

SỞ Y TẾ TỈNH GIA LAI
TRUNG TÂM Y TẾ KRÔNG PA

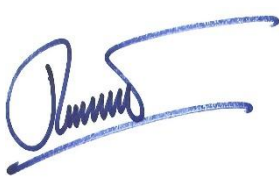
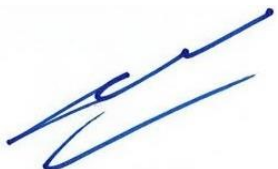


**QUY TRÌNH
HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN**

Ngày ban hành : 05 /8/2026

Lần ban hành: 01

Phân phê duyệt tài liệu:

Soạn thảo	Kiểm tra	Phê duyệt
Phòng Kế hoạch - Ngh nghiệp vụ, Điều dưỡng, Truyền thông và Giáo dục sức khỏe	Hội đồng Khoa học- Kỹ thuật	Giám đốc
		
Bs Chu Đức Dục	Bs Nguyễn Minh Hiền	Bs Trương Thanh Liêm

	QUY TRÌNH HỘI CHẨN CHUYÊN MÔN	Ngày ban hành: 05/8/2026 Lần ban hành: 01
---	--	--

1. 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 Ban Giám đốc Trung tâm Y tế.
3. Mỗi đơn vị cung cấp 01 bản. Các khoa, phòng khi có nhu cầu bổ sung tài liệu, đề nghị liên hệ với phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ, Điều dưỡng, Truyền thông và Giáo dục sức khỏe để được hỗ trợ. Tài liệu được cung cấp trên mạng nội bộ để chia sẻ thông tin khi cần thiết.

NOI NHẬN (ghi rõ nơi nhận rồi đánh dấu X ô bên cạnh)

☒	Giám đốc			☐	
☒	Phó giám đốc			☐	
☒	Các Phòng chức năng			☐	
☒	Các Khoa lâm sàng			☐	
☒	Các đơn vị 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

QUY TRÌNH HỘI CHẨN

I. MỤC ĐÍCH

- Đảm bảo an toàn người bệnh, nâng cao hiệu quả điều trị và hạn chế các sai sót chuyên môn.
- Thống nhất phương án chẩn đoán, điều trị đối với các trường hợp bệnh nặng, bệnh phức tạp hoặc vượt quá khả năng chuyên môn của khoa.
- Làm căn cứ để quyết định chuyển người bệnh đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có năng lực chuyên môn cao hơn khi cần thiết.

II. PHẠM VI ÁP DỤNG

Quy trình này áp dụng đối với hoạt động hội chẩn trong công tác khám bệnh, chữa bệnh tại các khoa thuộc Trung tâm Y tế Krông Pa.

III. TÀI LIỆU THAM KHẢO

- Luật Khám bệnh, chữa bệnh năm 2023.
- Quy chế bệnh viện ban hành kèm theo Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT của Bộ trưởng Bộ Y tế và các văn bản sửa đổi, bổ sung.
- Thông tư số 32/2023/TT-BYT quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh.
- Các hướng dẫn chẩn đoán, điều trị và quy trình chuyên môn hiện hành của Bộ Y tế.
- Quy chế tổ chức và hoạt động của Trung tâm Y tế Krông Pa.

IV. ĐỐI TƯỢNG HỘI CHẨN

Thực hiện hội chẩn đối với các trường hợp sau:

- Người bệnh diễn biến nặng, nguy kịch hoặc có dấu hiệu đe dọa tính mạng.
- Người bệnh có chẩn đoán chưa xác định hoặc bệnh lý phức tạp, điều trị không đáp ứng hoặc diễn biến bất thường.
- Có tai biến, biến chứng trong quá trình điều trị hoặc chăm sóc.
- Trường hợp cần phối hợp nhiều chuyên khoa để chẩn đoán và điều trị.
- Trường hợp cần xem xét chuyển người bệnh đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyến trên.

V. HÌNH THỨC HỘI CHẨN

- Hội chẩn toàn Trung tâm (khi cần thiết).
- Hội chẩn trong khoa.
- Hội chẩn liên khoa.
- Hội chẩn với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyến trên bằng hình thức trực tiếp hoặc trực tuyến theo quy định.

VI. THÀNH PHẦN HỘI CHẨN

1. Hội chẩn toàn Trung tâm (khi cần thiết).

Chủ trì: Ban giám đốc

Thành viên:

- Bác sĩ điều trị trực tiếp.
- Bác sĩ của các khoa có liên quan.
- Điều dưỡng phụ trách người bệnh (khi cần).

2. Hội chẩn trong khoa:

Áp dụng trong hai trường hợp sau:

- (TH1) Mời lãnh đạo hội chẩn chuyển tuyến đối với bệnh nhân đang điều trị tại khoa;
- (TH2) Hội chẩn giữa các bác sĩ, điều dưỡng tại khoa về bệnh nhân đang điều trị tại khoa.

Chủ trì: Ban giám đốc (TH1)/ Trưởng khoa (TH2)

Thành viên:

- Bác sĩ điều trị trực tiếp.
- Điều dưỡng phụ trách người bệnh (khi cần).

3. Hội chẩn liên khoa

Chủ trì: Trưởng khoa (nơi điều trị bệnh nhân)

Thành viên:

- Bác sĩ điều trị trực tiếp.
- Bác sĩ của các khoa khác có liên quan.
- Điều dưỡng phụ trách người bệnh (khi cần).

VII. QUY TRÌNH THỰC HIỆN

Bước 1. Đề xuất hội chẩn

Bác sĩ điều trị đánh giá tình trạng người bệnh và báo cáo Trưởng khoa hoặc Lãnh đạo trực khi nhận thấy cần hội chẩn.

Bước 2. Chuẩn bị hồ sơ:

- Hồ sơ bệnh án và các thông tin liên quan.

Bước 3. Tiến hành hội chẩn

- Bác sĩ điều trị trình bày tóm tắt bệnh án, diễn biến lâm sàng và các kết quả cận lâm sàng.
- Các thành viên tham gia phân tích, thảo luận, đưa ra ý kiến chuyên môn.
- Thống nhất chẩn đoán, hướng điều trị, chăm sóc hoặc chỉ định chuyển tuyến nếu cần.

Bước 4. Kết luận hội chẩn

Chủ trì hội chẩn kết luận và thống nhất:

- Chẩn đoán.
- Hướng điều trị.
- Chỉ định kỹ thuật.
- Theo dõi và chăm sóc.
- Chỉ định chuyển tuyến hoặc mời tuyến trên hỗ trợ (nếu có).

Bước 5. Hoàn thiện hồ sơ

- Ghi đầy đủ nội dung hội chẩn vào hồ sơ bệnh án theo quy định.
- Lập biên bản hội chẩn đối với các trường hợp theo quy định hoặc khi cần thiết.
- Thực hiện đầy đủ y lệnh sau hội chẩn.
- Theo dõi diễn biến người bệnh và tổ chức hội chẩn lại khi có chỉ định.

VIII. TRÁCH NHIỆM

Lãnh đạo trực/ Trưởng khoa

- Tổ chức và chủ trì hội chẩn.
- Kết luận và chịu trách nhiệm về nội dung hội chẩn.
- Theo dõi việc thực hiện kết luận hội chẩn.

Bác sĩ điều trị

- Chủ động đề xuất hội chẩn khi có chỉ định.
- Chuẩn bị đầy đủ hồ sơ, tài liệu phục vụ hội chẩn.
- Thực hiện đúng kết luận hội chẩn và báo cáo diễn biến người bệnh.

Điều dưỡng

- Thực hiện đầy đủ y lệnh.
- Theo dõi, chăm sóc người bệnh và báo cáo kịp thời các diễn biến bất thường.

Các thành viên tham gia hội chẩn

- Tham gia đầy đủ, đúng thời gian.
- Đóng góp ý kiến chuyên môn khách quan.
- Chịu trách nhiệm đối với ý kiến chuyên môn của mình.

IX. LƯU TRỮ

- Nội dung hội chẩn và biên bản hội chẩn (nếu có) được lưu trong hồ sơ bệnh án theo quy định của Bộ Y tế. Bác sĩ điều trị nhập đầy đủ thông tin về quá trình Hội chẩn vào Biên bản hội chẩn trong Hệ thống HIS. Không viết tắt, đảm bảo đúng và đủ theo yêu cầu pháp lý.