

Số: 04/QĐ-TTYT

Giang Thành, ngày 03 tháng 7 năm 2025

QUYẾT ĐỊNH
Ban hành quy trình
Trích lục hồ sơ bệnh án/Tóm tắt hồ sơ bệnh án,
xác nhận điều trị ngoại trú, nội trú tại Trung tâm Y tế Giang Thành

GIÁM ĐỐC TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN GIANG THÀNH

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh năm 2023;

Căn cứ quy chế bệnh viện, ban hành kèm Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19/09/1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế;

Căn cứ Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế về Quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ quyết định số 4320/QĐ – SYT ngày 02 tháng 10 năm 2018 của Sở Y tế Kiên Giang về việc quy định cụ thể nhiệm vụ và quyền hạn của Trung tâm Y tế huyện Giang Thành;

Theo đề nghị của Tờ trình số 71/TTr-KHNV ngày 01 tháng 7 năm 2025 của phòng Kế hoạch nghiệp vụ.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Nay ban hành quy trình Trích lục hồ sơ bệnh án/Tóm tắt hồ sơ bệnh án, xác nhận điều trị ngoại trú, nội trú tại Trung tâm Y tế Giang Thành (đính kèm quy trình)

Điều 2. Quy trình Trích lục hồ sơ bệnh án/Tóm tắt hồ sơ bệnh án, xác nhận điều trị ngoại trú, nội trú được áp dụng tại Trung tâm Y tế Giang Thành. Tất cả viên chức, người lao động thuộc Trung tâm Y tế phải tuân thủ thực hiện quy trình theo quy định.

Điều 3. Các ông (bà) Phòng Tổ chức – Hành chính, các đơn vị, cá nhân có liên quan chịu trách nhiệm thi hành quyết định này.

Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký. 

Nơi nhận:

- Như điều 3;
- Lưu: VT, TCHC.

KT. GIÁM ĐỐC
PRO. GIÁM ĐỐC


Hồ Hữu Phước

100-4-110-TH
100-4-110-TH



QUY TRÌNH

Trích lục hồ sơ bệnh án/Tóm tắt hồ sơ bệnh án, xác nhận điều trị ngoại trú, nội trú tại Trung tâm Y tế Giang Thành

(Ban hành kèm theo Quyết định số 02/QĐ-TTYY ngày 03/7/2025 của Trung tâm Y tế)

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh năm 2023;

Căn cứ Quy chế bệnh viện, ban hành kèm theo Quyết định số 1895/1977/QĐ-BYT ngày 19/09/1997 của Bộ trưởng Bộ Y tế;

Căn cứ Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế về Quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Trung tâm Y tế Giang Thành ban hành quy trình Trích lục hồ sơ bệnh án/Tóm tắt hồ sơ bệnh án, xác nhận điều trị ngoại trú, nội trú, như sau:

I. Quy định chung

- Thực hiện trích lục hồ sơ bệnh án/Tóm tắt hồ sơ bệnh án, xác nhận điều trị ngoại trú, nội trú tại Trung tâm Y tế phải đảm bảo đúng theo quy định hiện hành.

- Các cơ quan, tổ chức, người bệnh/thân nhân yêu cầu trích lục hồ sơ bệnh án/Tóm tắt hồ sơ bệnh án, xác nhận điều trị ngoại trú, nội trú phải nêu rõ mục đích và cam kết sử dụng đúng mục đích, đồng thời phải giữ bí mật thông tin của bệnh nhân theo quy định. Các cơ quan, tổ chức, người bệnh/thân nhân tự chịu trách nhiệm trước pháp luật nếu sử dụng sai mục đích theo yêu cầu.

- Các cơ quan, tổ chức phải có giấy giới thiệu/đơn đề nghị của đơn vị và gửi đến Phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ, Trung tâm Y tế Giang Thành.

- Người bệnh/thân nhân thực hiện theo đơn đề nghị (MS: 53/BV2) tại quy trình này và gửi đến Phòng Kế hoạch – Nghiệp vụ, Trung tâm Y tế Giang Thành.

II. Quy trình Trích lục hồ sơ bệnh án/Tóm tắt hồ sơ bệnh án, xác nhận điều trị ngoại trú, nội trú tại Trung tâm Y tế Giang Thành

Các bước thực hiện	Người phụ trách	Nội dung thực hiện
Bước 1	Cơ quan, tổ chức Người bệnh/thân nhân	- Xác định nội dung cần yêu cầu thực hiện. - Có giấy giới thiệu/đơn đề nghị thể hiện rõ mục đích sử dụng. - Gửi về Phòng Kế hoạch-Nghiệp vụ, Trung tâm Y tế Giang Thành.
Bước 2	Phòng Kế hoạch-Nghiệp vụ	- Nhân viên phụ trách: Tiếp nhận Giấy giới thiệu/đơn đề nghị của cơ quan, tổ chức,

		người bệnh/thân nhân và thẩm định sơ bộ tính phù hợp của mục đích sử dụng. - Tham mưu Lãnh đạo phòng, Ban Giám đốc thực hiện trích lục hồ sơ bệnh án/Tóm tắt hồ sơ bệnh án, xác nhận điều trị ngoại trú, nội trú tại đơn vị theo yêu cầu trong Giấy giới thiệu/đơn đề nghị.
Bước 3	Phòng Kế hoạch- Ngh nghiệp vụ Lãnh đạo TTYT	- Lãnh đạo phòng KHNHV thẩm định nội dung trình Lãnh đạo TTYT ký và đóng dấu.
Bước 4	Phòng Kế hoạch- Ngh nghiệp vụ	- Nhân viên phụ trách: Gửi 01 bản trích lục hồ sơ bệnh án/Tóm tắt hồ sơ bệnh án, xác nhận điều trị ngoại trú, nội trú cho cơ quan, tổ chức, người bệnh/thân nhân. - Thời gian: Trong 10 ngày làm việc kể từ khi tiếp nhận Giấy giới thiệu/đơn đề nghị. Thời gian có thể ngắn hơn khi được BGĐ TTYT thống nhất.
<i>Kết thúc quy trình</i>		

III. Biểu mẫu

TT	Mã số	Tên biểu mẫu
1	MS: 52/BV2	Tóm tắt Hồ sơ bệnh án
2	MS: 53/BV2	Giấy đề nghị



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

MS: 52/BV2

BẢN TÓM TẮT HỒ SƠ BỆNH ÁN

I. HÀNH CHÍNH

Họ và tên (In hoa): Ngày sinh:/...../..... Tuổi:.....

Giới tính: ☐ Nam ☐ Nữ Dân tộc:

Địa chỉ cư trú: Số nhà Thôn, phố..... Xã, phường.....

Huyện (Q, Tx) Tỉnh, thành phố

Số thẻ BHYT:

Số Căn cước/Hộ chiếu/Mã định danh cá nhân:

Vào viện ngày...../...../20.....

Ra viện ngày...../...../20.....

II. CHẨN ĐOÁN (Tên bệnh và mã ICD đính kèm):

Chẩn đoán vào viện:

Chẩn đoán ra viện:

III. TÓM TẮT QUÁ TRÌNH ĐIỀU TRỊ

Lý do vào viện:

Tóm tắt quá trình bệnh lý và diễn biến lâm sàng (Đặc điểm khởi phát, các triệu chứng lâm sàng, diễn biến bệnh...):

.....
.....
.....

Tiền sử bệnh:

.....
.....

Những dấu hiệu lâm sàng chính được ghi nhận (có giá trị chẩn đoán trong quá trình điều trị):

.....
.....

Tóm tắt kết quả xét nghiệm, cận lâm sàng có giá trị chẩn đoán:

.....

Phương pháp điều trị (tương ứng với chẩn đoán):

Nội khoa: ☐ Không ☐ Có, ghi rõ:

Phẫu thuật, thủ thuật: ☐ Không ☐ Có, ghi rõ phương pháp:

Tình trạng ra viện:

☐ Khỏi ☐ Đỡ ☐ Không thay đổi ☐ Nặng hơn ☐ Tử vong

☐ Tiên lượng nặng xin về ☐ Chưa xác định

Hướng điều trị và các chế độ tiếp theo:

.....

Ngày..... tháng..... năm 20.....

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu)

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

MS: 53/BV2

Ngày.....tháng.....năm 20.....

GIẤY ĐỀ NGHỊ

- ☐ Cung cấp bản tóm tắt hồ sơ bệnh án/tài liệu liên quan
☐ Đọc, xem, ghi chép hồ sơ bệnh án

Kính gửi: - Trung tâm Y tế Giang Thành;
 - Phòng Kế hoạch-Nghiệp vụ.

Tôi tên là:.....

Địa chỉ:

Số Căn cước/Hộ chiếu:.....Điện thoại:

☐ Là người bệnh

☐ Làcủa người bệnh:.....Năm sinh:

Nhập viện: Ngày...../...../20.....

Ra viện: Ngày...../...../20.....

Số hồ sơ bệnh án/Mã số người bệnh:

Tôi viết đơn này đề nghị: Trung tâm Y tế Giang Thành.

1. Cung cấp cho tôi:

☐ Bản tóm tắt hồ sơ bệnh án

☐ Bản sao hồ sơ bệnh án

☐ Giấy tờ khác, ghi rõ.....

Mục đích:.....

2. ☐ Cho tôi được đọc, xem, ghi chép hồ sơ bệnh án của tôi/thân nhân của tôi.

Trân trọng cảm ơn!

Ngày.....tháng.....năm 20.....

Người viết đơn

Trung tâm Y tế Giang Thành:

GIẤY HẸN TRẢ BẢN TÓM TẮT HỒ SƠ BỆNH ÁN/TÀI LIỆU LIÊN QUAN

Họ tên:..... Năm sinh: Mã số người bệnh:.....

Hẹn trả kết quả:.....giờ.....ngày...../...../20..... tại

Ngày.....tháng.....năm 20.....

Người nhận

SỞ Y TẾ AN GIANG
TRUNG TÂM Y TẾ GIANG THÀNH

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

Số: /GXN-TTYT

Giang Thành, ngày tháng năm 2025

GIẤY XÁC NHẬN ĐIỀU TRỊ NGOẠI TRÚ/NỘI TRÚ

- Họ và tên người bệnh: Năm sinh:
- Địa chỉ thường trú:
- Mã Bảo hiểm Y tế:
- CCCD:
- Ngày vào viện:
- Ngày ra viện:
- Chẩn đoán hiện tại:
- Hướng điều trị¹:

Nơi nhận:

- BN
- Lưu: VT, KHNH.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

¹ Nội trú: Tiếp tục điều trị tại Khoa....., Trung tâm Y tế Giang Thành.
Ngoại trú: Uống thuốc theo toa cấp ngày.