ghi chép ý kiến của từng người vào sổ biên bản hội chẩn.</li> <li>+ Căn cứ vào kết luận ghi trong sổ biên bản trích biên hội chẩn đính vào HSBA, chủ trì và thư ký ghi rõ chức danh họ tên.</li> </ul> </li> <li>- Các thành viên hội chẩn ký ghi rõ họ tên vào sổ biên bản hội chẩn</li> <li>- Bác sĩ trưởng khoa có người bệnh hội chẩn có trách nhiệm ghi kết quả hội chẩn vào tờ điều trị HSBA.</li> </ul>
	<p>Kết thúc hội chẩn</p>	



#### 5.4. Quy trình hội chẩn chuyên môn tua trực ngoài giờ hành chính

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Nội dung, yêu cầu công việc
Bác sĩ trực (Cột 1)	 <p>Xác định nhu cầu hội chẩn</p>	<p><b>Căn cứ để xác định nhu cầu hội chẩn:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trường hợp người bệnh mắc bệnh nặng cấp cứu liên quan đến nhiều chẩn đoán và điều trị.</li> <li>- Bác sĩ trực cột 1 đề xuất.</li> </ul>
Y bác sĩ trực cột 1, cột 2	 <p>Chuẩn bị hội chẩn</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chuẩn bị HSBA, các kết quả cận lâm sàng, các phương tiện thăm khám người bệnh.</li> <li>- Chuẩn bị người bệnh. Tùy tình trạng người bệnh mà tổ chức hội chẩn tại giường hay tại buồng riêng cho phù hợp.</li> <li>- Thành phần hội chẩn: <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Trưởng tua trực</li> <li>+ Các Y bác sĩ trong tua trực, điều dưỡng trực khoa có người bệnh.</li> <li>+ Mời các Bác sĩ khác có chuyên môn liên quan đến lĩnh vực bệnh cần hội chẩn (nếu được).</li> </ul> </li> <li>- Thông báo thời gian và nội dung hội chẩn đến các thành viên có liên quan ( điện thoại)</li> </ul>
Thành viên tham gia hội chẩn	 <p>Hội chẩn</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Chủ trì hội chẩn: Trưởng tua trực</li> <li>- Bác sĩ trực cột 1 báo cáo tóm tắt quá trình điều trị, chăm sóc và lý do yêu cầu hội chẩn.</li> <li>- Thư ký: Y bác sĩ trực cột 2 <ul style="list-style-type: none"> <li>+ Ghi chép ý kiến của từng người vào sổ biên bản hội chẩn.</li> <li>+ Căn cứ vào kết luận ghi trong sổ biên bản trích biên hội chẩn đính vào HSBA, chủ trì và thư ký ghi rõ chức danh họ tên.</li> </ul> </li> </ul>
	 <p>Kết thúc hội chẩn</p>	

KHANH  
HÒA