|  |  |
| --- | --- |
| SỞ Y TẾ NGHỆ AN**TRUNG TÂM Y TẾ QUỲ CHÂU**Số: /QyĐ-TTYT | **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập- Tự do- Hạnh phúc** *Quỳ Châu, ngày tháng năm 2019* |

QUY ĐỊNH

Hội chẩn chuyên môn

 I. 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.

 **II. PHẠM VI ÁP DỤNG**

 Áp dụng kể từ ngày 01/01/2019 đối với công tác hội chẩn chuyên môn tại các khoa lâm sàng thuộc Trung tâm y tế Quỳ Châu.

 Quy định này sẽ thay thế các quy định trước đây.

 **III. CĂN CỨ**

 Luật khám bệnh, chữa bệnh số 40/2009/QH12 ngày 23/11/2009;

 Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19/09/1997 của Bộ Y tế về ban hành Quy chế bệnh viện;

 Điều kiện thực tế tại đơn vị.

 **IV. QUY ĐỊNH CỤ THỂ**

 **1. Hội chẩn được tiến hành trong các trường hợp sau:**

 1.1. Bệnh khó chẩn đoán, diễn biến nặng, không đáp ứng với điều trị trong thời gian nhất định hoặc bệnh nặng cần phải sử dụng các loại thuốc đặc trị, thuốc có dấu (\*), chỉ định thực hiện các chỉ định lâm sàng có chi phí cao (đối với bệnh nhân bảo hiểm y tế) phải có hội chẩn theo quy định.

 1.2. Bệnh khó chẩn đoán, diễn biến nặng, không đáp ứng với điều trị trong thời gian nhất định, có nhiều bệnh lý kết hợp liên quan đến chuyên khoa khác;

 1.3. Bệnh nhân có chỉ định phẫu thuật.

 1.4. Bệnh liên quan đến các khoa chuyên sâu, bệnh quá nặng cần hội chẩn với bệnh viện khác để có cách giải quyết tốt nhất cho người bệnh.

 1.5. Bệnh nặng quá khả năng điều trị cần phải chuyển lên tuyến trên.

 **2. Hình thức hội chẩn:**

 ***2.1. Hội chẩn khoa:***

 - Người đề xuất: Bác sĩ điều trị người bệnh.

 - Người chủ trì: Bác sĩ trưởng khoa.

 - Thành phần dự: Các bác sĩ điều trị trong khoa, điều dưỡng trưởng khoa.

 - Thư ký: Do trưởng khoa chỉ định.

 - Tiến hành trong trường hợp: Khi việc chẩn đoán xác định nguyên nhân bệnh chưa được rõ ràng, tiên lượng còn dè dặt.

 2.2 Hội chẩn liên khoa:

 - Người đề xuất: Bác sĩ điều trị người bệnh đề nghị và trưởng khoa đồng ý.

 - Người chủ trì: Bác sĩ trưởng khoa có người bệnh.

 - Thành phần dự:

+ Các bác sĩ điều trị, điều dưỡng trưởng khoa có người bệnh.

+ Bác sĩ trưởng khoa có liên quan và mời bác sĩ chuyên khoa khác.

 - Thư ký: Do trưởng khoa có người bệnh chỉ định.

 - Tiến hành trong trường hợp: Người bệnh mắc thêm một bệnh thuộc chuyên khoa khác.

 2.3 Hội chẩn Bệnh viện:

 - Người đề xuất: Bác sĩ trưởng khoa có người bệnh.

 - Người chủ trì: Ban Giám đốc bệnh viện.

 - Thành phần dự: Các bác sĩ trưởng khoa, phó trưởng khoa, trưởng phòng điều dưỡng, điều dưỡng trưởng khoa có liên quan và các chuyên gia.

 - Thư ký: người chủ trì chỉ định.

 - Tiến hành trong trường hợp: Người bệnh mắc bệnh nặng liên quan đến nhiều chuyên khoa khó chẩn đoán và điều trị chưa có hiệu quả.

 2.4 Hội chẩn liên bệnh viện:

 - Người đề xuất: Bác sĩ trưởng khoa có người bệnh đề nghị, giám đốc bệnh viện đồng ý.

 - Người chủ trì: Ban giám đốc bệnh viện.

 - Thành phần dự:

 + Các bác sĩ, trưởng khoa, phó trưởng khoa, bác sĩ, điều dưỡng trưởng khoa có người bệnh.

 + Các chuyên gia bệnh viện khác được mời.

 - Thư ký: người chủ trì chỉ định

 - Tiến hành trong trường hợp: Người bệnh mắc bệnh nặng, hiếm gặp, cần ý kiến của chuyên khoa sâu.

 **3. Trình tự và nội dung hội chẩn:**

 **3.1 Thủ tục khi tiến hành hội chẩn:**

 Khi tiến hình một cuộc hội chẩn cần thực hiện các nội dung sau:

 a. Sổ mời hội chẩn: ghi đầy đủ nội dung có trong sổ theo quy định. Đối với bác sĩ được mời tham gia hội chẩn phải ghi rõ họ tên, chức danh, chức vụ  và phải kí tên vào sổ mời hội chẩn (đối với hội chẩn khoa không cần ghi sổ này).

 b. Sổ hội chẩn: ghi đầy đủ nội dung có trong sổ theo quy định, các ý kiến của các thành viên tham gia hội chẩn phải ghi vào sổ hội chẩn. Phần kết luận của chủ tọa phải ghi rõ ràng, chính xác để tổ chức thực hiện dễ dàng tránh sai sót làm ảnh hưởng đến tính mạng người bệnh và phải có đầy đủ chữ kí các thành viên tham gia hội chẩn.

 c. Phiếu trích biên bản hội chẩn: sau hội chẩn, thư ký phải ghi nội dung của hội chẩn vào phiếu này và lưu vào bệnh án để thực hiện (có đầy đủ chữ kí của chủ tọa và thư ký).

 **3.2 Trách nhiệm của các thành viên tham gia hội chẩn.**

 a. Bác sĩ điều trị có trách nhiệm:

 - Chuẩn bị đầy đủ hồ sơ bệnh án, các kết quả cận lâm sàng, các phương tiện thăm khám người bệnh.

 - Chuẩn bị người bệnh, thông báo thời gian và nội dung hội chẩn. Tùy tình trạng người bệnh mà tổ chức hội chẩn tại giường hoặc tại buồng riêng cho phù hợp.

 b. Người được mời tham gia hội chẩn phải có trình độ chuyên môn tốt, có tinh thần trách nhiệm, trường hợp mời đích danh mà không tham gia được phải cử người có trình độ tương đương đi thay; phải được nghiên cứu hồ sơ bệnh án và thăm khám người bệnh trước.

 c. Người chủ trì hội chẩn có trách nhiệm:

 - Giới thiệu thành phần người tham dự, báo cáo tóm tắt quá trình điều trị, chăm sóc và yêu cầu hội chẩn.

 - Kết luận rõ ràng từng vấn đề để ghi vào biên bản. Khi kết thúc phải đọc lại thông qua biên bản hội chẩn và từng thành viên ký, ghi rõ họ tên và chức danh.

 d. Thư ký có trách nhiệm:

 - Ghi chép đầy đủ các 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 và chức danh.

 e. Trường hợp có ý kiến chưa thống nhất thư ký phải ghi lại và báo cáo giám đốc bệnh viện giải quyết.

 **\*Lưu ý:**

 - Các thành viên tham gia hội chẩn phải kí tên đầy đủ vào sổ mời hội chẩn và sổ hội chẩn.

 - Không được ghi hình thức hội chẩn là: hội chẩn phẫu thuật, hội chẩn bệnh nặng, bệnh cấp cứu…

 - Hội chẩn cấp cứu phải được thực hiện ngay trong giờ hành chính cũng như trong phiên thường trực, tùy tình trạng bệnh mà có hình thức hội chẩn thích hợp. Trong phiên trực bác sĩ trực lãnh đạo làm chủ tọa.

 - Khi người bệnh có chỉ định phẫu thuật phải được hội chẩn để xác định. Hội chẩn phải có đầy đủ các phẫu thuật viên, bác sĩ gây mê hồi sức, bác sĩ điều trị khoa ngoại và điều dưỡng trưởng khoa ngoại .

 - **Phiếu khám chuyên khoa**: **s**ử dụng trong trường hợp mời khám một chuyên khoa khác khi bệnh nhân đang điều trị tại khoa nhưng cần khám về một bệnh kết hợp để chẩn đoán xác định và chỉ có chỉ định điều trị cho hợp lý (bệnh nhân không cấp cứu).

 **\* Ghi chú:** Phiếu yêu cầu khám chuyên khoa phải do bác sĩ điều trị ký .

 Khi khám xong bác sĩ khám chuyên khoa ghi nhận tình trạng, chẩn đoán, hướng điều trị vào khám chuyên khoa. Nếu có chỉ định điều trị thì bác sĩ đang theo dõi điều trị bệnh nhân sao lại y lệnh và thuốc vào phần y lệnh của tờ điều trị mỗi ngày để điều dưỡng thực hiện.

 - Nghiêm cấm các trường hợp: Tiến hành phẫu thuật mà không hội chẩn.

 Trên đây là Quy định Hội chẩn chuyên môn của Trung tâm Y tế Quỳ Châu, các khoa, phòng và toàn thể cán bộ viên chức căn cứ để thực hiện./.

|  |  |
| --- | --- |
|  ***Nơi nhận:*** - Các khoa, phòng; - Lưu: VT, KHNV. |  **GIÁM ĐỐC** |