

SỞ Y TẾ TỈNH GIA LAI  
BỆNH VIỆN MẮT

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

Số: /QĐ-BVM

Gia Lai, ngày tháng 03 năm 2026

## QUYẾT ĐỊNH

Về việc ban hành Quy định lấy dấu vân tay xác thực người bệnh đến khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai

### GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN MẮT TỈNH GIA LAI

*Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15;*

*Căn cứ Nghị định số 188/2025/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2025 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế;*

*Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;*

*Căn cứ Nghị định số 356/2025/NĐ-CP ngày 31 tháng 12 năm 2025 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều và biện pháp thi hành Luật bảo vệ dữ liệu cá nhân;*

*Căn cứ Thông tư số 12/2026/TT-BTC ngày 10/02/2026 của Bộ Tài chính Hướng dẫn Quy định trình tự, thủ tục giám định chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế, biểu mẫu tổng hợp thanh toán, quyết toán và biện pháp thi hành nghị định số 188/2025/NĐ-CP ngày 01 tháng 7 năm 2025 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật bảo hiểm y tế;*

*Căn cứ Quyết định số 654/2025/QĐ-UBND ngày 11/7/2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh Quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai;*

*Theo đề nghị của Phó Trưởng Phòng Điều dưỡng – Quản lý chất lượng – Công nghệ thông tin và Trưởng Phòng Tổ chức – Hành chính – Tài chính*

## QUYẾT ĐỊNH

**Điều 1.** Ban hành kèm theo Quyết định này “Quy định lấy dấu vân tay xác thực người bệnh đến khám bệnh, chữa bệnh” và “Quy trình lấy dấu vân tay xác thực người bệnh” tại Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai.

**Điều 2.** Các Khoa, Phòng trong bệnh viện có trách nhiệm phổ biến, thi hành các Quy định và Quy trình được ban hành kèm theo quyết định này.

**Điều 3.** Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký./.

***Nơi nhận:***

- Như điều 2;
- Lãnh đạo BV;
- Thông báo toàn BV;
- Lưu: VT, P.ĐD-QLCL-CNTT.

**GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Thanh Triết**

## **QUY ĐỊNH**

### **Lấy dấu vân tay xác thực người bệnh đến khám, chữa bệnh**

*(Ban hành kèm theo Quyết định số: /QĐ-BVM ngày tháng 03 năm 2026  
của Giám đốc Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai*

---

## **Chương I QUY ĐỊNH CHUNG**

### **Điều 1. Phạm vi điều chỉnh và đối tượng áp dụng**

1. Xác thực chính xác danh tính người bệnh trong toàn bộ quá trình khám bệnh, chữa bệnh.
2. Phòng ngừa gian lận, nhầm lẫn hồ sơ và sai sót trong thanh toán viện phí, Bảo hiểm Y tế.
3. Tăng cường minh bạch và truy xuất dữ liệu trên hệ thống thông tin bệnh viện.

### **Điều 2. Phạm vi áp dụng**

Áp dụng đối với toàn bộ người bệnh đến khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai và các khoa, phòng, bộ phận có liên quan trong bệnh viện.

### **Điều 3. Nguyên tắc thực hiện**

1. Lấy dấu vân tay nhằm xác thực danh tính, không thay thế chữ ký khi pháp luật yêu cầu.
2. Mỗi thao tác xác thực phải gắn với thời điểm, người thực hiện và hồ sơ điện tử liên quan.
3. Không giao nhiệm vụ xác thực cho bác sĩ điều trị chính.
4. Thực hiện đúng quy định về bảo mật dữ liệu cá nhân.
5. Dữ liệu vân tay của người bệnh được quản lý, lưu trữ và khai thác theo đúng quy định về bảo mật thông tin cá nhân và dữ liệu sinh trắc học.

## **Chương II**

### **CÁC THỜI ĐIỂM LẤY DẤU VÂN TAY**

### **Điều 4. Khi khám bệnh điều trị ngoại trú**

1. Địa điểm: Phòng tiếp đón đăng ký khám bệnh hoặc Phòng thu viện phí.

2. Người thực hiện: Nhân viên tiếp đón đăng ký khám bệnh hoặc nhân viên thu viện phí.
3. Mục đích: Xác thực danh tính người bệnh khi đăng ký khám bệnh và khi thực hiện thanh toán viện phí, Bảo hiểm y tế.

**Điều 5. Khi người bệnh nhập viện điều trị nội trú:**

1. Địa điểm: Tại Phòng Hành chính các Khoa lâm sàng hoặc Phòng tiếp đón người bệnh nhập viện của các khoa Lâm sàng trong Bệnh viện.
2. Người thực hiện: Điều dưỡng của Khoa lâm sàng
3. Mục đích: Xác thực danh tính người bệnh khi tiếp nhận điều trị nội trú và kích hoạt hồ sơ bệnh án điện tử nội trú.

**Điều 6. Khi ký cam kết phẫu thuật/thủ thuật**

1. Địa điểm: tại các khoa lâm sàng trong bệnh viện
2. Người thực hiện: Điều dưỡng khoa lâm sàng.
3. Trường hợp người đại diện ký thay: Trường hợp người đại diện hợp pháp ký thay người bệnh thì thực hiện lấy dấu vân tay của người ký thay để xác thực.
4. Mục đích: Xác thực hồ sơ cam kết điều trị.

**Điều 7. Khi cấp phát thuốc tại khoa Lâm sàng và Phòng cấp thuốc BHYT**

1. Địa điểm: Khoa lâm sàng hoặc Phòng cấp thuốc BHYT.
2. Người thực hiện: Điều dưỡng khoa lâm sàng hoặc Dược sĩ Phòng cấp thuốc BHYT
3. Mục đích: Xác thực đúng người bệnh hoặc người đại diện nhận thuốc theo chỉ định điều trị.

**Điều 8. Khi thanh toán xuất viện**

1. Địa điểm: Quầy thanh toán nội trú.
2. Người thực hiện: Nhân viên thu viện phí.
3. Mục đích: Hoàn tất xác thực và kết thúc hồ sơ điều trị.

**Chương III**

**TỔ CHỨC THỰC HIỆN**

**Điều 9. Trường hợp đặc biệt**

1. Người bệnh không thể lấy dấu vân tay (trẻ em nhỏ, tổn thương tay, người khuyết tật...) thì thực hiện xác thực bằng:
  - Giấy tờ tùy thân.

- Chữ ký người đại diện hợp pháp.
- 2. Trường hợp hệ thống thiết bị gặp sự cố, việc xác thực tạm thời thực hiện bằng hồ sơ giấy và cập nhật bổ sung sau khi hệ thống hoạt động trở lại.

#### **Điều 10. Trách nhiệm các bộ phận**

1. Phòng Điều dưỡng – Quản lý chất lượng – Công nghệ thông tin: Đảm bảo hệ thống hoạt động ổn định.
2. Khoa Lâm sàng – Phòng cấp thuốc BHYT: Thực hiện đúng quy trình, không bỏ sót bước xác thực.
3. Phòng Tổ chức – Hành chính – Tài chính: thực hiện đúng theo quy trình, Kiểm soát bước xác thực khi thanh toán.
4. Bộ phận Công nghệ thông tin: Chịu trách nhiệm quản lý hệ thống thiết bị lấy dấu vân tay, bảo đảm an toàn dữ liệu và tích hợp với hệ thống thông tin bệnh viện.
5. Phòng KHTH-CĐT: Kiểm tra, giám sát và bổ sung Quy định này theo đúng Quy định của pháp luật./.

## QUY TRÌNH

### Lấy dấu vân tay xác thực người bệnh tại Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai

(Ban hành kèm theo Quyết định số: /QĐ-BVM ngày tháng 03 năm 2026  
của Giám đốc Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai

---

#### 1. Mục đích:

- Xác thực chính xác danh tính người bệnh trong quá trình khám bệnh, chữa bệnh.
- Phòng ngừa nhầm lẫn người bệnh và gian lận bảo hiểm y tế.
- Tăng cường minh bạch và truy xuất dữ liệu trong hệ thống thông tin bệnh viện.

#### 2. Phạm vi áp dụng Áp dụng đối với:

- Người bệnh đến khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai.
- Các bộ phận liên quan gồm:
  - + Quầy tiếp đón
  - + Khoa lâm sàng.
  - + Phòng cấp thuốc Bảo hiểm Y tế
  - + Quầy thu viện phí

#### 3. Trách nhiệm:

##### 3.1 Nhân viên tiếp đón:

- Lấy dấu vân tay khi người bệnh đăng ký khám bệnh.
- Kiểm tra thông tin người bệnh trước khi xác thực.

##### 3.2 Điều dưỡng khoa lâm sàng:

- Lấy dấu vân tay khi nhập viện nội trú.
- Lấy dấu vân tay khi ký cam kết phẫu thuật/thủ thuật.
- Lấy dấu vân tay khi cấp phát thuốc nội trú.

##### 3.3 Dược sĩ phòng cấp thuốc: Lấy dấu vân tay khi cấp phát thuốc BHYT.

##### 3.4 Nhân viên thu viện phí:

- Lấy dấu vân tay khi thanh toán viện phí ngoại trú.
- Lấy dấu vân tay khi thanh toán xuất viện.

### 3.5 Bộ phận Công nghệ thông tin

- Quản lý hệ thống thiết bị lấy dấu vân tay.
- Đảm bảo dữ liệu được lưu trữ an toàn.

#### 4. Thời điểm thực hiện lấy dấu vân tay: Việc lấy dấu vân tay được thực hiện tại các thời điểm sau:

- Khi đăng ký khám bệnh ngoại trú.
- Khi thanh toán viện phí ngoại trú.
- Khi nhập viện điều trị nội trú.
- Khi ký cam kết phẫu thuật hoặc thủ thuật.
- Khi cấp phát thuốc.
- Khi thanh toán xuất viện.

#### 5. Quy trình thực hiện

**Bước 1:** Tiếp nhận người bệnh Nhân viên tiếp nhận kiểm tra:

- Họ tên.
- Ngày sinh
- Số CCCD/BHYT
- Mã hồ sơ người bệnh

**Bước 2:** Hướng dẫn người bệnh lấy dấu vân tay Nhân viên hướng dẫn người bệnh:

- Đặt ngón tay trở hoặc ngón cái lên máy quét vân tay.
- Giữ ngón tay ổn định trong khoảng 2–3 giây. —

**Bước 3:** Thực hiện xác thực Hệ thống sẽ:

- Quét dấu vân tay
- Đối chiếu với dữ liệu trong hệ thống thông tin bệnh viện
- Xác nhận danh tính người bệnh.

**Bước 4:** Xác nhận kết quả Khi hệ thống hiển thị xác thực thành công, nhân viên tiếp tục thực hiện:

- Đăng ký khám
- Nhập viện
- Thanh toán viện phí.
- Cấp thuốc BHYT

**Bước 5:** Xử lý trường hợp xác thực không thành công Thực hiện lại thao tác lấy dấu vân tay. Nếu vẫn không thành công:

- Kiểm tra lại thông tin người bệnh
- Lấy lại dấu vân tay.

## **6. Trường hợp đặc biệt :**

### ***6.1 Không thể lấy dấu vân tay Áp dụng khi:***

- Trẻ em nhỏ
- Người bệnh bị tổn thương tay
- Người khuyết tật

### **Phương án thay thế:**

- Kiểm tra giấy tờ tùy thân.
- Người đại diện hợp pháp ký xác nhận.

### ***6.2 Thiết bị gặp sự cố tạm thời thực hiện:***

- Xác thực bằng giấy tờ tùy thân
- Ghi nhận vào hồ sơ, sau khi hệ thống hoạt động lại: Cập nhật xác thực vào hệ thống.

## **7. Bảo mật dữ liệu:**

- Dữ liệu dấu vân tay của người bệnh là dữ liệu sinh trắc học.
- Việc lưu trữ và sử dụng phải tuân thủ quy định về bảo mật thông tin cá nhân.
- Chỉ những bộ phận được phân công mới được truy cập dữ liệu.

## **8. Lưu trữ dữ liệu xác thực vân tay được lưu trữ trên:**

- Hệ thống thông tin bệnh viện (HIS)
- Máy chủ quản lý dữ liệu của bệnh viện.

## **9. Hiệu lực thực hiện Quy trình này được áp dụng tại Bệnh viện Mắt tỉnh Gia Lai kể từ ngày ban hành và là cơ sở để các khoa, phòng tổ chức thực hiện việc xác thực người bệnh bằng dấu vân tay./.**