## MÔ HÌNH CHUNG VỀ QUẢN LÝ BỆNH VIỆN

BỆNH NHÂN

TIẾP ĐÓN

PHÒNG KHÁM

PHÒNG THANH TOÁN

KHO DƯỢC BH NGOẠI TRÚ

KHOA ĐIỀU TRỊ NỘI TRÚ

PHÒNG CẬN LÂM SÀNG

KHOA DƯỢC

* KHO KHO NỘI VIỆN
* KHO VẬT TƯ
* KHO ĐÔNG Y
* ………

ĐĂNG KÝ NHẬP VIỆN

CHỜ NHẬP VIỆN

TIẾP NHẬN VÀO KHOA

* Lên thuốc cho bn
* Lập phiếu và in

ĐĂNG KÝ RA VIỆN

PHÒNG THANH TOÁN

Chỉ định cls

Trả kết quả

Chỉ định cls

Trả kết quả

Duyệt phiếu

Thu tiền dịch vụ trước khi khám bệnh đối với bn ngoài BH

Đăng ký nhập viện

Đăng ký nhập viện

KHOA PHẪU THUẬT

Chuyển mổ( nếu có)

**Giải thích:**

1. **Đón tiếp**
2. Đăng ký bệnh nhân: Hỏi bệnh nhân, điền các thông tin bệnh nhân cung cấp,
3. Đăng ký nhập viện : Nhập viện cho bệnh nhân khi cấp cứu hoặc theo yêu cầu của bệnh nhân
4. Cấp gói dịch vụ: Chỉ định dịch vụ hoặc gói dịch vụ cho bệnh nhân khi được yêu cầu
5. Phân phòng khám: phân phòng khám cho bệnh nhân
6. **Phòng khám:**
7. Khám bệnh cho bệnh nhân: Hỏi bệnh( triệu chứng). ghi triệu chứng thêm mã bệnh
8. Kê dịch vụ cho bệnh nhân: Chỉ định các dịch vụ dung để chẩn đoán bệnh mà bác sỹ nghi ngờ nhằm phục vụ cho chẩn đoán chính xác hơn( xét nghiệm, Xquang…)
9. Kê đơn thuốc ( nếu là BN Bảo hiểm): Sau khi đọc kết quả của dịch vụ nếu bênh không cần phải nhập viện thì bác sỹ kê đơn thuốc ( đối với bệnh nhân BH) cho bệnh nhân
10. In phơi thanh toán( cho bệnh nhân ra thanh toán ra về): nếu bệnh nhân không nhập viện thì phòng khám sẽ yêu cầu bệnh nhân ra thanh toán theo phơi thanh toán.
11. Đăng ký nhập viện cho bệnh nhân: Nếu bệnh nhân bệnh nặng hoăc theo yêu cầu của bệnh nhân cần phải nhập viện thì phòng khám sẽ làm thủ tục nhập viện và đăng ký nhập viện cho bệnh nhân
12. Đăng ký chuyển viện: Khi bệnh nhân đến khám mà bệnh ở tuyến này không chữa được thì phải cần làm thủ tục chuyển viện ( nếu cần) cho bệnh nhân
13. Lập phiếu dự trù thuốc vật tư về khoa
14. **Phòng Cận lâm sàng**
15. Cầm phiếu chỉ định dịch vụ của bệnh nhân tiến hành thực hiện dịch vụ( như lấy máu của bn đối với xét nghiệm máu…..)
16. Sau khi máy có kết quả. Nhân viên tiến hành trả kết quả trên máy để in kết quả ra trả cho bệnh nhân.
17. Lập phiếu dự trù thuốc vật tư về khoa
18. **Phòng thanh toán:** Thanh toán cho bệnh nhân ( cả nội trú và ngoại trú)
19. Thực hiện hoàn ứng cho bệnh nhân (nếu có): nếu trước đó vào viện hoặc điều trị mà bệnh nhân có tam ứng thì trước khi thanh toán phải hoàn ứng cho bệnh nhân. Lưu ý : có thể có trường hợp không hoàn ứng mà dùng tiền tạm ứng để trừ đi chi phí phải trả của bệnh nhân để ra số tiền cần thu hoặc chi
20. Lập phiếu thu các khoản ( như : chi phí ngoài BH nếu là BN bảo hiểm nếu có)
21. Bấm thanh toán cho bệnh nhân.
22. Lập phiếu thu( nếu bệnh nhân thiếu tiền) hoặc phiếu chi ( nếu bệnh nhân thừa tiền):

*Lưu ý: Phải quản lý hóa đơn đỏ ở phần này.*

1. **Khoa điều trị**
2. Tiếp nhân bệnh nhân vào khoa
3. Chẩn đoán bệnh vào viện cho bệnh nhân.
4. Cấp dịch vụ cho bệnh nhân( cận lâm sàng).
5. Kê phẫu thuật thủ thuật nếu có
6. Thông tin tai nạn thương tích
7. Thông tin bệnh tật tử vong
8. Thông tin trẻ sơ sinh
9. Theo dõi truyền dịch
10. Theo dõi truyền máu
11. Theo dõi chức năng sống
12. Thử phản ứng thuốc
13. Lên thuốc, vật tư hàng ngày cho bệnh nhân.
14. Lập phiếu tổng hợp ( nhiều bệnh nhân) thành phiếu lĩnh. Lên dược lĩnh thuốc sau khi dược duyệt phiếu.
15. Lập phiếu dự trù thuốc vật tư về khoa.
16. Lập phiếu trả lại thuốc, vật tư
17. Thanh toán cho bệnh nhân
18. Đăng ký ra viện
19. Chuyển khoa
20. Chuyển viện
21. **Khoa dược**
22. Nhập thuốc, vật tư theo hóa đơn nhập theo vào kho quản lý
23. Duyệt phiếu lĩnh hàng ngày, phiếu dự trù, phiếu trả lại…
24. Lập phiếu xuất kho
25. Dự trù thuốc, vật tư
26. **Khoa phẫu thuật**
27. Khoa phẫu thuật là 1 phòng phẫu thuật của nội trú. Tuy nhiên nó như 1 khoa điều trị nhưng không được tính bệnh nhân vào không tiếp nhận bệnh nhân vào như các khoa điều trị khác, mà chỉ lấy thông tin bệnh nhân để làm dịch vụ( phẫu thuật) và tính điều trị và ngày giường nếu có
28. **Hệ thống báo thống kê cáo cơ bản**.
29. Hệ thống báo cáo chi phí khám chữa bệnh

* Nhóm báo cáo BHYT: các báo cáo theo mẫu của BH
* Nhóm báo cáo thu chi
* Nhóm báo cáo nội viện
* ……..

1. Hệ thống báo cáo hành chính

* Báo cáo đăng ký khám chữa bệnh
* Báo cáo bệnh nhân đăng ký theo nhân viên
* Bệnh tật tử vong
* Tai nạn thương tích
* Phụ cấp phẫu thuật thủ thuật
* Tình hình nhân sự
* Vào viện ra viện
* ………

1. Hệ thống báo cáo cận lâm sàng: báo cáo về việc thực hiện cận lâm sàng
2. Hệ thống báo cáo khoa điều trị: Báo cáo về số liệu của các khoa điều trị
3. Hệ thống báo cáo tổng hơp

* Các Báo cáo khác

1. Hệ thống cáo dược

* Biên bản kiểm kê
* Biên bản thanh lý thuốc vật tư
* Bảng kê xuất, nhập
* Báo cáo tồn kho, thẻ kho
* Báo cáo xuất nhập tồn
* ……….

1. **TIẾN TRÌNH THỰC HIỆN CƠ BẢN**
2. Lập đội ngũ phân tích, thiết kế
3. Lập đội ngũ phân tích ràng buộc lỗi: Nhằm phân tích các ràng buộc của các trường dữ liệu hoặc những trường hợp của người dùng có thể xảy ra lỗi
4. Khảo sát thực tế các đơn vị về quy trình bệnh viên: Thu thập thông tin từ các đơn vị đã triển khai hoặc đang sử dụng
5. Phân bổ nhân sự cho từng môdun: Sự phân bổ này khá khó khăn, cần lựa chọn đúng, đủ *( thậm chí phải cần lựa chọn cả tính cách của người lập trình vào từng modun).*

Cụ thể:

1. Modun đón tiếp: 1 người
2. Modun Phòng khám: 1 người
3. Modun CLS : 1 – 2 người
4. Modun Thanh toán 1- 2 người . Cần tính cách :

Không bảo thủ, chịu khó lắng nghe ý kiến người khác. Không được nóng tính ( vì phần này tập trung tất cả quy trình áp lực vào phần kế toán). Code phải vững và chắc chắn.

1. Modun Dược: 1-2 người : Giỏi về code có tính cách phải tương tự như kế toán
2. Modun Điều trị: Giỏi về code có tính cách phải tương tự như kế toán
3. Modun báo cáo: 1-2 người . Lưu ý : nên xây dựng báo cáo cài đặt động
4. Lập bảng phân tích thiết kế hệ thống
5. Tiến hành xây dựng phần mềm
6. Kiểm thử
7. Cài đặt

***Ghi chú:***

***Trên đây là mô hình chung và các bước cơ bản cẩn thực hiện. để thực hiện cần phải làm việc cụ thể để đưa ra phương án cụ thể***

**NỘI DUNG THỰC HIỆN**

***28/9/2015:*** Mô tả tổng quan hệ thống Pm QL bệnh viện đang triển khai

***29/9/2015,30/9/2015:***

1. Thống nhất mô hình hệ thống

* **Quản lý dịch vụ khám chữa bệnh**

**- Module Đón tiếp:**

+ Đăng ký thông tin (1):

+ Danh sách đăng ký KCB: Bổ sung

+ Nhập thông tin đăng ký

+ Module xếp hàng (sau thời gian làm việc, sẽ reset lại từ đầu): Ưu tiên sau

+ Thông tin số lượt khám của các phòng

+ In thẻ KCB

+ In (tiện ích riêng cho kỳ anh, không xây dựng):

+ In phiếu khám bệnh BH trái tuyến

+ In phiếu khám bệnh theo yêu cầu

+ Danh mục liên quan:

+ Giới tính

+ Dân tộc

+ Quốc tịch

+ Nghề nghiệp

+ Xã/Phường/Quận/Huyện/Tỉnh/Thành phố

+ Đối tượng bệnh nhân

+ Nơi đăng ký KCB (BHYT)

+ Nơi cấp (BHYT)

+ Danh mục khoa

+ Danh mục phòng khám

+ Tuyến đăng ký

+ Nơi giới thiệu = Nơi đăng ký KCB (BHYT)

+ CĐ tuyến trước: không bỏ

Chưa xử lý (+ Chuyển phòng khám (thay đổi phòng khám theo yêu cầu):

+ Đăng ký nhập viện:

+ Đăng ký chuyển viện (Chuyển qua bệnh viện khác):

+ Chuyển đối tượng (dành cho trường hợp nợ thẻ BHYT):

+ Dự trù vật tư, thuốc:

+ Cấp gói dịch vụ: Tiện ích )

**- Module Khám bệnh:**

+ Khám bệnh

+ Danh sách khám chữa bệnh:

+ Chờ khám

+ Đã khám

+ Nhập viện

+ Điều trị ngoại trú

+ Lịch sử khám bệnh

+ Nhập thông tin khám

+ Nhập thông tin dịch vụ

+ Kê thuốc, vật tư PT,TT

+ Kê đơn thuốc

+ In mẫu:

+ Xuất thang thuốc

+ Đăng ký nhập viện

+ Tạo phiếu nhập viện

+ Đăng ký chuyển viện (Chuyển qua bệnh viện khác)

+ Chuyển phòng khám

+ Kiểm tra chi phí, lệ phí thanh toán

+ Dự trù vật tư, thuốc

+ Điền thông tin (tai nạn, tử vong)

*Lưu ý: Bao gồm xử lý thủ thuật nhỏ*

**- Module Điều trị:**

+ Đăng ký nhập viện: Chức năng này sử dụng tại phòng Đón tiếp và Phòng khám;

+ Xác nhận nhập viện (bắt buộc)

+ Chỉ định dịch vụ

+ Lên thuốc: Hằng ngày, Tủ trực

+ Dự trù thuốc, vật tư

+ Lập phiếu tổng hợp

+ Lập phiếu trả lại

+ Kê phẫu thuật, thủ thuật (nếu có)

+ Thông tin bệnh án (tiện ích):

Thông tin tai nạn thương tích

Thông tin bệnh tật tử vong

Thông tin trẻ sơ sinh

Theo dõi truyền dịch

Theo dõi truyền máu

Theo dõi chức năng sống

+ Nhờ khám: Nhờ phòng khác khám

+ Kiểm tra chi phí, lệ phí thanh toán

+ Đăng ký ra viện

+ Chuyển khoa

+ Chuyển viện

+ **Module khoa phẫu thuật:**

+ Kê dịch vụ (nếu có)

+ Lên thuốc hằng ngày

+ Lên thuốc tủ trực

+ Chuyển viện

+ Lập phiếu phẫu thuật, thủ thuật

+ Dự trù thuốc, vật tư

+ Duyệt YL trước tại khoa

**- Module CLS:**

+ Xem danh sách bệnh nhân chờ thực hiện CLS

+ Lập kết quả trên máy và in kết quả

+ Lập phiếu dự trù thuốc vật tư về khoa

**- Module Dược:**

+ Nhập thuốc, vật tư theo hóa đơn vào kho quản lý

+ Duyệt, xuất phiếu

+ Lập phiếu xuất kho (chủ động xuất)

+ Dự trù thuốc, vật tư

**- Module Thanh toán: (cả nội trú, ngoại trú)**

+ Quản lý cài đặt số hóa đơn đỏ

+ Thực hiện hoàn ứng cho bệnh nhân (nếu có)

+ Lập phiếu thu các khoản ( như : chi phí ngoài BH nếu là BN bảo hiểm nếu có)

+ Thanh toán cho bệnh nhân.

+ Lập phiếu thu( nếu bệnh nhân thiếu tiền) hoặc phiếu chi ( nếu bệnh nhân thừa tiền):

*Lưu ý: Phải quản lý hóa đơn đỏ ở phần này*

**- Module báo cáo:**

+ Hệ thống báo cáo chi phí khám chữa bệnh

Nhóm báo cáo BHYT: các báo cáo theo mẫu của BH

Nhóm báo cáo thu chi

Nhóm báo cáo nội viện

……..

+ Hệ thống báo cáo hành chính

Báo cáo đăng ký khám chữa bệnh

Báo cáo bệnh nhân đăng ký theo nhân viên

Bệnh tật tử vong

Tai nạn thương tích

Phụ cấp phẫu thuật thủ thuật

Tình hình nhân sự

Vào viện ra viện

………

+ Hệ thống báo cáo cận lâm sàng: báo cáo về việc thực hiện cận lâm sàng

+ Hệ thống báo cáo khoa điều trị: Báo cáo về số liệu của các khoa điều trị

+ Hệ thống báo cáo tổng hơp

Các Báo cáo khác

+ Hệ thống cáo dược

Biên bản kiểm kê

Biên bản thanh lý thuốc vật tư

Bảng kê xuất, nhập

Báo cáo tồn kho, thẻ kho

Báo cáo xuất nhập tồn

……….

* **Quản trị hệ thống**

***Ghi chú:*** *Bệnh viện tư nhân khác bệnh viện nhà nước 40%, phải phân tích lại*