

Số: /SYT-NVY  
V/v góp ý thời hạn có hiệu lực  
của dự thảo Thông tư HSBA

Thanh Hoá, ngày tháng 7 năm 2024

Kính gửi: Giám đốc các bệnh viện công lập và ngoài công lập.

Thực hiện Công văn số 1191/KCB-QLCL&CDT ngày 23/7/2024 của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh về việc góp ý thời hạn có hiệu lực của dự thảo Thông tư HSBA; theo đó thực hiện Chương trình công tác năm 2024 của Bộ Y tế, Cục Quản lý Khám, chữa bệnh đang xây dựng dự thảo Thông tư quy định về hồ sơ bệnh án;

Để các đơn vị có thời gian cần thiết cho việc in ấn biểu mẫu mới chỉnh sửa phần mềm quản lý, Sở Y tế đề nghị các đơn vị cho ý kiến về lộ trình thực hiện dự thảo Thông tư quy định Hồ sơ bệnh án (*Dự thảo gửi kèm theo*). Đây là nhiệm vụ quan trọng triển khai Luật khám bệnh, chữa bệnh 2023, có tác động đến toàn bộ các cơ sở y tế nên trân trọng đề nghị Thủ trưởng các đơn vị quan tâm đôn đốc, chỉ đạo các đơn vị trực thuộc và gửi đầy đủ ý kiến theo mẫu khảo sát kèm theo về Sở Y tế **trước ngày 26/7/2024**. Sau thời gian trên, nếu Sở Y tế không nhận được văn bản tổng hợp ý kiến trả lời của đơn vị, kính đề nghị Quý đơn vị xem xét xếp các bệnh viện trực thuộc không có ý kiến trả lời là “không hợp tác với cơ quan quản lý” (Tiêu chí D3.3) khi kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện theo Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện năm 2024./.

**Nơi nhận:**

- Như trên (để th/h);
- Q. Giám đốc Sở (để báo cáo);
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY<sub>Phước HN (02)</sub>.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Lê Văn Cường**

**Phụ lục. Bảng kết quả khảo sát về lộ trình thực hiện của dự thảo  
Thông tư quy định về hồ sơ bệnh án**

**I. Nội dung khảo sát:**

Lộ trình triển khai thực hiện dự thảo Thông tư quy định về hồ sơ bệnh án là sau 6 tháng kể từ ngày ký, ban hành?

**II. Kết quả trả lời:**

| TT | Cơ sở KCB | Nội dung trả lời |              |                      |
|----|-----------|------------------|--------------|----------------------|
|    |           | Đồng ý           | Không đồng ý | Lý do không đồng ý * |
|    |           |                  |              |                      |
|    |           |                  |              |                      |
|    |           |                  |              |                      |
|    |           |                  |              |                      |

\*Trường hợp đơn vị chọn “không đồng ý” đề nghị đơn vị trích dẫn đầy đủ ý kiến vào ghi vào cột lý do nêu trên.