

QUY TRÌNH
BÁO CÁO PHIẾU CHẨN ĐOÁN NGUYÊN NHÂN TỬ VONG

I. MỤC ĐÍCH:

- Hiểu đúng về các khái niệm nguyên nhân tử vong, nguyên nhân chính gây tử vong và chuỗi bệnh lý, sự kiện dẫn đến tử vong.
- Cách ghi thông tin vào phiếu chẩn đoán tử vong chính xác và đầy đủ vào Phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong ban hành kèm theo Thông tư số 24/2020/TT-BYT ngày 28/12/2020, theo tiêu chuẩn của Tổ chức Y tế Thế giới (WHO).
- Bảo đảm chất lượng dữ liệu nguyên nhân tử vong ở các cơ sở khám chữa bệnh.

II. TÀI LIỆU VĂN BẢN:

- Căn cứ thông tư số 24/2020/TT-BYT ngày 28 tháng 12 năm 2020 của bộ trưởng Bộ Y tế quy định về phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong, cấp giấy báo tử và thống kê tử vong tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
- Căn cứ Quyết định số 1921/QĐ-BYT ngày 12 tháng 7 năm 2022 về việc ban hành hướng dẫn ghi phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong tại các cơ sở khám chữa bệnh.
- Căn cứ Công văn số 325A/QyĐ-BVĐKVP ngày 01/12/2024 về việc: Thực hiện Phiếu chẩn đoán Nguyên nhân tử vong và thống kê tử vong tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

III. NỘI DUNG QUY TRÌNH:

1. Bước 1: Bác sỹ cấp cứu, điều trị:

- Ghi nhận chuỗi sự kiện, bệnh lý dẫn đến tử vong.
- Ghi phiếu chẩn đoán tử vong theo hướng dẫn của phiếu (*đính kèm mẫu phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong theo Phụ lục I Thông tư 24/2020/TT-BYT ngày 28/12/2020*)
- Tìm mã ICD-10 phù hợp cho từng sự kiện.
- Chẩn đoán nguyên nhân chính gây tử vong.
- Hoàn thiện bệnh án tử vong.
- Trường hợp chưa xác định được nguyên nhân tử vong thì bổ sung sau khi có kết quả khám nghiệm tử thi, hoặc sau khi có kết quả thẩm định nguyên nhân tử vong, hoặc kiểm thảo tử vong.

2. Bước 2: Điều dưỡng phụ bác sỹ cấp cứu, chăm sóc người bệnh:

- Kiểm tra tính đầy đủ của phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong.
- Kiểm tra lại mã ICD-10.
- Kiểm tra các khung thời gian đã được ghi nhận trong hồ sơ bệnh án.

3. Bước 3: Điều dưỡng trưởng (điều dưỡng hành chính của khoa):

- Kiểm tra rà soát tính đầy đủ, chính xác của phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong trước khi chuyển hồ sơ bệnh án kèm phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong.
- Cập nhật vào sổ thống kê báo cáo của khoa/phòng, báo cáo trưởng khoa.
- Nộp hồ sơ bệnh án, phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong về Phòng Kế hoạch tổng hợp.

4. Bước 4: Phòng Kế hoạch Tổng hợp:

- Kiểm tra tính chính xác mã ICD-10 các nguyên nhân tử vong.
- Kiểm tra hồ sơ bệnh án kèm phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong của khoa/phòng có bệnh nhân tử vong.
- Trình Giám đốc ký Phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong.
- Lưu trữ hồ sơ bệnh án tử vong và Phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong theo quy định.
- Nhập thông tin hoặc liên thông lên phần mềm quản lý nguyên nhân tử vong của Bộ Y tế.
- Quản lý tài khoản đăng nhập Hệ thống thông tin quản lý nguyên nhân tử vong của Bộ Y tế tại đường link: hssk.kcb.vn hoặc đăng trên trang thông tin của Cục Quản lý Khám chữa bệnh kcb.vn, đăng ký tài khoản tại cdc.kcb@gmail.com, trả lại tài khoản khi không được giao nhiệm vụ quản lý số liệu nguyên nhân tử vong của bệnh viện.

Trên đây là Quy trình Báo cáo phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong, đề nghị các Khoa/phòng/bộ phận nghiêm túc triển khai thực hiện. Trong quá trình thực hiện nếu có vấn đề cần hỗ trợ, báo cáo ngay về phòng KHTH-QLCL để được hướng dẫn kịp thời./.

Nơi nhận:

- Các khoa/phòng/bộ phận;
- Lưu VT, KHTH-QLCL;



GIÁM ĐỐC

LÊ NGUYỄN QUẾ MINH



PHỤ LỤC I

Thông tư số 24/2020/TT-BYT ngày 28 tháng 12 năm 2020
(Ban hành kèm theo Quy định số /QyĐ-BVDDKVP ngày tháng năm 2024)

PHIẾU CHẨN ĐOÁN NGUYÊN NHÂN TỬ VONG

Thông tin chung về hành chính

Họ và tên:

Mã số người bệnh:

Giới tính Nữ Nam Không rõ

Ngày/tháng/năm sinh

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 Ngày/tháng/năm tử vong

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Phần A: Thông tin về Y tế: Mục 1 và 2

Mục 1.	Chuỗi sự kiện	Chẩn đoán nguyên nhân tử vong	Khoảng thời gian ước tính từ khi khởi phát sự kiện đến khi tử vong
nguyên nhân tử vong trực tiếp*	↻ a		
Chuỗi sự kiện (bệnh dòng dưới dẫn đến nguyên nhân của bệnh dòng trên)	↻ b		
Dòng cuối cùng của chuỗi là nguyên nhân chính gây tử vong	↻ c		
	d		
Mục 2. Bệnh/tình trạng quan trọng khác góp phần vào tử vong			

Lưu ý: Đây không phải là hình thức tử vong, ví dụ: suy tim, suy hô hấp mà là bệnh, chấn thương hoặc biến chứng gây ra tử vong.

Phần B: Các thông tin y tế khác

1. Phẫu thuật có được thực hiện trong vòng 4 tuần qua? Có Không Không biết

1.1 Nếu có xin vui lòng ghi rõ ngày phẫu thuật (ngày, tháng, năm)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1.2 Nếu có, vui lòng ghi rõ lý do phải phẫu thuật (bệnh hoặc tình trạng)

2. Đã khám nghiệm tử thi? Có Không Không biết

Nếu có khám nghiệm tử thi, kết quả khám nghiệm tử thi có được sử dụng để ghi trong phiếu chẩn đoán NNTV? Có Không Không biết

3. Hình thức tử vong

Bệnh Bị tấn công Không thể xác định

Tai nạn Liên quan đến pháp luật (Chấp hành bản án tử hình hoặc bị lực lượng chức năng bắn chết khi phạm tội hoặc do bị trúng đạn...)

Cố ý làm hại bản thân Chiến tranh Không biết

Thông tin về nguyên nhân bên ngoài của chấn thương hoặc ngộ độc: Ngày bị chấn thương

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mô tả nguyên nhân bên ngoài dẫn đến chấn thương (Nếu ngộ độc, vui lòng ghi rõ chất gây ngộ độc)

4. Nơi xảy ra tử vong do nguyên nhân bên ngoài

Tại nhà Khu dân cư Trường học, khu hành Khu thể thao