

<b>SỞ Y TẾ TỈNH BÌNH ĐỊNH BỆNH VIỆN MẮT</b>	<b>QUY TRÌNH GIAO BAN, HỘI CHẨN TRỌNG TÌNH HUỐNG PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19</b>	Mã hiệu: QT KHTHCĐT
		Lần ban hành 01
		Ngày ban hành: /8/2020

## MỤC LỤC

### SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

1. MỤC ĐÍCH
2. PHẠM VI
3. TÀI LIỆU VIỆN DẪN
4. ĐỊNH NGHĨA / VIẾT TẮT
5. NỘI DUNG QUY TRÌNH
6. BIỂU MẪU ĐÍNH KÈM
7. HỒ SƠ CẦN LƯU

<b>Trách nhiệm</b>	<b>Soạn thảo</b>	<b>Xem xét</b>	<b>Phê duyệt</b>
<b>Họ tên</b>	Nguyễn Văn Thành	Nguyễn Thanh Triết	Nguyễn Thanh Triết
<b>Chữ ký</b>			
<b>Chức vụ</b>	Trưởng phòng	Đại diện lãnh đạo	Giám đốc

<b>SỞ Y TẾ TỈNH BÌNH ĐỊNH BỆNH VIỆN MẮT</b>	<b>QUY TRÌNH GIAO BAN, HỘI CHẤM TRỌNG TÌNH HUỐNG PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19</b>	Mã hiệu:	QT KHTHCDT
		Lần ban hành	01
		Ngày ban hành:	/8/2020

**SỬA ĐỔI TÀI LIỆU**

<b>Yêu cầu sửa đổi /bổ sung</b>	<b>Trang / Phần liên quan việc sửa đổi</b>	<b>Mô tả nội dung sửa đổi</b>	<b>Lần sửa đổi</b>	<b>Ngày sửa đổi</b>

<b>SỞ Y TẾ TỈNH BÌNH ĐỊNH BỆNH VIỆN MẮT</b>	<b>QUY TRÌNH GIAO BAN, HỘI CHẨN TRỌNG TÌNH HUỐNG PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19</b>	Mã hiệu: QT KHTHCĐT
		Lần ban hành 01
		Ngày ban hành: /8/2020

## 1. MỤC ĐÍCH

Nhằm đảm bảo các hoạt động giao ban hàng ngày và công tác chẩn đoán, điều trị bệnh nhân vẫn tiến hành đều đặn, kịp thời trong tình huống phòng chống nhiễm Covid-19 tại Bệnh viện Mắt Bình Định.

## 2. HÌNH THỨC

- Hình thức giao ban tuần thông thường và giao ban qua Zalo group.
- Hình thức hội chẩn qua điện thoại hay Zalo group.

## 3. PHẠM VI

Áp dụng cho toàn bệnh viện.

## 4. TÀI LIỆU VIỆN DẪN

- Quy chế bệnh viện ban hành kèm theo Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19 tháng 09 năm 1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế;
- Quyết định số 3088/QĐ-BYT ngày 16/7/2020 của Bộ Y tế Ban hành Bộ tiêu chí Bệnh viện an toàn phòng chống dịch COVID-19 và các dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp.

## 5. ĐỊNH NGHĨA / VIẾT TẮT

- NCoV: Novel Corona Virus (Chủng vi rút Corona mới)
- BGĐ: Ban giám đốc
- P. KHTHCĐT: Phòng Kế hoạch Tổng hợp - Chỉ đạo tuyến
- BM: Biểu mẫu
- QĐ: Quyết định

<b>SỞ Y TẾ TỈNH BÌNH ĐỊNH BỆNH VIỆN MẮT</b>	<b>QUY TRÌNH GIAO BAN, HỘI CHẨN TRỌNG TÌNH HUỐNG PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19</b>	Mã hiệu: QT KHTHCĐT
		Lần ban hành 01
		Ngày ban hành: /8/2020

## 6. NỘI DUNG QUY TRÌNH

TT	Hoạt động	Trách nhiệm	Yêu cầu	Biểu mẫu
<b>1</b>	<b>Giao ban trong tình huống phòng chống dịch Covid-19</b>			
1.1	<i>Giao ban trực tiếp</i>			
	Báo cáo tình hình phiên trực	BS trực	- Chỉ thực hiện thứ 2 và thứ 5 hàng tuần	MS: 30/BV-01
	Báo cáo, đề xuất của các khoa phòng	Các trưởng phó khoa, phòng	- Thành phần: BGD và các trưởng phó khoa phòng	
	Chỉ đạo của lãnh đạo bệnh viện	Giám đốc hoặc PGĐ	- Khoảng cách tối thiểu 2m	
	Ghi sổ giao ban	Trưởng P.KHTHCĐT		
1.2	<i>Giao ban qua Zalo group</i>			
	Báo cáo tình hình phiên trực	BS trực	Báo cáo ngắn gọn số bệnh nhân vào viện, ra viện, chuyển viện, pt; tình hình bệnh nặng, bệnh chuyển (lý do chuyển) và tình hình an ninh trật tự.	MS: 30/BV-01

<b>SỞ Y TẾ TỈNH BÌNH ĐỊNH BỆNH VIỆN MẮT</b>	<b>QUY TRÌNH</b>	Mã hiệu: QT KHTHCĐT
	<b>GIAO BAN, HỘI CHẤN TRONG TÌNH HUỐNG PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19</b>	Lần ban hành 01
		Ngày ban hành: /8/2020

	Báo cáo, đề xuất của các khoa phòng	Các trưởng phó khoa, phòng	Chỉ nêu các nội dung cần kíp, ưu tiên phòng chống dịch	
	Chỉ đạo của lãnh đạo bệnh viện	Giám đốc hoặc PGĐ		
	Ghi biên bản giao ban	Trưởng P.KHTHCĐT	Chữ ký điện tử. Gửi biên bản cho các thành viên trên Zalo group.	
<b>2</b>	<b>Hội chẩn trong tình huống phòng chống dịch Covid-19</b>			
	Chuẩn bị tài liệu hội chẩn	Điều dưỡng khoa LS	Bệnh nhân và HSBA	
	Mời hội chẩn	BS điều trị, khoa LS	Qua điện thoại hoặc zalo	
	Trình bày nội dung hội chẩn	BS điều trị, khoa LS	Qua điện thoại hoặc zalo	
	Góp ý kiến hội chẩn	BS được mời hội chẩn	Qua điện thoại hoặc zalo	
	Thông nhất hội chẩn	Chủ trì	Người chủ trì theo đúng quy chế bệnh viện	
	Ghi nội dung thống nhất hội chẩn vào biên bản	Thư ký	Điều dưỡng khoa LS được chỉ định	
	Ghi nhận vào HSBA	BS điều trị, khoa LS	Ghi rõ, đã hội chẩn qua điện thoại và zalo với BS mời hội chẩn (ghi rõ tên) vào lúc mấy giờ,	

<b>SỞ Y TẾ TỈNH BÌNH ĐỊNH BỆNH VIỆN MẮT</b>	<b>QUY TRÌNH</b>	Mã hiệu: QT KHTHCĐT
	<b>GIAO BAN, HỘI CHẤN TRONG TÌNH HUỐNG PHÒNG CHỐNG DỊCH COVID-19</b>	Lần ban hành 01
		Ngày ban hành: /8/2020

			ngày...tháng...năm, ký tên. BS tham gia hội chẩn sẽ ký xác nhận vào thời điểm thích hợp.	
	Báo cáo qua điện thoại hoặc Zalo	BS điều trị, khoa LS	- Báo cáo trưởng khoa LS - Báo cáo P.KHTHCĐT - Báo cáo BGĐ	- Báo cáo ngay nếu bệnh nặng, cấp cứu. - Ngoài trường hợp trên: Báo cáo vào cuối tuần

## 6. BIỂU MẪU

TT	Mã hiệu	Tên biểu mẫu
1	MS: 30/BV-01	Số hợp giao ban

## 7. HỒ SƠ CẦN LƯU

TT	Tên biểu mẫu
1	MS: 30/BV-01: Số hợp giao ban