

Chính Sách của Sanford DOANH NGHIỆP Tuân thủ:	Tuân Thủ EMTALA – Doanh nghiệp
	NGƯỜI DUYỆT: PHÓ CHỦ TỊCH CẤP CAO, GIÁM ĐỐC QUY ĐỊNH & TUÂN THỦ
NGÀY THẨM ĐỊNH/SỬA ĐỔI: 21/10/2021	NGƯỜI THÀNH LẬP: PHÓ CHỦ TỊCH, DỊCH VỤ TUÂN THỦ VÀ KIỂM TOÁN

PHẠM VI

Tất Cả Nhân Viên Sanford; Tất Cả Pháp Nhân Sanford

MỤC ĐÍCH

Các cơ sở của Sanford Health có Khoa Cấp Cứu Chuyên Dụng phải tuân thủ tất cả các luật và quy định hiện hành liên quan đến các điều khoản của Đạo Luật Điều Trị Y Tế Khẩn Cấp và Co Thất Chuyển Dạ (Emergency Medical Treatment and Active Labor Act, EMTALA). Quy định này áp dụng cho tất cả các bệnh nhân đã đến bệnh viện để được chăm sóc khẩn cấp.

Định nghĩa

Khoa Cấp Cứu Chuyên Dụng (Dedicated Emergency Department, DED) đề cập đến bộ phận tại Sanford đáp ứng một trong các tiêu chí sau:

- Được Tiểu Bang nơi đặt trụ sở cấp phép làm phòng cấp cứu hoặc khoa cấp cứu;
- Được thành lập cho công chúng (theo tên, bảng hiệu, quảng cáo hoặc các phương tiện khác) làm nơi cung cấp dịch vụ chăm sóc cho các tình trạng y tế cấp cứu trên cơ sở khẩn cấp mà không yêu cầu lên lịch hẹn trước;
- Dựa trên mô hình đại diện cho các lượt thăm khám của bệnh nhân diễn ra trong năm dương lịch đó, ít nhất một phần ba tổng số lượt thăm khám ngoại trú là để điều trị các tình trạng y tế cấp cứu trên cơ sở khẩn cấp mà không cần phải đặt lịch hẹn trước.

Khoa Ngoài Khuôn Viên đề cập đến khoa trực thuộc bệnh viện Sanford, nằm cách tòa nhà chính hơn 250 thước Anh. Khoa Ngoài Khuôn Viên được bệnh viện thành lập hoặc mua lại nhằm mục đích cung cấp các dịch vụ chăm sóc sức khỏe cùng loại với các dịch vụ do bệnh viện cung cấp dưới tên, quyền sở hữu, quyền kiểm soát tài chính và hành chính của bệnh viện. Các khoa này không bao gồm những khoa được Trung Tâm Dịch Vụ Medicare & Medicaid (Centers for Medicare & Medicaid Services, CMS) gọi là Phòng Khám Y Tế Nông Thôn.

Chuyên Gia Y Tế Có Trình Độ (Qualified Medical Professional, QMP) đề cập đến cá nhân đã được cơ quan quản lý của mỗi bệnh viện, điều luật dành cho Nhân viên Y tế hoặc các quy tắc và quy định của Nhân viên Y tế xác định là đủ tiêu chuẩn để thực hiện khám sàng lọc y tế. Thủ tục khám sàng lọc y tế cũng bao gồm các dịch vụ phụ trợ thường xuyên áp dụng cho DED.

CHÍNH SÁCH

Tất cả bệnh nhân, kể cả trẻ vị thành niên không có người đi cùng, đến DED để được chăm sóc khẩn cấp, bất kể chẩn đoán, chủng tộc, màu da, tôn giáo, nguồn gốc quốc gia, giới tính, tuổi tác, tình trạng khuyết tật, tình trạng bảo hiểm hoặc khả năng chi trả, đều sẽ được chuyên gia y tế có trình độ (QMP) khám sàng lọc y tế để xác định xem có đáp ứng tình trạng y tế khẩn cấp hay không trước khi đặt bất kỳ câu hỏi nào về tình trạng bảo hiểm hoặc tình trạng tài chính. Không cho phép thực hiện hoạt động thu nợ cản trở việc cung cấp dịch vụ chăm sóc y tế khẩn cấp. Đối với những bệnh nhân đăng ký tham gia chương trình chăm sóc có quản lý, sẽ không cần hoặc yêu cầu chương trình cho phép trước khi thực hiện khám sàng lọc y tế thích hợp và/hoặc điều trị ổn định cần thiết.

Copyright© Sanford

Chính sách này thuộc bản quyền của Sanford. Được bảo vệ bởi luật bản quyền và luật bảo hộ thương hiệu quốc tế. Chỉ dùng trong nội bộ. Quý vị không được sao chép, tái bản hoặc phân phối lại tài liệu từ chính sách này khi chưa nhận được văn bản đồng ý rõ ràng từ Sanford.

Những tiêu chuẩn trên đây nhằm đề ra các yêu cầu tuân thủ cơ bản khi bệnh nhân cần điều trị khẩn cấp. Quý vị có thể tìm thấy các quy tắc và thủ tục chi tiết hơn trong chính sách cụ thể của từng bệnh viện.

QUY TRÌNH

Bệnh nhân cần dịch vụ chăm sóc khẩn cấp được xem là đã đến bệnh viện nếu bệnh nhân đó đến khuôn viên của bệnh viện hoặc đến DED nằm trong khoa ngoài khuôn viên. Khuôn viên của bệnh viện được xác định là khu vực vật lý liền kề với các tòa nhà chính của bệnh viện, các khu vực và công trình khác không tiếp giáp sát với các tòa nhà chính nhưng nằm trong phạm vi 250 thước Anh từ các tòa nhà chính và bất kỳ khu vực nào khác được văn phòng khu vực CMS xác định tùy từng trường hợp riêng lẻ.

Đối với các DED ngoài khuôn viên có nhân viên thường xuyên là bác sĩ, y tá có giấy phép hành nghề hoặc y tá thực hành được cấp phép, QMP sẽ thực hiện khám sàng lọc y tế. QMP có thể hoàn thành việc sàng lọc và cung cấp mọi phương pháp điều trị ổn định cần thiết hoặc sắp xếp việc di chuyển hoặc chuyển viện phù hợp theo văn bản quy trình của từng bệnh viện. Cơ sở ngoài khuôn viên có thể kích hoạt EMS trước khi liên hệ với nhân viên cấp cứu tại cơ sở chính của bệnh viện tương ứng nếu nhận thấy việc trì hoãn thông báo có thể gây nguy hiểm cho bệnh nhân. Việc sàng lọc và ổn định y tế tại các DED ngoài khuôn viên sẽ không bị trì hoãn với lý do đang xử lý quá nhiều trường hợp không khẩn cấp.

Tình trạng y tế khẩn cấp là tình trạng có các triệu chứng biểu hiện, bao gồm đau dữ dội, rối loạn tâm thần và/hoặc triệu chứng lạm dụng chất gây nghiện, mà nếu không được chăm sóc y tế ngay lập tức sẽ có khả năng gây ra rối loạn chức năng hoặc tình trạng cơ quan hay chức năng của cơ thể suy giảm nghiêm trọng, hoặc gây nguy hiểm nghiêm trọng cho sức khỏe của bệnh nhân hoặc thai nhi. Đối với phụ nữ mang thai có triệu chứng co thắt, tình trạng y tế khẩn cấp cũng sẽ bao gồm các tình huống không có đủ thời gian để đảm bảo an toàn cho bệnh nhân trước khi sinh nếu chuyển viện hoặc việc chuyển viện sẽ gây ra mối đe dọa cho bệnh nhân hoặc thai nhi.

Ổn Định hoặc Chuyển Viện

Nếu có tình trạng y tế khẩn cấp, DED sẽ cung cấp dịch vụ khám và điều trị y tế bổ sung, trong khả năng của nhân viên và cơ sở vật chất, để ổn định tình trạng y tế của bệnh nhân. Sau đó, DED sẽ di chuyển, chuyển viện bệnh nhân hoặc sắp xếp việc xử lý tiếp theo theo các chính sách và thủ tục thông thường của mình.

Tình trạng ổn định là khi không xảy ra biểu hiện xấu đi nào do hành vi chuyển viện hoặc xuất viện của bệnh nhân, hoặc, trong trường hợp phụ nữ mang thai bị co thắt và được xác định là đang chuyển dạ, thì là khi người phụ nữ đã sinh con, bao gồm cả nhau thai. Phụ nữ bị co thắt sẽ được xem là đang chuyển dạ, trừ khi bác sĩ, y tá hộ sinh được chứng nhận hoặc QMP khác trong phạm vi hành nghề của mình theo định nghĩa trong điều luật dành cho Nhân Viên Y Tế bệnh viện và luật tiểu bang, chứng nhận rằng người phụ nữ đang chuyển dạ giả sau một thời gian quan sát hợp lý.

Bệnh nhân chưa ổn định sẽ được chuyển đến cơ sở y tế khác nếu:

- Bệnh nhân (hoặc người đại diện thay mặt) sau khi được thông báo về rủi ro và nghĩa vụ của cơ sở đã tiến hành đề nghị chuyển viện;
- Có bác sĩ ký xác nhận việc chuyển bệnh nhân sang cơ sở y tế khác sẽ mang lại lợi ích nhiều hơn rủi ro; hoặc

- QMP đã ký xác nhận sau khi bác sĩ, với sự tư vấn của QMP, đưa ra quyết định rằng việc chuyển viện sẽ mang lại lợi ích lớn hơn rủi ro và bác sĩ sau đó đã kịp thời ký phê chuẩn vào đơn xác nhận. (Áp dụng nếu bác sĩ chịu trách nhiệm không có mặt tại DED vào thời điểm bệnh nhân được chuyển viện.)

DED sẽ cung cấp biện pháp xử lý để giảm thiểu rủi ro khi chuyển viện. Tất cả hồ sơ liên quan sẽ được gửi đến bệnh viện tiếp nhận. Bác sĩ hoặc QMP sẽ liên hệ với bệnh viện tiếp nhận để đảm bảo họ chấp nhận việc chuyển viện. Thủ tục chuyển viện sẽ được nhân viên có trình độ thực hiện, sử dụng thiết bị vận chuyển phù hợp, bao gồm cả việc sử dụng các biện pháp hỗ trợ sự sống phù hợp về mặt y tế.

- Nếu bệnh nhân được chuyển đến cơ sở chẩn đoán đặt tại bệnh viện khác để thực hiện các thủ tục chẩn đoán không có sẵn tại bệnh viện chuyển tuyến và bệnh viện thu xếp để đưa cá nhân đó trở lại bệnh viện chuyển tuyến thì bệnh viện chuyển tuyến vẫn phải đáp ứng các yêu cầu chuyển viện.
- Nếu bệnh nhân tự nguyện rút lại yêu cầu khám hoặc điều trị, chuyên viên được đào tạo phù hợp trong nhóm nhân viên DED sẽ thảo luận về lợi ích của việc khám và điều trị cũng như những rủi ro khi rút lại trước thời điểm thực hiện khám và điều trị.
- Nếu bệnh nhân rời khỏi DED (trong quá trình chăm sóc khẩn cấp) mà không thông báo cho nhân viên DED thì phải ghi lại điều này khi phát hiện. Tài liệu phải phản ánh rằng bệnh nhân đó đã có mặt tại DED và thời điểm bệnh nhân đó được phát hiện đã rời khỏi cơ sở.

DED sẽ chấp nhận việc chuyển viện bệnh nhân trong trường hợp cấp cứu y tế phù hợp nếu bệnh viện tiếp nhận có khả năng hoặc cơ sở chuyên môn cũng như có thể điều trị cho bệnh nhân đó.

Sẽ không áp dụng hình phạt hoặc hành động bất lợi nào đối với bác sĩ hoặc QMP vì lý do bác sĩ hoặc QMP từ chối cho phép chuyển viện bệnh nhân có tình trạng y tế khẩn cấp chưa ổn định hoặc đối với bất kỳ nhân viên nào của Sanford báo cáo hành vi vi phạm các yêu cầu này.

Phải gửi báo cáo tới Bộ Phận Tuân Thủ Doanh Nghiệp của Sanford vào cuối ngày làm việc tiếp theo khi DED nghi ngờ rằng họ có thể đã tiếp nhận bệnh nhân được chuyển viện không đúng cách.

Bác Sĩ Trực

Danh sách các bác sĩ có mặt để cung cấp phương pháp điều trị nhằm ổn định bệnh nhân đang trong tình trạng y tế khẩn cấp sẽ được lưu giữ trong DED. Bác sĩ được gọi từ danh sách luân phiên trực không thể từ chối đáp ứng việc chăm sóc cho bệnh nhân đang gặp tình trạng y tế khẩn cấp. Nếu bác sĩ trực từ chối hoặc không phản hồi kịp thời, phải báo cáo lên Chánh Văn Phòng Bệnh Viện và Chủ Tịch/Giám Đốc Điều Hành. Các hành động cần thực hiện sẽ được nêu rõ trong chính sách của mỗi bệnh viện.

- Sau khi bác sĩ trực trực tiếp chỉ đạo việc điều trị cho bệnh nhân, bao gồm cả việc đưa ra bất kỳ yêu cầu nào qua điện thoại, bệnh nhân đó sẽ thuộc trách nhiệm của bác sĩ trực đó.
- Bệnh nhân sẽ vẫn nằm trong phạm vi trách nhiệm của bác sĩ trực cho đến khi tình trạng bệnh tật hoặc thương tích khiến bác sĩ trực phải điều trị cho bệnh nhân đã được giải quyết thỏa đáng cũng như bệnh nhân đã được xuất viện hoặc chuyển viện.
- Nghĩa vụ chung liên quan đến việc chia sẻ nhiệm vụ trực sẽ nằm trong điều luật dành cho Nhân Viên Y Tế và/hoặc các quy tắc và quy định về Nhân Viên Y Tế của mỗi bệnh viện.

- Chính sách của mỗi bệnh viện sẽ chỉ định thời gian phản hồi dự kiến của bác sĩ trực theo số phút.

Giấy tờ

Nhật ký trung tâm về mỗi cá nhân đến DED để được điều trị sẽ được lưu giữ. Nhật ký trung tâm sẽ cho biết liệu cá nhân đó có:

- từ chối điều trị;
- bị từ chối điều trị và lý do từ chối;
- đã được chuyển viện;
- đã được nhập viện và điều trị hoặc đã ổn định và chuyển viện;
- hoặc đã được xuất viện.

Nhật ký trung tâm, danh sách cuộc gọi của bác sĩ, hồ sơ y tế cùng tất cả hồ sơ liên quan đến bệnh nhân được chuyển đến lần rời khỏi cơ sở trong phạm vi DED của Sanford sẽ được lưu giữ tối thiểu 5 năm hoặc theo luật tiểu bang.

Biển báo

Các biển báo sẽ được dán ở lối vào, khu vực tiếp nhận, phòng chờ và/hoặc khu vực điều trị của DED (bằng tiếng Anh và các ngôn ngữ khác như được nêu trong chính sách Truyền Đạt Có Ý Nghĩa theo ADA của Sanford), theo đó nêu rõ quyền của bệnh nhân mắc tình trạng y tế khẩn cấp và phụ nữ chuyển dạ có mặt để nhận các dịch vụ chăm sóc sức khỏe. Ngoài ra, các biển báo cũng sẽ cho biết Sanford có tham gia chương trình Medicaid.