

Số: 25... /CT-BVNTW

Hà Nội, ngày 18 tháng 03 năm 2025

CHỈ THỊ

V/v: Thực hiện Quy trình chuyển người bệnh đến các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện Nhi Trung ương

Để thống nhất việc hướng dẫn nhân viên y tế tại Bệnh viện Nhi Trung ương thực hiện quy trình chuyển người bệnh đến các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được đảm bảo an toàn và quyền lợi bệnh nhi trong khám bệnh, chữa bệnh, Bệnh viện đã xây dựng và ban hành “Quy trình chuyển người bệnh đến các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh” (mã: QTQL.KH.8.3). Ban Giám đốc yêu cầu các đơn vị trong Bệnh viện thực hiện đúng quy trình này (xin xem file đính kèm).

Chỉ thị này có hiệu lực kể từ ngày ký. 

Nơi nhận:

- Tất cả khoa/phòng/trung tâm
- Lưu: V.thư; P.KHTH. (01)

GIÁM ĐỐC 
K/T GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Phan Hữu Phúc

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG

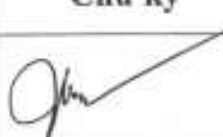
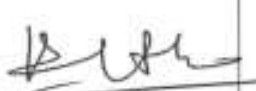


QUY TRÌNH CHUYỂN NGƯỜI BỆNH
ĐẾN CÁC CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

QTQL.KH.8.3

Phiên bản: 3

Ngày hiệu lực: 18 / 03 /2025

	Họ tên	Chức vụ	Chữ ký
Soạn thảo	Trần Mai Phương	Nhân viên phòng Kế hoạch tổng hợp	
	Nguyễn Phú Tường	Nhân viên phòng Kế hoạch tổng hợp	
Xem xét	Đặng Văn Thức	Phó Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp	
	Phạm Hồng Sơn	Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp	
Phê duyệt	Phan Hữu Phúc	Phó Giám đốc Bệnh viện	



Hà Nội – Năm 2025

	BỘ Y TẾ	Trang 2 trên 16
	BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG	QTQL.KH.8.3
	Quy trình chuyển người bệnh đến các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	18/03/2025

Lịch sử thay đổi tài liệu

Phiên bản	Ngày hiệu lực	Sửa đổi
1	05/05/2023	Bản mới
2	29/05/2023	Chỉnh sửa cập nhật phần chữ in đậm, gạch chân: - Mục 6.2: hướng dẫn thực hiện người có thẩm quyền ký giấy chuyển tuyến và đóng dấu đối với giấy chuyển tuyến KCB BHYT và giấy chuyển tuyến KCB không có BHYT. - Phụ lục 1: bổ sung lưu đồ quy trình chuyển tuyến - Phụ lục 2: bổ sung thêm mẫu Giấy chuyển tuyến
3	18/03/2025	- Thay đổi mã quy trình từ QTQL.KH.6 thành QTQL.KH.8 - Bản cập nhật định dạng - Chỉnh sửa cập nhật phần chữ in đậm, gạch chân: + Đổi tên QT chuyển tuyến thành QT chuyển người bệnh đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh + Mục 6: Các bước thực hiện + Tài liệu tham khảo + Phụ lục 1

Phân phối:

- Các Khoa lâm sàng trong toàn Bệnh viện.
- Phòng Kế hoạch tổng hợp.
- Trung tâm Chỉ đạo tuyến
- Phòng Điều dưỡng.
- Phòng Quản lý chất lượng.

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.

	BỘ Y TẾ	<i>Trang 3 trên 16</i>
	BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG	QTQL.KH.8.3
	<i>Quy trình chuyển người bệnh đến các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh</i>	<i>18/03/2025</i>

1. MỤC ĐÍCH

- Nhằm hướng dẫn nhân viên y tế tại Bệnh viện Nhi Trung ương thực hiện quy trình chuyển người bệnh đến cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác được đảm bảo an toàn và quyền lợi bệnh nhi trong khám chữa bệnh, hướng tới sự hài lòng của người bệnh.

2. PHẠM VI ÁP DỤNG

- Áp dụng tại Bệnh viện Nhi Trung ương.

3. TRÁCH NHIỆM

- Tất cả nhân viên tham gia hoạt động khám bệnh, chữa bệnh cho người bệnh tại Bệnh viện Nhi Trung ương.

4. NHỮNG NGƯỜI QUẢN LÝ, GIÁM SÁT TUÂN THỦ QUY TRÌNH

- Lãnh đạo phòng Kế hoạch tổng hợp
- Lãnh đạo phòng Tổ chức cán bộ
- Lãnh đạo Khoa khám bệnh Đa khoa, Khoa khám bệnh Chuyên khoa
- Lãnh đạo khoa lâm sàng
- Tất cả nhân viên tham gia hoạt động khám chữa bệnh tại Bệnh viện Nhi Trung ương.

5. KHÁI NIỆM/ĐỊNH NGHĨA/THUẬT NGỮ/VIẾT TẮT

5.1. Khái niệm

5.1.1. Chuyển cấp chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh

Chuyển cấp chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh là việc chuyển người bệnh từ các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thuộc các cấp chuyên môn kỹ thuật theo quy định của Bộ Y tế.

5.1.2. Các hình thức chuyển người bệnh từ Bệnh viện Nhi Trung ương

a) Chuyển người bệnh từ Bệnh viện Nhi Trung ương về cơ sở khám chữa bệnh thuộc cấp chuyên môn kỹ thuật cơ bản/ban đầu

- Chuyển người bệnh từ Bệnh viện Nhi Trung ương về cơ sở khám chữa bệnh cấp cơ bản/ban đầu khi người bệnh đã được khám, chẩn đoán, điều trị qua giai đoạn cấp cứu, xác định tình trạng bệnh đã thuyên giảm có thể tiếp tục điều trị

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.

ở cơ sở KCB cấp dưới phù hợp để giảm tải đồng thời thuận lợi và giảm chi phí cho người bệnh.

- Cơ sở y tế tiếp nhận người bệnh chuyển từ Bệnh viện Nhi Trung ương: là các cơ sở y tế có Khoa Nhi có thể tiếp nhận người bệnh phù hợp mức độ bệnh với năng lực chuyên môn, phân cấp chuyên môn kỹ thuật theo quy định hiện hành.

b) Chuyển người bệnh từ Bệnh viện Nhi Trung ương đến các cơ sở y tế cùng cấp chuyên môn kỹ thuật

- Bệnh không phù hợp với danh mục kỹ thuật được phê duyệt của Bệnh viện Nhi Trung ương hoặc bệnh phù hợp với danh mục kỹ thuật đó nhưng do điều kiện khách quan Bệnh viện Nhi Trung ương không đủ điều kiện chẩn đoán điều trị.

- Bệnh phù hợp với danh mục kỹ thuật của cơ sở khám chữa bệnh dự kiến chuyển.

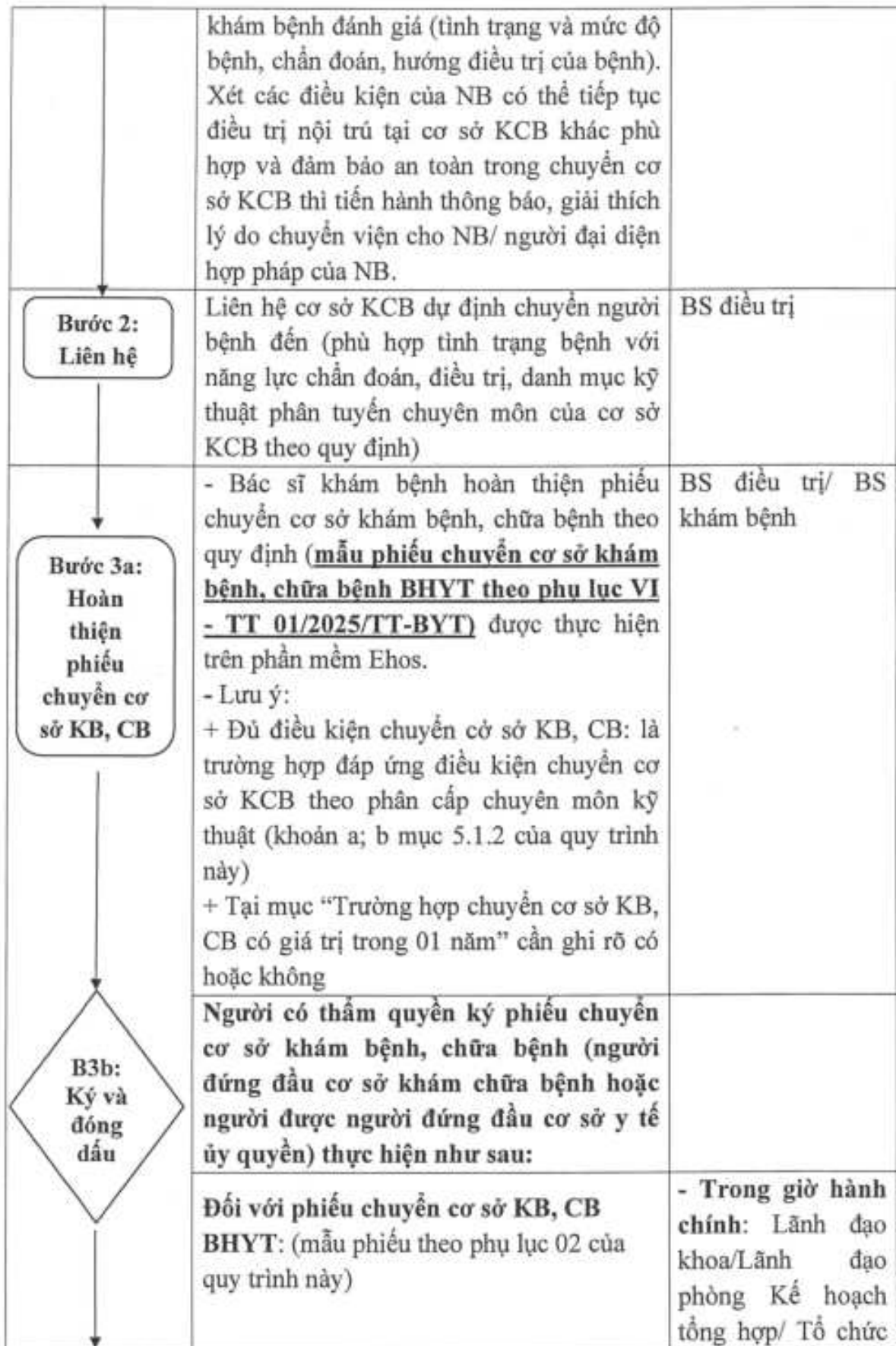
5.2. Viết tắt

- | | |
|--------------------------------|----------------------------|
| - BS: Bác sĩ | - KQXN: Kết quả xét nghiệm |
| - BHYT: Bảo hiểm y tế | - NB: Người bệnh |
| - BV: Bệnh viện | - NKQ: Nội khí quản |
| - ĐD: Điều dưỡng | - PL: Phụ lục |
| - KCB: Khám chữa bệnh | - XN: Xét nghiệm |
| - KB, CB: Khám bệnh, chữa bệnh | - TT: Trung tâm |
| - KKB: Khoa khám bệnh | |

6. CÁC BƯỚC THỰC HIỆN QUY TRÌNH

Bước/ Quá trình/Lưu đồ	Mô tả	Trách nhiệm
Bước 1: Giải thích gia đình ↓	Đối với NB nội trú: Lãnh đạo khoa cùng BS điều trị đánh giá xem xét tình trạng NB (chẩn đoán, điều trị, tiên lượng). Xét các điều kiện của NB có thể tiếp tục điều trị nội trú tại cơ sở KCB khác phù hợp thì tiến hành thông báo, giải thích lý do chuyển viện cho NB/ người đại diện hợp pháp của NB. Đối với NB khám bệnh ngoại trú: BS	BS điều trị cho NB BS khám bệnh cho NB

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.



Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.



		cán bộ/ Ban Giám đốc ký duyệt, đóng dấu tròn BV. - <u>Ngoài giờ hành chính, nghỉ Lễ, Tết:</u> Lãnh đạo khoa/BS trực cộc 1 BV ký duyệt, đóng dấu vuông “Trực viện” hoặc dấu tròn nếu có - <u>Ký “nháy” bên phải mục “Đại diện cơ sở KCB”:</u> Bác sĩ điều trị/bác sĩ khám bệnh.
	Đối với phiếu chuyển cơ sở KB, CB người bệnh ngoại trú KCB không Bảo hiểm y tế (Lưu ý: Trường hợp NB nội trú KCB không BHYT sử dụng mẫu phiếu chuyển cơ sở KB, CB (theo Phụ lục 03 của quy trình này) thì thủ tục xin chữ ký người có thẩm quyền và đóng dấu thực hiện như phiếu chuyển cơ sở KB, CB BHYT).	- <u>Trong giờ hành chính:</u> lãnh đạo Khoa/Trung tâm của KKB Chuyên khoa, KKB Đa khoa, KKB - TT Quốc tế, Khoa Khám và điều trị 24 giờ, KKB -TT Nhiệt đới, KKB - TT Sơ sinh, KKB – TT Tim mạch ký, đóng dấu “vuông” Khoa khám bệnh tương ứng. - <u>Ngoài giờ hành chính:</u> BS trực cộc 1 tại khoa KKB Chuyên khoa, KKB – TT Quốc tế, KKB-TT Nhiệt đới, KKB-TT Sơ

		sinh ký đóng dấu “vuông” của Khoa khám bệnh. - Ký “nháy” bên phải mục “Đại diện cơ sở KCB”: Bác sĩ khám bệnh
Bước 4: Giao phiếu chuyển CSKB,CB	Giao phiếu chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh, phiếu kết quả xét nghiệm (trường hợp khám ngoại trú) cho người bệnh hoặc người đại diện hợp pháp của người bệnh để chuyển tới cơ sở khám bệnh, chữa bệnh dự kiến chuyển người bệnh đến.	ĐD hành chính đối với NB nội trú. ĐD phòng khám đối với NB ngoại trú
Bước 5: Vận chuyển NB nặng	Áp dụng: “Quy trình vận chuyển bệnh nhi” (CC.QT.001.V1.0) (theo phụ lục 04 quy trình này) Cần đánh giá lại tình trạng người bệnh trước khi vận chuyển.	BS điều trị, ĐD
Bước 6: Bàn giao NB	Bàn giao người bệnh, phiếu chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cho cơ sở KCB nơi chuyển đến (áp dụng cho NB cần NV hộ tống trong quá trình chuyển cơ sở KCB)	BS điều trị

7. BIỂU MẪU, HƯỚNG DẪN CÔNG VIỆC

STT	Tên tài liệu	Mã tài liệu
1	Mẫu phiếu chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	Phụ lục VI - Thông tư 01/2025/TT-BYT
2	Quy trình vận chuyển bệnh nhi	CC.QT.001.V1.0

8. HỒ SƠ

STT	Tên hồ sơ	Nơi lưu	T. gian lưu	PP lưu	PP hủy
1	Sổ Khám bệnh	- Trả NB	Không lưu		
2	Phiếu Khám bệnh	- Trả NB - Trên hệ thống phần mềm quản	Không lưu		

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.

	BỘ Y TẾ	Trang 8 trên 16
	BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG	QTQL.KH.8.3
	Quy trình chuyển người bệnh đến các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	18/03/2025

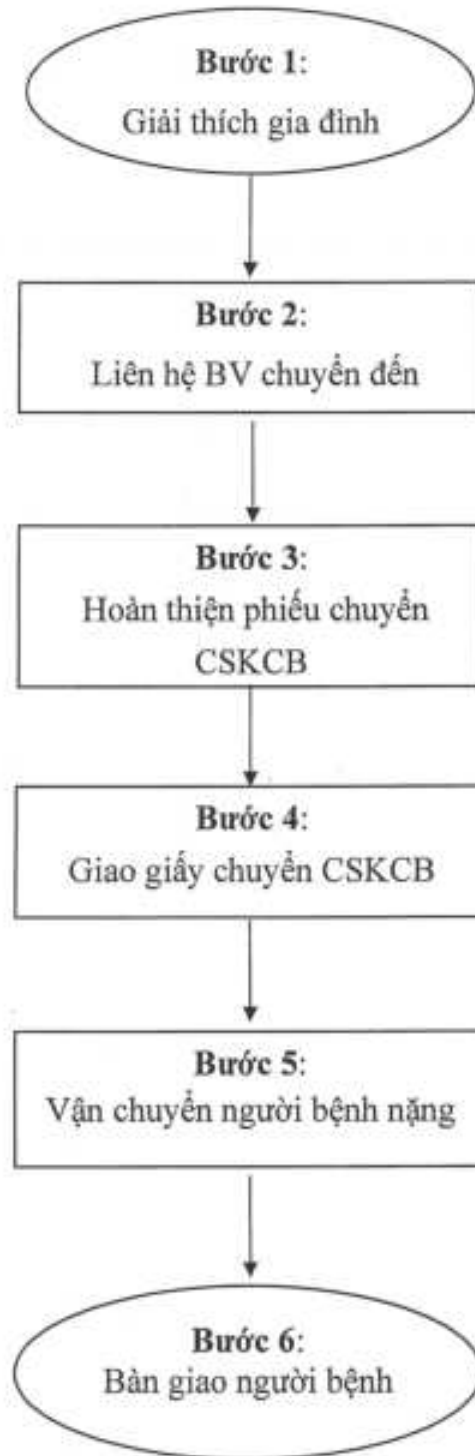
		lý của BV			
3	Phiếu chuyển cơ sở KB, CB BHYT	- Đưa NB để làm thủ tục chuyển cơ sở KCB	Không lưu		
4	Chỉ định XN, KQXN	- Trả NB bản gốc	Không lưu		

TÀI LIỆU THAM KHẢO

1. Thông tư 01/2025/TT-BYT ngày 01 tháng 01 năm 2025 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành về việc quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế.
2. Thông tư 14/2014/TT-BYT ngày 14 tháng 04 năm 2014 của Bộ Y tế quy định việc chuyển tuyến giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.

Phụ lục 1: Quy trình chuyển người bệnh đến các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh



Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.

	BỘ Y TẾ	Trang 10 trên 16
	BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG	QTQL.KH.8.3
	Quy trình chuyển người bệnh đến các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	18/03/2025

Phụ lục 2: Mẫu phiếu chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế (ban hành kèm theo Thông tư số 01 /2025/TT-BYT ngày 01 tháng 01 năm 2025 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN NHI TW
Số:/CCT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc



Số hồ sơ:
Vào số chuyển tuyến số

PHIẾU CHUYỂN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH BẢO HIỂM Y TẾ

Kính gửi:

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: trân trọng giới thiệu:

- Họ và tên người bệnh:

- Nam/Nữ: Năm sinh:

- Địa chỉ:

- Dân tộc: Quốc tịch:

- Nghề nghiệp: Nơi làm việc:

- Số thẻ bảo hiểm y tế:

- Thời hạn sử dụng của thẻ bảo hiểm y tế đến ngày tháng năm

Hết thời hạn: ☐ Không xác định được thời hạn: ☐

- Đã được khám bệnh, điều trị:

+ Tại: (Cấp.....) từ ngày tháng năm ... đến
ngày tháng năm

+ Tại: (Cấp.....) từ ngày tháng năm ... đến
ngày tháng năm

TÓM TẮT BỆNH ÁN

- Tóm tắt dấu hiệu lâm sàng:

.....

.....

- Tóm tắt kết quả xét nghiệm, cận lâm sàng chính có giá trị chẩn đoán, theo dõi điều trị

.....

- Chẩn đoán: (bệnh chính).....

.....

.....

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.

	BỘ Y TẾ	Trang 11 trên 16
	BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG	QTQL.KH.8.3
	Quy trình chuyển người bệnh đến các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	18/03/2025

- Phương pháp, thủ thuật đã thực hiện (nếu có)

Thời gian bắt đầu thực hiện:giờ.....phút.....ngàythángnăm.....

Thời gian kết thúc thực hiện:giờ.....phút.....ngàythángnăm.....

- Kỹ thuật, thuốc điều trị chính đã sử dụng*:

- Tình trạng người bệnh lúc chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:.....

- Lý do chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Khoanh tròn vào mục 1 hoặc 2 lý do chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Trường hợp chọn mục 1, đánh dấu (X) vào ô tương ứng.

(1) Đủ điều kiện chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

a) Phù hợp với quy định chuyển cấp chuyển môn kỹ thuật (**):

☐

b) Không phù hợp với khả năng đáp ứng của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

☐

(2) Theo yêu cầu của người bệnh hoặc người đại diện hợp pháp của người bệnh.

- Hướng điều trị:

- Chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hồi: ... giờ ... phút, ngày ... tháng ... năm

- Trường hợp chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có giá trị trong 01 năm: (có/không)***

- Phương tiện vận chuyển:

- Họ tên, chức danh, trình độ chuyên môn của người hộ tống (nếu có):

Ngày ... tháng năm.....
ĐẠI DIỆN CƠ SỞ KHÁM CHỮA BỆNH
 (Ký tên, đóng dấu)

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.

	BỘ Y TẾ	Trang 12 trên 16
	BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG	QTQL.KH.8.3
	Quy trình chuyển người bệnh đến các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	18/03/2025

Phụ lục 3: Mẫu phiếu chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN NHI TW
Số:/QCT

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc



Số hồ sơ:
Vào sổ chuyển tuyến số

PHIẾU CHUYỂN CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Kính gửi:

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: trân trọng giới thiệu:

- Họ và tên người bệnh:

- Nam/Nữ: Năm sinh:

- Địa chỉ:

- Dân tộc: Quốc tịch:

- Nghề nghiệp: Nơi làm việc

- Số thẻ bảo hiểm y tế:

- Thời hạn sử dụng của thẻ bảo hiểm y tế đến ngày tháng năm

Hết thời hạn: ☐ Không xác định được thời hạn: ☐

- Đã được khám bệnh, điều trị:

+ Tại: (Cấp.....) từ ngày tháng năm ... đến
ngày tháng năm

+ Tại: (Cấp.....) từ ngày tháng năm ... đến
ngày tháng năm

TÓM TẮT BỆNH ÁN

- Tóm tắt dấu hiệu lâm sàng:

- Tóm tắt kết quả xét nghiệm, cận lâm sàng chính có giá trị chẩn đoán, theo dõi điều trị

- Chẩn đoán: (bệnh chính).....

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.

	BỘ Y TẾ	Trang 13 trên 16
	BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG	QTQL.KH.8.3
	Quy trình chuyển người bệnh đến các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	18/03/2025

- Phương pháp, thủ thuật đã thực hiện (nếu có)

Thời gian bắt đầu thực hiện:giờ.....phút.....ngàythángnăm.....

Thời gian kết thúc thực hiện:giờ.....phút.....ngàythángnăm.....

- Kỹ thuật, thuốc điều trị chính đã sử dụng*:

- Tình trạng người bệnh lúc chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:.....

- Lý do chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Khoanh tròn vào mục 1 hoặc 2 lý do chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh. Trường hợp chọn mục 1, đánh dấu (X) vào ô tương ứng.

(1) Đủ điều kiện chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

a) Phù hợp với quy định chuyển cấp chuyên môn kỹ thuật (**):

☐

b) Không phù hợp với khả năng đáp ứng của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

☐

(2) Theo yêu cầu của người bệnh hoặc người đại diện hợp pháp của người bệnh.

- Hướng điều trị:

- Chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hồi: ... giờ ... phút, ngày ... tháng ... năm

- Trường hợp chuyển cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có giá trị trong 01 năm: (có/không)***

- Phương tiện vận chuyển:

- Họ tên, chức danh, trình độ chuyên môn của người hộ tống (nếu có):

Ngày ... tháng năm.....

ĐẠI DIỆN CƠ SỞ KHÁM CHỮA BỆNH

(Ký tên, đóng dấu)

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.

	BỘ Y TẾ	Trang 14 trên 16
	BỆNH VIỆN NHI TRUNG ƯƠNG	QTQL.KH.8.3
	Quy trình chuyển người bệnh đến các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh	18/03/2025

Phụ lục 4: Quy trình vận chuyển bệnh nhi (CC. QT.001.V1.0)

QUY TRÌNH VẬN CHUYỂN BỆNH NHI

1. Mục đích

- Đảm bảo vận chuyển bệnh nhi an toàn, hiệu quả.

2. Phạm vi áp dụng

- Tất cả các khoa lâm sàng.

3. Trách nhiệm

- Tất cả các Bác sỹ, Điều dưỡng.

4. Nguyên tắc vận chuyển bệnh nhi

- Bệnh nhi trong tình trạng ổn định
- Chuẩn bị đầy đủ trang thiết bị, nhân lực
- Liên hệ với nơi chuyển đến và vận chuyển bệnh nhi an toàn

5. Chuẩn bị

5.1. Chuẩn bị nhân viên y tế

- Kiến thức, kỹ năng
- Tâm lý, thái độ, tác phong
- Trang phục theo quy định

5.2. Chuẩn bị hồ sơ bệnh án, bệnh nhi và gia đình bệnh nhi

- Kiểm tra hồ sơ bệnh án, thông tin nơi nhận bệnh nhi
- Chào hỏi, giới thiệu tên và chức danh
- Thông báo cho gia đình bệnh nhi lý do và nơi chuyển đến.

5.3. Chuẩn bị dụng cụ

5.3.1 *Dụng cụ:* Chuẩn bị đầy đủ theo danh mục đối với bệnh nhi có tình trạng bệnh nặng

a. Đường thở:

- Canuyn miệng - hầu phù hợp (3 cỡ, mỗi cỡ 3 chiếc)
- Ống NKQ phù hợp (3 cỡ, mỗi cỡ 3 chiếc)
- Bộ đặt NKQ

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.

- Ống hút, găng chăm sóc
- Kẹp Magill

b. Thở

- Mask thở oxy phù hợp
- Bình oxy
- Bóng ambu tự phồng (có túi chứa oxy) + Mask phù hợp
- Máy thở (nếu có)

c. Tuần hoàn

- Máy theo dõi Monitor hoặc Pulse oxymeter
- Các loại catheter tĩnh mạch: kim lườn, kim truyền qua xương
- Bơm tiêm các cỡ
- Máy tiêm (nếu cần)

d. Thuốc, dịch truyền: theo y lệnh

e. Dụng cụ khác: phương tiện vận chuyển

6. Các bước thực hiện

TT	Nội dung	Mô tả	Ý nghĩa	Tiêu chuẩn phải đạt
1	Ổn định tình trạng bệnh nhi	Đánh giá và xử trí theo ABCDE	Đảm bảo tình trạng BN ổn định trước khi vận chuyển	Đánh giá và xử trí đúng theo ABCDE
2	Liên hệ với nơi tiếp nhận và thông báo lại cho gia đình bệnh	Thông báo với nơi tiếp nhận bệnh nhi: -Tên, tuổi, chẩn đoán, tình trạng lúc vào, các can thiệp và tình trạng hiện tại. -Thời gian chuyển	Đơn vị tiếp nhận và gia đình có thời gian để chuẩn bị	Giao tiếp hiệu quả

Ghi chú: Đây là tài liệu đã được kiểm soát. Bất cứ tài liệu nào không được đóng dấu của bệnh viện phải được kiểm tra trước khi sử dụng và cần được thông báo với nhân viên phụ trách. Lưu hành nội bộ.



3	Kiểm tra phương tiện vận chuyển dụng cụ - trang thiết bị, thuốc, hồ sơ bệnh án và nhân lực và vận chuyển bệnh nhi an toàn	Kiểm tra: -Phương tiện vận chuyển -Dụng cụ, trang thiết bị, thuốc, đầu nối ống NKQ, máy tiêm, truyền (nếu có) -Lắp máy theo dõi và ghi lại các chỉ số - Hồ sơ bệnh án, kết quả cận lâm sàng (nếu có) -Phân công nhân lực -Tiến hành vận chuyển, phát hiện và xử trí bất thường	Đảm bảo bệnh nhi được vận chuyển an toàn	-Các dụng cụ và trang thiết bị hoạt động tốt -Mỗi thành viên trong đội biết rõ công việc để phối hợp tốt khi vận chuyển. - Vận chuyển an toàn
4	Bàn giao bệnh nhi và hồ sơ bệnh án cho đơn vị tiếp nhận	Bàn giao: tình trạng bệnh nhi, hồ sơ bệnh án, kết quả xét nghiệm, y lệnh...	Bệnh nhi được theo dõi liên tục	Bệnh nhi được bàn giao đầy đủ
5	Thu dọn dụng cụ và để đúng nơi quy định	Đưa dụng cụ về nơi chuyển ban đầu và để đúng nơi nơi quy định	Bảo quản trang thiết bị và thuận tiện cho việc sử dụng	Dụng cụ đủ, đúng nơi quy định

***Ghi chú:** Trường hợp bệnh nhi có tình trạng bệnh nặng hoặc thở máy tối thiểu phải có 02 NVYT (trong đó có 01 Bác sĩ được đào tạo về Cấp cứu - hồi sức) và chuẩn bị đầy đủ các dụng cụ, trang thiết bị, thuốc ... theo danh mục.