


4851



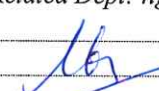


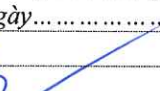




31/12/19

TK36-27/12/2019

 PHƯƠNG ĐÔNG BỆNH VIỆN ĐA KHOA ĐƠN VỊ/DEPT., DIVISION: P.KHTH-QLCL	PHIẾU TRÌNH GIẢI QUYẾT CÔNG VIỆC WORK STATEMENT	Mức độ ưu tiên: Bình thường <input type="checkbox"/> Gấp <input type="checkbox"/> Khẩn <input type="checkbox"/> Số phiếu:
--	---	---

Ngày / Date: 05/12/2019

Kính gửi /To: Ban lãnh đạo Bệnh viện

Kính đề nghị Ban lãnh đạo xem xét và giải quyết các công việc sau / You are respectfully requested to consider and determine the following matter(s):	
Đề xuất thay đổi mẫu phiếu: Phiếu Công khai và thực hiện thuốc, Giấy cam đoan chấp nhận Phẫu thuật, thủ thuật, GMHS; Giấy cam kết từ chối thực hiện chỉ định của Bác sĩ	
Các tài liệu kèm theo (nếu có) / Enclosed documents (if any):	
Tờ trình, mẫu phiếu	
Người trình / Submitted by	Trưởng đơn vị / Direct superior
	
Họ tên / Full name: Nguyễn Thị Hằng	Họ tên / Full name: Đặng Thị Minh Ngọc
Phòng ban liên quan/ Related Dept: ngày... 20/12/2019	Phòng ban liên quan/ Related Dept: ngày... 27/12/2019
 Trần Thị Liên PGT. Trương Kim Lộc	
Phòng ban liên quan/ Related Dept: ngày.....	Phòng ban liên quan/ Related Dept: ngày.....
	
Giải quyết của PGD /Deputy director' opinions: ngày.....	Giải quyết của GD / director' opinions: ngày... 27/12/2019
	
Xét duyệt của PCT HĐQT /Approval of Vice Chairman	Xét duyệt của CT HĐQT /Approval of Chairman
2/1/  Bi' sự HD ghi' tiếp	glt ok 
< Phấn' đi' tiếp CH sẽ tự' ghi' >	

BỆNH VIỆN ĐA KHOA PHƯƠNG ĐÔNG
PHÒNG QLCL

PHIẾU ĐỀ XUẤT
THAY ĐỔI MẪU PHIẾU

Kính gửi: Phòng TCNS-HCQT

Tên tôi là: Nguyễn Thị Hằng
Bộ phận công tác: Phòng QLCL

Chức vụ: Nhân viên

Đề nghị: Thay đổi mẫu phiếu Công khai thuốc và thực hiện thuốc, Phiếu cam kết phẫu thuật, thủ thuật
Mục đích công việc:
Chi tiết như sau:

STT	Tên biểu mẫu	Mục đích	Ghi chú
1	Phiếu Công khai thuốc và thực hiện thuốc	Trong HSBA	Căn cứ trên sáng kiến cải tiến của khoa Nội về việc thực hiện cải tiến cách ghi trong phiếu công khai
2	Giấy cam kết phẫu thuật, thủ thuật	Trong HSBA	Thực hiện theo Tiêu chí số 1 của Bộ tiêu chí chất lượng đánh giá mức độ an toàn phẫu thuật Ban hành kèm theo Quyết định số 7482/QĐ-BYT ngày 18/12/2018 của Bộ trưởng Bộ Y tế
3	Giấy cam kết từ chối thực hiện chỉ định của Bác sĩ	Trong HSBA	Theo chỉ đạo của PCT

Ý kiến Phòng TCNS-HCQT:

Hà Nội, ngày 25 tháng 12 năm 2019

GIÁM ĐỐC BV

PHÒNG KHTH

TRƯỞNG PHÒNG

NGƯỜI LẬP PHIẾU



Nguyễn Trung Chính

Nguyễn Thế Sơn

Đặng Thị Minh Ngọc

Nguyễn Thị Hằng

PHIẾU CÔNG KHAI THUỐC VÀ THỰC HIỆN THUỐC

Họ tên người bệnh:

Địa chỉ:

Chẩn đoán:

Khoa:Buồng:Giường:

STT	Y LỆNH THUỐC	Số lượng	ĐVT	THỜI GIAN THỰC HIỆN (Ghi giờ, tên người thực hiện)					
				Sáng	Ký	Chiều	Ký	Tối	Ký

Bác sỹ điều trị
(Ký và ghi rõ họ tên)

Ngày tháng năm
Người bệnh/ Người nhà NB
(Ký và ghi rõ họ tên)



GIẤY CAM KẾT TỪ CHỐI THỰC HIỆN CHỈ ĐỊNH CỦA BÁC SĨ

- Tên tôi là: Tuổi: Giới tính: Nam ☐ Nữ ☐
- Số CMND/Hộ chiếu: Ngày cấp: Nơi cấp:
- Địa chỉ:
- Là người bệnh/ người giám hộ/ thân nhân người bệnh, họ tên là:
Được chẩn đoán:
- Vì lý do cá nhân, nên tôi/ gia đình tôi xin từ chối/chưa thực hiện ngay dịch vụ bác sĩ vừa chỉ định cho tôi/ người thân của tôi như: *(ghi những chỉ định của bác sĩ mà người bệnh muốn từ chối hoặc trì hoãn)*
- 1/.....
- 2/.....
- 3/.....

Tôi tự nguyện viết Giấy cam kết này và cam đoan các vấn đề sau:

1. Tôi/ gia đình tôi đã được Bác sĩ khám/điều trị cho biết về tình trạng sức khỏe/bệnh tật, mục đích và sự cần thiết của những chỉ định mà bác sĩ vừa ra, cũng như những rủi ro (biến chứng/ tác hại) có thể xảy ra với tôi/ thân nhân của tôi nếu không thực hiện ngay chỉ định này.
2. Tôi/ gia đình tôi hiểu rằng, Bệnh viện không chịu bất cứ trách nhiệm nào liên quan đến sức khỏe/ tình trạng bệnh lý của tôi/ thân nhân của tôi nếu có rủi ro xảy ra. Gia đình tôi chịu trách nhiệm hoàn toàn về những quyết định của mình, không thắc mắc, khiếu nại bất cứ điều gì đối với Bệnh viện.

Ngày tháng năm

BÁC SĨ CHỈ ĐỊNH

(Ký, ghi rõ họ tên)

NGƯỜI BỆNH/ ĐẠI DIỆN GIA ĐÌNH

(Ký, ghi rõ họ tên)

Được