SỞ Y TẾ KIÊN GIANG
TRUNG TÂM Y TẾ HUYỆN GIỒNG RIỀNG
-------ꕥ🕮ꕥ-------

QUY TRÌNH
CẤP GIẤY CHỨNG NHẬN THƯƠNG TÍCH, SAO Y HSBA, TÓM TẮT HSBA

MÃ SỐ: QT.05.KHNV

Ngày ban hành 24/07/2025

Lần ban hành: 02

Trách Nhiệm	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Chức vụ	Nhân viên Lưu trữ HSBA	Trưởng Phòng KHNV	P.Giám Đốc TTYT
Chữ ký			
Họ và Tên	DS Trần Trung Nhân	BsCKI. Nguyễn Thanh Sang	BsCKII. Huỳnh Minh Giàu

1. Người có liên quan phải nghiên cứu và thực hiên đúng các nội dung của quy trình/quy định/hướng dẫn này.

2. Tài liệu được ban hành có hiệu lực thi hành như sự chỉ đạo của Giám đốc Trung tâm Y tế.

3. Tài liệu được sử dụng phải được phê duyệt, các bản sao phải có dấu hiệu kiểm soát.

NƠI NHẬN *(ghi rõ nơi nhận rồi đánh dấu X ô bên cạnh)*

☒	Ban Giám đốc	☐		☐	
☒	Các phòng chức năng	☐		☐	
☒	Các đơn vị lâm sàng	☐		☐	
☒	Các đơn vị cận lâm sàng	☐		☐	
☐		☐		☐	

SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Lần sửa đổi	Trang sửa đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày sửa đổi	Ngày hiệu lực	Phê duyệt
1	Bìa, trang 03				

I. MỤC ĐÍCH

Thống nhất quy trình cấp giấy chứng nhận thương tích, sao y Hồ sơ bệnh án và tóm tắt Hồ sơ bệnh án, giấy xác nhận quá trình điều trị nội, ngoại trú tại Trung tâm Y tế huyện Giồng Riềng. Nhằm cung cấp thông tin về chuyên môn của bệnh nhân cho cá nhân, tổ chức có nhu cầu theo đúng quy định của Pháp luật.

II. PHẠM VI ÁP DỤNG

Quy trình này áp dụng đối với việc cấp giấy chứng nhận thương tích, sao y Hồ sơ bệnh án và tóm tắt Hồ cơ bệnh án, giấy xác nhận quá trình điều trị nội, ngoại trú tại

Phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ. Phục vụ cho cá nhân, tổ chức và các cơ quan pháp luật (Tòa án, công an…..) khi có yêu cầu.

Ban Giám đốc, Trưởng phòng KHNV và Trưởng Khoa điều trị có trách nhiệm phê duyệt việc cấp giấy chứng nhận thương tích, sao y Hồ sơ bệnh án và tóm tắt Hồ sơ bệnh án, giấy xác nhận quá trình điều trị nội, ngoại trú theo qui định.

III. TÀI LIỆU VIỆN DẪN:

- Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh số: 15/2023/QH15 ngày 09 tháng 01 năm 2023 của Quốc hội;

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

- Căn cứ Thông tư số 01/VBHN-BYT ngày 20 tháng 03 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định chi tiết thi hành luật Bảo hiểm xã hội và Luật An toàn vệ sinh lao động thuộc lĩnh vực y tế.

IV. THUẬT NGỮ VÀ TỪ VIẾT TẮT

4.1 Giải thích thuật ngữ: không có

4.2 Từ viết tắt:

- BGĐ:	Ban giám đốc
- BSTrK:	Bác sĩ trưởng khoa
- CNTT:	Chứng nhận thương tích
- CSDL:	Cơ sở dữ liệu
- DHST:	Dấu hiệu sinh tồn
- ĐD:	Điều dưỡng
- BYT:	Bộ Y tế
- SYT:	Sở Y tế
- BA:	Bệnh án
- HSBA:	Hồ sơ bệnh án
- HC:	Hành chính
- XN:	Xét nghiệm
- KHNV:	Kế hoạch Nghiệp vụ
- TLTBA:	Tổ lưu trữ hồ sơ bệnh án
- TTYT:	Trung tâm Y tế

V. NỘI DUNG QUY TRÌNH

5.1 Bộ phận tiếp nhận: Tổ lưu trữ HSBA thuộc phòng KHNV tiếp nhận đơn đề nghị, giấy giới thiệu, công văn của cá nhân, tổ chức, các cơ quan pháp luật(Tòa án, công an…) và kiểm tra tính hợp lệ của hồ sơ. Theo sự phân công của lãnh đạo Phòng KHNV.

5.2 Thời gian tiếp nhận: Trong thời gian làm việc hành chính từ thứ 2 đến thứ 6.

5.3 Thời gian giải quyết: Từ 07 ngày đến 14 ngày tùy theo nội dung cần cung cấp. Kể từ ngày tiếp nhận đầy đủ giấy tờ hợp lệ.

5.4 Lệ phí: Hiện tại đơn vị chưa thu phí.

5.5 Quy trình cụ thể

A. Đối với người bệnh, thân nhân người bệnh và các tổ chức.

- Bước 1: Chuẩn bị đầy đủ giấy tờ liên quan.

1. Giấy đề nghị cấp chứng nhận thương tích, sao y HSBA, tóm tắt HSBA, xác nhận quá trình điều trị nội, ngoại trú (Phụ lục 1), Công văn hoặc giấy giới thiệu; (*Cần ghi rõ thông tin hành chính, nội dung cần hổ trợ và thông tin liên hệ, phải có chữ ký và đóng mộc sống…..*)

2. Bản sao giấy ra viện/ phiếu khám bệnh/ Toa thuốc;(*Đối với cá nhân phải có bản chính để đối chiếu*)

3. Đối với cá nhân phải có giấy tờ tùy thân có ảnh;

4. Giấy ủy quyền có xác nhận của UBND xã, phường nơi cư trú hoặc các loại giấy tờ chứng minh quan hệ thân nhân trong trường hợp người bệnh không trực tiếp đến liên hệ.

- Bước 2: Gửi các giấy tờ trực tiếp tại phòng KHNV và nhận giấy hẹn trả kết quả.

- Bước 3: Đến ngày hẹn đem giấy hẹn trả kết quả đến phòng KHNV để ký tên và nhận kết quả.

B. Đối với Trung tâm Y tế

Trách nhiệm thực hiện	Bước thực hiện	Mô tả/ Nội dung thực hiện
Phòng KHNV	**Bước 1: Tiếp nhận yêu cầu**	Bộ phận tiếp nhận P.KHNV tiếp nhận đơn đề nghị, công văn hoặc giấy giới thiệu của cá nhân, tổ chức, các cơ quan pháp luật và kiểm tra tính hợp lệ của hồ sơ, bao gồm: 1. Giấy đề nghị cấp chứng nhận thương tích, sao y HSBA, tóm tắt HSBA, xác nhận quá trình điều trị nội, ngoại trú (Phụ lục 1), Công văn hoặc giấy giới thiệu; (*Cần ghi rõ thông tin hành chính, nội dung cần hổ trợ và thông tin liên hệ, phải có chữ ký và đóng mộc sống…..*) 2. Bản sao giấy ra viện/ phiếu khám bệnh/ Toa thuốc;(*Cá nhân phải có bản chính để đối chiếu*) 3. Đối với cá nhân phải có giấy tờ tùy thân có ảnh; 4. Giấy ủy quyền có xác nhận của UBND xã, phường nơi cư trú hoặc các loại giấy tờ chứng minh quan hệ thân nhân trong trường hợp người bệnh không trực tiếp đến liên hệ.
Phòng	**Bước 2:**	Bộ phận tiếp nhận P.KHNV tổng hợp tất cả giấy tờ

KHNV	**Trình duyệt Ban Giám đốc**	có liên quan, làm tờ trình tham mưu xin ý kiến lãnh đạo P.KHNV và trình duyệt Ban Giám đốc. 1. Ban Giám đốc ký duyệt: Gửi giấy hẹn thời gian trả kết quả (Phụ lục 2) làm giấy chứng nhận thương tích, sao y HSBA, tóm tắt HSBA cho đối tượng liên hệ; (*Thời gian hẹn trả kết quả từ 07 đến 14 ngày tùy theo nội dung*) 2. Ban Giám đốc không đồng ý: P. KHNV giải thích với đối tượng liên hệ lý do không cung cấp CNTT, Sao y HSBA và tóm tắt HSBA.
Phòng TCKT	**Bước 3: Thu lệ phí**	Hiện tại đơn vị chưa thu phí.
Phòng KHNV/ Bác sĩ khám, điều trị	**Bước 4: Cấp giấy chứng nhận thương tích; sao y HSBA; tóm tắt HSBA; giấy xác nhận quá trình điều trị nội, ngoại trú.**	Sau khi được BGĐ ký duyệt, tổ lưu trữ HSBA dựa vào nội dung yêu cầu trong giấy đề nghị, công văn hoặc giấy giới thiệu mà tiến hành tra cứu trên cơ sở dữ liệu và trích lục HSBA của bệnh nhân sau đó xác định như sau: 1. Giấy chứng nhận thương tích: Tổ lưu trữ HSBA gửi thông tin bệnh nhân và HSBA (*nếu bệnh nhân đã xuất viện*) của bệnh nhân cho Bác sĩ khám (*trường hợp khám ngoại trú*) hoặc Bác sĩ điều trị (*trường hợp điều trị nội trú*) để làm giấy chứng nhận thương tích (Phụ lục 3) 2. Tóm tắt HSBA: Tổ lưu trữ HSBA dựa vào Hồ sơ bệnh án của người bệnh tiến hành tóm tắt HSBA theo mẫu (Phụ lục 4). 3. Sao y HSBA: Tổ lưu trữ HSBA tiến hành photo toàn bộ Hồ sơ bệnh án của người bệnh, sau đó đóng mộc Sao Y nguyên bản chính, giáp lai và trình ký BGĐ. 4. Giấy xác nhận quá trình điều trị nội, ngoại trú: Tổ lưu trữ HSBA tiến hành tra cứu trên cơ sở dữ liệu khám chữa bệnh của TTYT và trả lời bằng văn bản cho đối tượng liên hệ. (*Mẫu văn bản của TTYT*)
Lãnh đạo Phòng KHNV	**Bước 5: Kiểm tra nội dung**	Tổ lưu trữ HSBA sau khi hoàn thành giấy CNTT, Sao Y HSBA, tóm tắt HSBA, giấy xác nhận quá trình điều trị nội, ngoại trú. Trình cho lãnh đạo phòng KHNV kiểm tra lại nội dung trước khi trình Ban Giám đốc ký duyệt.
Ban Giám Đốc	**Bước 6: Ký duyệt**	Ban Giám đốc kiểm tra nội dung ký duyệt
Phòng	**Bước 7: Trả**	Tổ lưu trữ HSBA cho số vào sổ và photo 2 bản có

KHNV	**kết quả, lưu hồ sơ**	đóng dấu bệnh viện: + Bản gốc lưu lại tại phòng KHNV cùng với giấy đề nghị, giấy giới thiệu, công văn cùng các giấy tờ liên quan. + Bản sao có mộc trả kết quả cho đối tượng liên hệ. + Bản sao dán vào HSBA được khai thác.

VI. BIỂU MẪU ÁP DỤNG VÀ HỒ SƠ LƯU TRỮ

STT	Tên Biểu mẫu	Mã số, Thông tư	Nơi lưu	Thời gian lưu
1	Phụ lục 1: Giấy Đề nghị	MS: 53/BV2; *TT 32/2023/TT-BYT*	Phòng KHNV	05 năm
2	Phụ lục 2: Giấy hẹn	MS:53/BV2; TT 32/2023/TT-BYT	Phòng KHNV	Không lưu
3	Phụ lục 3: Giấy chứng nhận thương tích	Ms: 08/BV-01; TT 14/2016/TT-BYT	Phòng KHNV	05 năm, Lưu theo HSBA
4	Phụ lục 4: Tóm tắt HSBA	MS: 52/BV2; TT 32/2023/TT-BYT	Phòng KHNV	05 năm, lưu theo HSBA

PHỤ LỤC 1: Giấy đề nghị (MS:53/BV2; TT 32/2023/TT-BYT)

MS: 53/BV2

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

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:……

Tôi tên là:…….
Địa chỉ:……
Số Căn cước/Hộ chiếu:……Điện thoại…….....
☐ Là người bệnh
☐ Là……của người bệnh:……..Năm sinh:……....
Nhập viện: Ngày……/……./…….. Ra viện: Ngày……/……./……..
Nhập viện: Ngày……/……./…….. Ra viện: Ngày……/……./……..
Số hồ sơ bệnh án/Mã số người bệnh:……..
Tôi viết đơn này đề nghị:…….
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
(*Ký, ghi rõ họ tên*)

PHỤ LỤC 2: Giấy hẹn (MS: 53/BV; TT 32/2023/TT-BYT)

MS: 53/BV2

Cơ sở KB, CB…….

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

PHỤ LỤC 3: Giấy chứng nhận thương tích (MS:08/BV-01; TT 14/2016/TT-BYT)

Sở Y tế: ..... **CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** MS: 08/BV-01
BV: ..... **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc** Số vào viện .....
Số: ...../CN **----------**

GIẤY CHỨNG NHẬN THƯƠNG TÍCH

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN: ..... Chứng nhận:

- Ông, Bà: ..... Sinh ngày ..... tháng ..... năm ..... Nam/Nữ

- Nghề nghiệp: ..... Nơi làm việc.....

- Số CMND/ Hộ khẩu: ..... Ngày và nơi cấp:.....

- Địa chỉ:.....

- Vào viện lúc: ..... giờ..... phút, ngày..... tháng ..... năm .....

- Ra viện lúc: ..... giờ..... phút, ngày..... tháng ..... năm .....

- Lí do vào viện: .....

.....

- Chẩn đoán: .....

.....

.....

- Điều trị: .....

.....

.....

- Tình trạng thương tích lúc vào viện: .....

.....

.....

.....

- Tình trạng thương tích lúc ra viện:.....

.....

.....

....., ngày...tháng...năm....

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN	**TRƯỞNG KHOA**	**BÁC SĨ ĐIỀU TRỊ**
Họ tên	Họ tên	Họ tên .....

Hướng dẫn: *in khổ A4 dọc, 1 mặt*

PHỤ LỤC 4: Tóm tắt HSBA (MS 52/BV2 TT 32/2023/TT-BYT)

Cơ quan chủ quản.....
Cơ sở KB, CB.....

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.....
Đại diện đơn vị
(Ký, đóng dấu)