

PHỤ LỤC III

MẪU VÀ HƯỚNG DẪN GHI CHÉP
SỔ GHI CHÉP BAN ĐẦU

Ban hành kèm theo thông tư số/2025/TT-BYT ngày/....../2025

Phụ lục III.
DANH MỤC SỔ GHI CHÉP BAN ĐẦU

(Ban hành kèm theo Thông tư số /2025/TT-BYT, ngày tháng năm 2025 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

STT	Ký hiệu sổ	Tên sổ/ phiếu	Đơn vị thực hiện
1	A1/CSYT	Sổ khám bệnh	TYT, phòng khám
2	A2.1/CSYT	Sổ tiêm chủng cơ bản cho trẻ em	Trạm Y tế, CSYT có phòng sinh, cơ sở tiêm chủng dịch vụ
3	A2.2/CSYT	Sổ tiêm vắc xin uốn ván cho phụ nữ	Trạm Y tế, CSYT có phòng sinh, cơ sở tiêm chủng dịch vụ
4	A3/CSYT	Sổ khám thai	TYT và các CSYT tương đương tuyến xã, NHS, PK, khoa sản BV và CSYT khác có thăm khám, QL thai sản
5	A4/CSYT	Sổ đẻ	TYT và các CSYT tương đương tuyến xã, NHS, PK, khoa sản BV và các CSYT khác có thăm khám thai và đỡ đẻ
6	A5.1/CSYT	Sổ thực hiện các biện pháp tránh thai	TYT, khoa sản BV, NHS, PK, TT KSBT tỉnh...nơi cung cấp dịch vụ KHHGĐ
7	A5.2/CSYT	Sổ phá thai	TYT, khoa sản BV, NHS, PK, TT KSBT tỉnh...nơi cung cấp dịch vụ phá thai
8	A6/TYT	Sổ theo dõi tử vong	Trạm Y tế
9	A7/TYT	Sổ theo dõi, quản lý bệnh nhân Sốt rét	Trạm Y tế
10	A8/TYT	Sổ theo dõi, quản lý bệnh nhân Tâm thần tại cộng đồng	Trạm Y tế
11	A9/TYT	Sổ theo dõi, quản lý bệnh nhân Lao tại cộng đồng	Trạm Y tế
12	A10/TYT	Sổ theo dõi, quản lý bệnh nhân HIV tại cộng đồng	Trạm Y tế, các trung tâm HIV/AIDS
13	A11/TYT	Sổ theo dõi công tác truyền thông GDSK	Trạm Y tế
14	A12.1/TYT	Sổ quản lý bệnh tăng huyết áp	Trạm Y tế
15	A12.2/TYT	Sổ quản lý bệnh đái tháo đường	Trạm Y tế
16	A12.3/TYT	Sổ quản lý bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính	Trạm Y tế
17		Phiếu theo dõi bệnh nhân Phong	TYT và các cơ sở chuyên khoa

Các CSYT có trách nhiệm ghi chép hoặc nhập liệu vào phần mềm thông tin sau mỗi lần cung cấp dịch vụ y tế vào hệ thống sổ sách đã được Bộ Y tế ban hành; Thu thập thông tin về tình hình sức khỏe của cộng đồng thông qua mạng lưới y tế thôn/ bản và cộng tác viên dân số; Tổng hợp số liệu về cung cấp dịch vụ y tế và tình trạng sức khỏe trong xã để báo cáo về đơn vị đầu mối theo phân công của Ủy ban nhân dân tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương.

Nhân viên y tế thôn, bản có chức năng tham gia các hoạt động chăm sóc sức khỏe ban đầu tại thôn, bản và thu thập thông tin định kỳ báo cáo trạm y tế trong các buổi giao ban. Đối với các trường hợp nghi là bệnh truyền nhiễm gây dịch có thể báo cáo ngay sau khi phát hiện.

Căn cứ vào điều kiện thực tế của đơn vị mình lựa chọn một trong các hình thức dưới đây để thực hiện ghi chép sổ ban đầu:

1. Mẫu sổ ghi chép ban đầu được in sẵn, mỗi lần thực hiện cung cấp dịch vụ thì cán bộ chuyên trách sẽ ghi chép và tổng hợp báo cáo lên tuyến trên.

2. Đối với trường hợp đơn vị sử dụng phần mềm điện tử: Các cột mục và ghi chép phải theo đúng mẫu sổ đã ban hành của Thông tư này. Đồng thời tùy theo tình hình từng đơn vị sẽ in để lưu sổ ban đầu làm căn cứ pháp lý và đề phòng trường hợp phần mềm bị lỗi, hỏng (Không quy định về kích thước sổ chỉ cần đầy đủ các trường thông tin theo mẫu sổ).

1- Sổ khám bệnh (A1/CSYT)

A1/CSYT

SỔ KHÁM BỆNH

TT	Họ và tên	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	ĐDCN/ Giấy tờ tùy thân	Số thẻ BHYT	Địa chỉ	Nghề nghiệp	Dân tộc	Triệu chứng	Chẩn đoán	Phương pháp điều trị	Y, BS khám bệnh	Ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14

Mục đích:

Sổ khám bệnh (A1/CSYT) sử dụng ghi chép các thông tin về khám chữa bệnh (KCB) của trạm Y tế xã. Sổ này cũng có thể sử dụng cho phòng khám đa khoa, chuyên khoa liên xã, phòng khám của các cơ sở y tế tư nhân, y tế ngành...

Tại trạm Y tế: Cập nhật thông tin về cung cấp dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh của nhân viên trạm y tế. Thông tin của sổ sẽ là nguồn số liệu để tổng hợp báo cáo, tính toán chỉ số phục vụ đánh giá tình hình sức khỏe của xã, khả năng chuyên môn của cán bộ y tế và tình hình thực hiện tiêu chí quốc gia về y tế xã.

Sổ Khám bệnh còn được sử dụng để ghi chép các trường hợp khám chữa phụ khoa và các trường hợp tai nạn thương tích, ...

Đối với các trường hợp khám bệnh là đối tượng BHYT cần ghi rõ số thẻ để phân biệt đối tượng bảo hiểm.

Để tránh nhầm lẫn khi tổng hợp số lần khám bệnh, những người bệnh đến để nhận thuốc, băng bó, rửa vết thương, tiêm thuốc ... không được tính là lần khám bệnh. Những trường hợp trạm y tế, các cơ sở y tế tuyến trên xuống xã để khám sức khỏe định kỳ, khám nghĩa vụ quân sự, khám nha học đường, khám định kỳ cho người cao tuổi, phụ nữ, khám chiến dịch... thì chỉ tính là khám dự phòng và không ghi vào sổ khám bệnh này, có thể ghi ra sổ riêng để tiện cho việc tổng hợp.

Trách nhiệm ghi:

Tại TYT xã và các phòng khám: Y, bác sỹ mỗi khi khám bệnh phải có trách nhiệm ghi trực tiếp đầy đủ các thông tin như đã quy định trong sổ. Trưởng TYT hoặc trưởng phòng khám có trách nhiệm kiểm tra, theo dõi và tổng hợp báo cáo số liệu định kỳ gửi tuyến trên, chịu trách nhiệm chất lượng thông tin ghi chép trong sổ và số liệu trong báo cáo. Đối với TYT, sổ này còn là biên bản về tình hình sức khỏe diễn ra trong địa bàn xã/phường. Trường hợp cán bộ y tế đến khám bệnh và chữa bệnh tại nhà cũng được ghi chép vào sổ này.

Phương pháp ghi chép: Sổ gồm 13 cột

Ghi từng ngày, tháng khám bệnh (ngày, tháng, năm) vào chính giữa quyển sổ.

- Cột 1 (thứ tự): Ghi số thứ tự từ 1 đến (n) theo từng tháng. Hết tháng kẻ hết trang. Sang tháng tiếp theo lại ghi thứ tự như tháng trước.

- Cột 2 (họ tên): Ghi đầy đủ họ tên người bệnh. Đối với trẻ dưới 1 tuổi, nếu cần có thể ghi thêm tên mẹ hoặc người nuôi dưỡng để tiện tìm kiếm và theo dõi.

- Cột 3 (giới tính): Ghi Nam/Nữ theo giới tính của bệnh nhân.

- Cột 4 (Ngày, tháng, năm sinh): Ghi ngày tháng năm sinh theo thông tin của ĐDCN/giấy tờ tùy thân/ thẻ BHYT.

- Cột 5 (ĐDCN/Giấy tờ tùy thân): Ghi số định danh cá nhân (12 số trên CCCD/Giấy khai sinh đối với trẻ em), nếu chưa có thì ghi số CMND, hộ chiếu.

- Cột 6 (số thẻ BHYT): Ghi toàn bộ số thẻ của bệnh nhân và mã thẻ
- Cột 7 (địa chỉ): Ghi địa chỉ thường trú của BN (thôn/đội/ấp). Đối với những người ở xã khác ghi thêm xã; đối với người của ở tỉnh khác thì ghi tỉnh, xã.
- Cột 8 (nghề nghiệp): Ghi nghề nghiệp chính của BN, trong trường hợp một người bệnh đến khám có nhiều nghề thì ghi nghề nào mà sử dụng nhiều thời gian làm việc nhất.
- Cột 9 (dân tộc): Ghi rõ BN thuộc dân tộc gì như kinh, nùng, tày v.v...
- Cột 10 (triệu chứng chính): Ghi rõ các triệu chứng chính. Đối với trẻ em dưới 5 tuổi cần ghi rõ dấu hiệu hay hội chứng hoặc triệu chứng chính.

Đối với khám phụ khoa:

+ Nếu thực hiện nghiệm pháp quan sát cổ tử cung với axit axetic (VIA) hoặc với Lugol (VILI), cần ghi rõ kết quả như sau: “VIA/VILI (-)”, hoặc “VIA/VILI (+)”, hoặc “VIA/VILI nghi ngờ”.

+ Nếu thực hiện lấy bệnh phẩm để xét nghiệm tế bào học âm đạo/cổ tử cung hoặc để xét nghiệm HPV, ghi rõ: “TBH” hoặc “HPV”.

- Cột 11 (chẩn đoán): Cần ghi rõ chẩn đoán sơ bộ hoặc phân loại của cơ sở y tế.
- Cột 12 (phương pháp điều trị): Ghi rõ tên thuốc, hàm lượng, số lượng (viên, ống), số ngày sử dụng. Đối với các loại vitamin thì ghi tên vitamin, không cần ghi liều lượng ngày sử dụng. Trong trường hợp bệnh nhân điều trị bằng YHCT thì ghi tóm tắt như châm cứu, thuốc đông y hoặc thang thuốc.
- Cột 13 (y, bác sĩ khám bệnh): Ghi rõ chức danh y bác sỹ và tên người khám bệnh.
- Cột 14 (ghi chú): Nếu BN phải gửi tuyến trên hoặc các thông tin khác không có trong các cột mục trên.

Cuối mỗi tháng kẻ suốt để phân biệt với tháng sau và tổng hợp một số thông tin chính như tổng số lần khám bệnh, một số bệnh chính để đưa vào báo cáo hàng tháng, quý, năm.

2- Sổ tiêm chủng cơ bản cho trẻ em (A2.1/CSYT)

A2.1/CSYT

CƠ BẢN CHO TRẺ EM

TT	Mã đối tượng	Họ và tên	Giới tính	Ngày, tháng, năm sinh	ĐDCN/ Giấy tờ tùy thân	Dân tộc	Họ tên mẹ hoặc	Địa chỉ đăng ký	Thôn	Xã	Tỉnh	Số điện thoại	Lao		Viêm gan B					Bạch hầu				Ho gà				Uốn ván				
													Ngày tiêm	Seo	VGBSS		VGB 1*	VGB 2	VGB 3	VGB 4+	BH 1	BH 2	BH 3	BH 4+	HG 1	HG 2	HG 3	HG 4+	UV 1	UV 2	UV 3	UV 4+
															≤24h	>24h																
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
1																																
2																																
3																																
...																																

SỔ TIÊM CHỦNG CƠ BẢN CHO TRẺ EM

Hib			Bại liệt									Sởi		Rubella		VNNB			TCDD	Số mũi UV mẹ tiêm	Trẻ được bảo vệ phòng UVSS	Đối tượng đã xóa	Ghi chú
Hib 1	Hib 2	Hib 3+	OPV 1	OPV 2	OPV 3	OPV 4+	IPV 1	IPV 2	IPV 3	IPV 4+	Đủ mũi bại liệt	Sởi 1	Sởi 2+	Rub 1	Rub 2+	VNNB 1	VNNB 2	VNNB 3+					
34	35	36	37	38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48	49	50	51	52	53	54	55	56	57

Mục đích:

Cập nhật thông tin về cung cấp dịch vụ tiêm chủng cho trẻ em để phòng các bệnh có vắc xin phòng ngừa trong tiêm chủng mở rộng. Thông tin từ sổ này phục vụ việc theo dõi, quản lý tình trạng tiêm chủng của trẻ trên địa bàn xã/phường để giúp trẻ được tiêm chủng đầy đủ phòng các bệnh nguy hiểm, góp phần hạ thấp tỷ suất tử vong trẻ em. Sổ tiêm chủng còn là cơ sở để tính toán chỉ số phản ánh tình hình chăm sóc sức khỏe trẻ em.

(Mẫu sổ có thể được cập nhật, điều chỉnh theo quy định của Chương trình tiêm chủng)

Trách nhiệm cập nhật và lưu trữ thông tin:

Để đảm bảo chất lượng số liệu tiêm chủng, tất cả các cơ sở tiêm chủng bao gồm trạm y tế xã/phường, cơ sở y tế có phòng sinh, cơ sở tiêm chủng dịch vụ có trách nhiệm cập nhật thông tin chung của trẻ em thuộc diện tiêm chủng và thông tin tất cả các lần tiêm/uống vắc xin trong tiêm chủng thường xuyên, tiêm chiến dịch và tiêm chủng vắc xin dịch vụ có thành phần kháng nguyên được liệt kê trong biểu mẫu ngay trong buổi tiêm chủng trên Hệ thống Quản lý thông tin tiêm chủng quốc gia (Hệ thống) tại địa chỉ <http://tiemchung.vncdc.gov.vn>. Đối với các điểm tiêm chủng ngoài trạm tại miền núi, vùng sâu, vùng xa không có máy tính và internet, trong vòng 5 ngày kể từ khi kết thúc buổi tiêm phải thực hiện nhập các thông tin nêu trên vào Hệ thống.

Cán bộ trạm Y tế có trách nhiệm thường xuyên rà soát và cập nhật (nếu có) toàn bộ thông tin của đối tượng thuộc diện tiêm chủng của địa bàn quản lý trên Hệ thống trong vòng 2 ngày làm việc kể từ khi nhận được thông tin (nếu có đủ điều kiện cơ sở, vật chất (CSV)), trong trường hợp không đủ điều kiện CSV cần cập nhật thông tin của đối tượng tiêm chủng ngay khi đủ điều kiện.

Hàng tháng sau khi rà soát, cập nhật thông tin đối tượng tiêm chủng, TYT xã cần thực hiện xuất và lưu trữ dưới dạng tệp tin trên máy tính mẫu sổ A2.1/CSYT của toàn bộ trẻ sinh từ 1/1 của 2 năm trước đó đến ngày cuối cùng của tháng báo cáo. Việc in và lưu trữ sổ A2.1/CSYT hàng tháng có thực hiện hay không do địa phương quy định. Để tổng hợp số liệu tiêm chủng của 1 năm, thông tin đối tượng tiêm chủng cần được rà soát, cập nhật hoàn chỉnh trước ngày 31/1 năm tiếp theo và sổ A2.1/CSYT cần được in để tổng hợp và lưu trữ theo quy định. In sổ A2.1/CSYT của toàn bộ trẻ sinh ra trong năm đến hai năm liền trước để có thể xem và lưu được thông tin tiêm chủng các vắc xin dành cho trẻ trên 1 tuổi.

Phương pháp nhập và cập nhật thông tin:

1. Thông tin của tất cả các trẻ trong diện tiêm chủng đều phải được đăng ký trên Hệ thống quản lý Thông tin TCQG (Hệ thống), tại địa chỉ <http://www.tiemchung.vncdc.gov.vn>. Thực hiện lưu trữ các thông tin tiêm chủng của đối tượng tiêm chủng thuộc địa bàn quản lý:
 - Thông tin được lấy từ mục "Mẫu sổ A2.1/CSYT" trong mục xuất dữ liệu trên Hệ thống. Trường hợp nếu trẻ chưa có trên Hệ thống phải nhập thông tin tiêm chủng

cá nhân vào Hệ thống trước khi truy xuất dữ liệu. Các đối tượng không tiêm chủng cũng thuộc danh sách này.

- Danh sách này bao gồm thông tin các lần tiêm chủng vắc xin trong chương trình TCMR và tiêm chủng dịch vụ

- Lưu trữ danh sách này hàng tháng trên máy tính

- In danh sách 1 năm/lần và lưu trữ tại trạm y tế theo quy định.

2. Hàng tháng cập nhật bổ sung những trẻ mới sinh, mới chuyển đến hoặc bị bỏ sót cũng như cập nhật các thông tin tiêm chủng trên hệ thống.

3. Mọi trường hợp trẻ bị chết, chuyển đến, chuyển đi đều cần ghi rõ ngày, tháng, năm chết, chuyển đến, chuyển đi, ngừng theo dõi... trong phần "Quản lý đối tượng".

4. Mỗi lần tiêm chủng phải nhập đầy đủ ngày, tháng, năm trẻ được tiêm trên Hệ thống. Trên Hệ thống sẽ quản lý và xuất sổ tiêm chủng theo kháng nguyên để quản lý, trẻ tiêm vắc xin trong chương trình TCMR và tiêm chủng dịch vụ đều được quản lý trong mẫu sổ này.

5. Sero BCG phải được kiểm tra và cập nhật thông tin sero trong mục "Cập nhật mũi tiêm" của đối tượng trên Hệ thống trong lần tiêm chủng tiếp theo.

6. Một trẻ được coi là tiêm chủng đầy đủ khi trẻ đã được tiêm chủng:

- 01 liều vắc xin BCG.

- 03 liều vắc xin chứa thành phần kháng nguyên phòng bệnh bạch hầu, ho gà, uốn ván, viêm gan B, Hib, bắt đầu từ khi trẻ được 2 tháng tuổi, mỗi lần tiêm cách nhau ít nhất 1 tháng.

- 03 liều vắc xin bại liệt chứa thành phần tuýp 1, tuýp 3 và ít nhất 1 lần vắc xin bại liệt chứa thành phần tuýp 2, bắt đầu từ khi trẻ được hai tháng tuổi, các lần uống hoặc các lần tiêm cách nhau ít nhất 1 tháng

- 01 liều vắc xin sởi bắt đầu khi trẻ 9 tháng tuổi

7. Cột ĐDCN/Giấy từ tùy thân (cột 6): Ghi số định danh cá nhân (12 số trên CCCD/Giấy khai sinh đối với trẻ em), nếu chưa có thì ghi số CMND, hộ chiếu. Hướng dẫn cách xuất danh sách từ Hệ thống quản lý Thông tin tiêm chủng quốc gia như sau:

- Đăng nhập tài khoản tuyến xã trên Hệ thống: <http://tiemchung.vncdc.gov.vn/Account/Login>

- Lựa chọn mục: Quản lý tiêm chủng

- Lựa chọn: Tìm kiếm nâng cao

- Lựa chọn thời gian xuất báo cáo: Thực hiện từ ngày/tháng/năm đến ngày/tháng/năm

- Lựa chọn tính năng XUẤT DỮ LIỆU
- Lựa chọn: Xuất Excel số A2.1
- Và lưu file được xuất về máy tính để in danh sách và quản lý đối tượng.
- Lịch tiêm chủng trẻ em theo quy định của chương trình Tiêm chủng mở rộng

A2.2/ CSYT

SỞ TIÊM VẮC XIN UỶN VẤN CHO PHỤ NỮ

A2.2/TYT

SỞ TIÊM VẮC XIN UỶN VẮN CHO PHỤ NỮ

[illegible]

Mục đích:

- Cập nhật những hoạt động về tiêm phòng uốn ván phụ nữ của đơn vị trên Hệ thống.
- Thông tin từ *Sổ tiêm vắc xin uốn ván Phụ nữ* phục vụ đánh giá tình hình bảo vệ phòng uốn ván bà mẹ và trẻ sơ sinh của một vùng, địa phương.
- Làm cơ sở xây dựng kế hoạch cung cấp dịch vụ tiêm phòng uốn ván phụ nữ có thai, phụ nữ trong vùng có nguy cơ cao và tăng cường giáo dục, tuyên truyền về tác dụng của việc tiêm phòng uốn ván cho phụ nữ khi mang thai.
- Là nguồn số liệu quan trọng để báo cáo và tính toán chỉ số về chăm sóc sức khỏe bà mẹ và trẻ em như: tỷ lệ trẻ được bảo vệ phòng uốn ván khi sinh và tỷ lệ phụ nữ đã được tiêm phòng uốn ván đủ liều.

Trách nhiệm ghi chép:

Để đảm bảo chất lượng số liệu tiêm chủng, tất cả các cơ sở tiêm chủng bao gồm trạm y tế xã/phường, cơ sở tiêm chủng dịch vụ có trách nhiệm cập nhật thông tin chung của đối tượng phụ nữ mang thai thuộc diện tiêm chủng và thông tin tất cả các lần tiêm vắc xin uốn ván trong tiêm chủng thường xuyên, tiêm chiến dịch và tiêm chủng vắc xin dịch vụ có thành phần kháng nguyên được liệt kê trong biểu mẫu ngay trong buổi tiêm chủng trên Hệ thống Quản lý thông tin tiêm chủng quốc gia (Hệ thống) tại địa chỉ <http://tiemchung.vncdc.gov.vn>. Đối với các điểm tiêm chủng ngoài trạm tại miền núi, vùng sâu, vùng xa không có máy tính và internet, trong vòng 5 ngày kể từ khi kết thúc buổi tiêm phải thực hiện nhập các thông tin nêu trên vào Hệ thống.

Cán bộ trạm Y tế có trách nhiệm thường xuyên rà soát và cập nhật (nếu có) toàn bộ thông tin của đối tượng thuộc diện tiêm chủng của địa bàn quản lý trên Hệ thống trong vòng 2 ngày làm việc kể từ khi nhận được thông tin (nếu có đủ điều kiện cơ sở, vật chất (CSVN), trong trường hợp không đủ điều kiện CSVN cần cập nhật thông tin của đối tượng tiêm chủng ngay khi đủ điều kiện.

Hàng tháng sau khi rà soát, cập nhật thông tin đối tượng tiêm chủng, TYT xã cần thực hiện xuất và lưu trữ dưới dạng tệp tin trên máy tính mẫu số A2.2/CSYT của toàn bộ đối tượng tiêm vắc xin có thành phần uốn ván trong năm đó đến ngày cuối cùng của tháng báo cáo. Việc in và lưu trữ số A2.2/CSYT hàng tháng có thực hiện hay không do địa phương quy định. Để tổng hợp số liệu tiêm chủng của 1 năm, thông tin đối tượng tiêm chủng cần được rà soát, cập nhật hoàn chỉnh trước ngày 31/1 năm tiếp theo và số A2.2/CSYT cần được in để tổng hợp và lưu trữ theo quy định.

Phương pháp cập nhật và lưu trữ thông tin:

- Tất cả phụ nữ diện tiêm vắc xin phòng uốn ván (UV) đều phải được đăng ký, quản lý vào sổ này, theo từng đơn vị hành chính hoặc đơn vị sản xuất (thôn, ấp, đội sản xuất...) trong xã, phường. Thông tin về đối tượng và tiền sử tiêm chủng phải được nhập trên Hệ thống quản lý Thông tin TCQG (Hệ thống) tại địa chỉ <http://tiemchung.vncdc.gov.vn>.

- Mỗi phụ nữ tiêm UV chỉ được ghi trên Hệ thống 1 lần, cần phải kiểm tra thông tin đối tượng trên Hệ thống trước khi nhập đối tượng để theo dõi liên tục tất cả các mũi tiêm trong suốt thời kỳ tuổi sinh đẻ.
- Điều tra tiền sử, cập nhật thông tin trên Hệ thống số liệu vắc xin có thành phần uốn ván đã tiêm, nếu không rõ/không nhớ thì ghi số "0".
- Mỗi lần tiêm ghi rõ ngày, tháng, năm tiêm
- Cột “lần mang thai” ghi rõ tiền sử lần mang thai thứ mấy.
- Cột “tháng thai” đối với phụ nữ có thai thì ghi thai tháng thứ mấy, đối với phụ nữ từ 15-35 tuổi chưa có thai thì ghi “0”.
- Hướng dẫn xuất danh sách từ Hệ thống quản lý Thông tin TCQG tương tự như xuất danh sách trẻ em (mẫu số A2.1/CSYT).
- Lịch tiêm vắc xin uốn ván cho phụ nữ theo Chương trình tiêm chủng mở rộng quốc gia

4- Sổ khám thai (A3/CSYT)

A3/CSYT

SỔ KHÁM THAI

TT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	ĐDCN/ Giấy tờ tùy thân	Thẻ BHYT	Địa chỉ	Nghề nghiệp	Dân tộc	Ngày khám thai	Tiền sử sức khỏe & sinh đẻ	Ngày đầu kinh cuối cùng/ Tuần thai/Dự kiến ngày sinh	Lần có thai thứ mấy
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

SỔ KHÁM THAI (tiếp)

Phần khám mẹ												Phần khám thai		Tiền lượng đẻ	Người khám	Ghi chú
Trọng lượng mẹ	Chiều cao mẹ	Huyết áp	Chiều cao TC	Vòng bụng	Khung chậu	Thiếu máu/ Huyết sắc tố	Protein niệu	XN HIV	XN GM	XN VGB	XN đường huyết	Tim thai	Ngôi thai			
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29

Mục đích:

Sổ Khám thai dùng để ghi chép hoạt động chăm sóc bà mẹ trước sinh, theo dõi, quản lý thai và động viên, nhắc nhở các bà mẹ khám thai đầy đủ và đúng thời kỳ, nhằm phát hiện sớm các nguy cơ ảnh hưởng đến sức khỏe bà mẹ và thai nhi để có biện pháp can thiệp kịp thời làm giảm tử vong mẹ và sơ sinh.

Sổ Khám thai còn là nguồn số liệu để tổng hợp báo cáo và tính toán các chỉ số về chăm sóc SKSS như: Tỷ lệ vị thành niên có thai; tỷ lệ phụ nữ được khám thai ít nhất 4 lần trong 3 thời kỳ v.v...

Trách nhiệm ghi:

Sổ đặt tại TYT và các cơ sở y tế tương đương tuyến xã hoặc cụm xã, nhà hộ sinh, phòng khám, khoa sản bệnh viện và các cơ sở y tế khác có thăm khám và quản lý thai sản. Nhân viên y tế mỗi khi cung cấp dịch vụ thăm khám có trách nhiệm ghi chép đầy đủ các thông tin đã quy định trong sổ. Trưởng TYT xã, trưởng khoa sản chịu trách nhiệm theo dõi, kiểm tra chất lượng ghi chép.

Lưu ý: Sổ khám thai dùng để ghi chép các trường hợp khám tại CSYT và các trường hợp CSYT đến khám tại nhà.

Phương pháp ghi: Sổ có 28 cột

1- *Khái niệm lần khám thai:* Lần khám thai là những lần đến khám vì lý do thai sản, không tính những lần đến khám khi đã chuyển dạ hoặc khám bệnh thông thường khác.

2- Cách ghi chép:

Cột 1 (số thứ tự): Ghi theo số thứ tự từng phụ nữ có thai đến khám. Mỗi phụ nữ có thai ghi cách nhau 5-8 dòng để ghi chép cho các lần khám sau.

Cột 2 (họ và tên): Ghi rõ họ tên của người phụ nữ đến khám thai

Cột 3 (Ngày, tháng, năm sinh): Ghi ngày tháng năm sinh theo thông tin của ĐDCN/giấy tờ tùy thân/ thẻ BHYT.

Cột 4 (ĐDCN/giấy tờ tùy thân): Ghi số định danh cá nhân là 12 số trên căn cước, nếu không có thì ghi số chứng minh thư hoặc hộ chiếu.

Cột 5 (thẻ BHYT): Ghi số thẻ BHYT (nếu có)

Cột 6 (địa chỉ): Ghi địa chỉ của phụ nữ có thai.

Cột 7 (nghề nghiệp): Ghi nghề nghiệp chính của phụ nữ có thai.

Cột 8 (dân tộc): Ghi phụ nữ thuộc dân tộc gì.

Cột 9 (ngày khám thai): Ghi rõ ngày tháng phụ nữ có thai đến khám

Cột 10 (tiền sử sức khỏe và sinh đẻ): Ghi rõ tình trạng sức khỏe, đặc biệt các bệnh có nguy cơ đến sức khỏe sản phụ và sinh đẻ như bệnh tim, huyết áp, đái đường..., tình trạng sinh đẻ bao gồm: sảy thai, mổ đẻ, fóc xép/giác hút, các tai biến sản khoa lần trước nếu có, ...

Cột 11 (Ngày đầu kỳ kinh cuối cùng/Tuần thai/Dự kiến ngày sinh): gộp thông tin của 3 cột trước đây. Lần khám đầu ghi đủ cả 3 thông tin, từ lần khám thứ 2 chỉ cần ghi tuần thai).

Lưu ý:

+ Ngày kinh cuối cùng: Ghi ngày đầu của kỳ kinh cuối cùng để dự báo ngày sinh.
+ Tuần thai: Ghi số tuần thai (tuần thai được tính từ ngày đầu của kỳ kinh cuối cùng đến ngày khám thai).

+ Cách tính ngày dự kiến sinh: bằng ngày đầu của kỳ kinh cuối cùng cộng thêm 9 tháng 7 ngày).

Cột 12 (lần có thai thứ mấy): Ghi rõ đây là lần có thai thứ mấy, kể cả lần này và các lần đẻ, phá thai, sảy thai trước đây.

Cột 13-18: Ghi kết quả khám mẹ như: Trọng lượng mẹ (tính theo kg); Chiều cao mẹ (cm); Huyết áp; Chiều cao tử cung; Vòng bụng, Khung chậu

Cột 19 (Thiếu máu/Huyết sắc tố): Nếu có xét nghiệm mà phát hiện là thiếu máu thì đánh dấu “x”, không thiếu máu thì ghi 0 và nếu không thử thì bỏ trống.

Cột 20 (protein niệu): Ghi tương tự như cột 18, nếu sản phụ được thử nước tiểu mà có protein niệu thì đánh dấu “+”; không có thì ghi “-”, nếu không thử nước tiểu thì bỏ trống.

Cột 21 (xét nghiệm HIV): Đánh dấu “x” nếu có xét nghiệm sàng lọc HIV của lần khám thai này và nếu không xét nghiệm thì bỏ trống.

Cột 22 (xét nghiệm Giang mai): Nếu xét nghiệm dương tính của lần khám thai này thì đánh dấu “+”, xét nghiệm âm tính thì ghi “-” và nếu không xét nghiệm thì bỏ trống.

Cột 23 (xét nghiệm Viêm gan B): Nếu xét nghiệm dương tính của lần khám thai này thì đánh dấu “+”, xét nghiệm âm tính thì ghi “-” và nếu không xét nghiệm thì bỏ trống.

Cột 24: Xét nghiệm đường huyết: Đánh dấu “+” nếu xét nghiệm đường huyết của lần khám thai này trên giới hạn bình thường, đánh dấu “-” nếu xét nghiệm đường huyết trong giới hạn bình thường và nếu không xét nghiệm thì bỏ trống.

Cột 25-26 (phần khám thai): Ghi rõ thông tin về tim thai và ngôi thai.

Cột 27 (tiền lượng): Ghi cụ thể tiền lượng cuộc đẻ như đẻ thường hoặc đẻ có nguy cơ.

Cột 28 (người khám): Ghi trình độ chuyên môn và tên người thực hiện.

Cột 29 (ghi chú): Ghi “Chuyển tuyến” nếu thai phụ đó có nguy cơ cần chuyển tuyến hay các thông tin khác không có ở các cột mục trên để thuận tiện cho việc theo dõi.

5- Sổ đẻ (A4/CSYT)

A4/CSYT

SỔ ĐẼ

TT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	ĐDCN/ Giấy tờ tùy thân	Thẻ BHYT	Địa chỉ	Nghề nghiệp	Dân tộc	Tuần thai	Ngày đẻ	Khám thai ≥4lần/3 kỳ	XN HIV		XN GM	XN VGB	XN đường huyết	Tiền sử sản khoa (PARA)	
											Trước và trong mang thai	Trong chuyển dạ				Số lần đẻ đủ tháng	Số lần đẻ non
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18

SỔ ĐẼ (tiếp)

Số sản thai/phá thai	Số con hiện có	Cách thức đẻ	Tai biến SK	Con sống cân nặng		Tình trạng con	Tử vong thai nhi từ 22 tuần đến khi đẻ	Nơi đẻ	Người đỡ đẻ	Được chăm sóc sơ sinh thiết yếu sớm	Tiêm vitamin K ₁ cho trẻ	Cấp Giấy chứng sinh	Chăm sóc sau sinh		Ghi chú
				Nam (gram)	Nữ (gram)								Khám trong 2 tuần đầu tại nhà	Khám từ >2 tuần đến hết 6 tuần sau đẻ tại nhà	
19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34

Mục đích:

Cập nhật các hoạt động về chăm sóc trước, trong và sau sinh của trạm y tế xã và các cơ sở cung cấp dịch vụ đỡ đẻ. Đánh giá tình hình tăng dân số tự nhiên của một vùng, địa phương.

Cung cấp số liệu về trẻ đẻ sống để có kế hoạch cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe trẻ em như tiêm chủng, uống Vitamin A, tiêm Vitamin K₁...

Là nguồn số liệu để báo cáo và tính toán một loạt chỉ số về chăm sóc sức khỏe sinh sản như: tỷ suất sinh thô; tỷ số giới tính khi sinh, tỷ lệ sơ sinh < 2500gram, tỷ lệ đẻ được cán bộ y tế đỡ; tỷ lệ phụ nữ đẻ được khám thai ≥ 4 lần trong 3 thời kỳ; tỷ lệ mắc, chết do tai biến sản khoa v.v...

Trách nhiệm ghi:

Sổ đặt tại TYT, các cơ sở y tế tuyến tương đương xã hoặc cụm xã và các cơ sở y tế khác có thăm khám thai và đỡ đẻ.

Y bác sỹ, nữ hộ sinh khi đỡ đẻ có trách nhiệm ghi chép các thông tin về tình hình đẻ của sản phụ theo các cột, mục đã quy định trong sổ. Trưởng trạm y tế, trưởng khoa sản của các cơ sở đỡ đẻ chịu trách nhiệm theo dõi và kiểm tra chất lượng ghi chép thông tin trong sổ.

Phương pháp ghi sổ:

Theo quy định, đối với trạm y tế dùng sổ Đẻ để ghi chép tất cả các trường hợp đẻ thuộc dân số xã quản lý, bao gồm: đẻ tại TYT, đẻ tại nhà và đẻ tại nơi khác (cơ sở y tế tuyến trên, đẻ rơi...), kể cả những trường hợp do CBYT đỡ hoặc không do CBYT đỡ. Những trường hợp cán bộ y tế đến đỡ đẻ tại nhà sản phụ cũng được ghi chép đầy đủ vào sổ này ngay sau khi hoàn tất công việc. Các trường hợp đẻ ở tuyến trên hoặc ở xã khác thì cán bộ y tế thôn, bản, ấp có trách nhiệm thu thập và báo cáo với trạm y tế tại các cuộc họp giao ban hàng tuần hoặc hàng tháng để TYT ghi vào sổ Đẻ nhằm đảm bảo ghi chép đầy đủ các trường hợp đẻ của xã.

Đối với nhà hộ sinh, phòng khám đa khoa, khoa sản bệnh viện hoặc bệnh viện phụ sản thì chỉ ghi những trường hợp đến đẻ tại cơ sở.

Sổ bao gồm 33 cột

Cột 1: Ghi lần lượt theo số thứ tự từng sản phụ đẻ trong tháng.

Cột 2: Ghi họ tên sản phụ đến đẻ ở cơ sở.

Cột 3 - cột 8: Ngày tháng năm sinh, thẻ căn cước/giấy tờ tùy thân/ thẻ BHYT, địa chỉ, nghề nghiệp, dân tộc, ghi tương tự như sổ khám thai.

Cột 9: Ghi rõ tuần tuổi thai (để thống kê được số trẻ sinh non tháng hay đủ tháng).

Cột 10: Ghi ngày tháng đẻ của từng sản phụ.

Cột 11: Khám thai ít nhất 4 lần trong 3 thời kỳ.

Khi sản phụ đến đẻ, nhân viên y tế cần hỏi rõ sản phụ đã được khám thai bao nhiêu lần trong kỳ có thai này. Chỉ tính những lần sản phụ được khám thai ít nhất 4 lần trong 3 thời kỳ: Lần khám đầu vào 3 tháng đầu, Lần khám thứ 2 vào 3 tháng giữa, Lần khám thứ 3 và thứ 4 vào 3 tháng cuối. Không kể những lần đi khám vì những lý do sức khỏe khác ngoài thai sản. Nếu sản phụ khám ít nhất 4 lần trong 3 thời kỳ thì đánh dấu (x) vào

cột 11. Đối với trường hợp không hỏi được (vì đẻ nơi khác hoặc không nhớ) ghi KR (không rõ).

Cột 12: nhân viên y tế phải hỏi xem sản phụ đó có được xét nghiệm HIV trước khi mang thai hoặc trong thời gian mang thai của lần đẻ này không, nếu có thì đánh dấu (x), nếu không thì bỏ trống

Cột 13: nhân viên y tế phải hỏi xem sản phụ đó có được xét nghiệm HIV trong chuyển dạ không, nếu có thì đánh dấu (x), nếu không thì bỏ trống

Cột 14 (a,b) và 15 (a,b): Nếu xét nghiệm dương tính thì đánh dấu “+”, xét nghiệm âm tính thì ghi “-” và nếu không xét nghiệm thì bỏ trống

Cột 16: Đánh dấu (x) nếu có xét nghiệm trong khi mang thai và nếu không xét nghiệm thì bỏ trống.

Cột 17 đến cột 20 (tiền sử sản khoa PARA): Cột 17 ghi số lần sản phụ đẻ đủ tháng, không kể lần đẻ này; Cột 18 ghi số lần mà sản phụ đẻ non (Đẻ non là đẻ từ khi đủ 22 tuần đến trước khi đủ 37 tuần); cột 19 ghi số lần xảy và phá thai và cột 20 ghi số con hiện có không kể con của lần đẻ này.

Cột 21 (cách thức đẻ): Ghi cụ thể cách thức đẻ của SP như đẻ thường, mổ đẻ hoặc Giác hút/Fooc xép.

Cột 22: Ghi rõ tên các tai biến mà sản phụ gặp phải trong khi đẻ và 42 ngày sau đẻ (có thể có nhiều tai biến trong một lần đẻ).

Cột 23 và cột 24: Ghi trọng lượng của trẻ sau khi sinh (theo gram). Trẻ trai ghi cột 23, trẻ gái ghi cột 24. Trường hợp không được cân cần ghi rõ “không cân”.

(*) Chú ý:

Trẻ đẻ ra sống (hoặc sơ sinh sống): là trẻ sơ sinh đủ 22 tuần tuổi thai trở lên, thoát khỏi bụng mẹ có các dấu hiệu của sự sống (khóc, thở, tim đập, có phản xạ bú, mút)...

Đối với trẻ đẻ ra sống, sau đó chết: phải ghi vào cột 23 (nếu là trẻ trai) hoặc cột 24 (nếu là trẻ gái) sau đó phải ghi vào Sổ Theo dõi tử vong (A6/YTCS) để tránh bỏ sót tử vong sơ sinh.

Cột 25 (tình trạng con): Ghi rõ tình trạng con như bình thường, ngạt, nếu bị dị tật thì ghi rõ loại dị tật gì...

Trẻ đẻ non là trẻ đẻ ra từ khi đủ 22 tuần đến trước khi đủ 37 tuần. Trẻ đẻ ra bị ngạt là "Trẻ đẻ ra có chỉ số Apgar phút thứ nhất <7 điểm". Trẻ sơ sinh ngạt có các dấu hiệu: thở/khóc yếu hoặc ngừng thở/không khóc. Trẻ có thể tím tái (ngạt tím) hoặc trắng bệch (ngạt trắng) toàn thân.

Cột 26 (tử vong thai nhi từ 22 tuần đến khi đẻ): Đánh dấu (x) nếu thai nhi từ đủ 22 tuần tuổi thai trở lên đẻ ra không có dấu hiệu của sự sống.

Cột 27 (nơi đẻ): Ghi tắt nơi đẻ của sản phụ như trạm y tế (TYT); nhà hộ sinh (NHS), bệnh viện tỉnh (BVT), tại nhà (N), ghi K nếu đẻ tại nơi khác (đẻ rơi, ...)

Cột 28 (người đỡ đẻ): Nếu đẻ tại cơ sở y tế cần ghi rõ trình độ chuyên môn (BS, NHS, YS..) và tên người đỡ đẻ. Trong trường hợp đẻ nơi khác được thống kê vào sổ này, cũng cần ghi rõ trình độ chuyên môn bằng cách hỏi sản phụ.

Cột 29 (Được chăm sóc sơ sinh thiết yếu sớm): Đánh dấu (x) nếu bà mẹ và trẻ sơ sinh được chăm sóc thiết yếu trong và ngay sau đẻ/sau mổ lấy thai¹. Nếu không thực hiện đầy đủ các kỹ thuật thì bỏ trống. Để nơi khác không biết thì ghi “không rõ” viết tắt là (KR).

Cột 30 (tiêm Vitamin K₁): Đánh dấu (x) nếu trẻ đẻ ra được tiêm Vitamin K₁. Nếu không thì bỏ trống

Cột 31: Đánh dấu “x” nếu có cấp Giấy chứng sinh và nếu không cấp thì bỏ trống.

Cột 32-33: Chăm sóc trong vòng 42 ngày sau sinh

Khái niệm chăm sóc sau sinh: là những sản phụ và con của họ được cán bộ y tế thăm khám tại nhà trong giai đoạn từ khi về nhà đến hết 6 tuần sau sinh. Trường hợp chăm sóc cả bà mẹ và trẻ hoặc chỉ chăm sóc bà mẹ hoặc TSS đều được tính là một lần.

Tuỳ trường hợp nếu sản phụ và sơ sinh được khám trong vòng 1 tuần đầu sau khi về nhà hoặc khám từ tuần thứ 2 sau khi về nhà đến hết 6 tuần sau đẻ mà cán bộ y tế ghi vào các cột tương ứng. Ghi tóm tắt các diễn biến sức khoẻ của sản phụ và sơ sinh. Trong trường hợp không có gì đặc biệt cần ghi rõ “bình thường”. Nếu do điều kiện khó khăn (di chuyển, nhà ở quá xa hoặc thay đổi chỗ ở...) không theo dõi được cần ghi “không theo dõi được”.

Cột 34: Ghi những thông tin khác ngoài thông tin ở trên.

¹ Chăm sóc thiết yếu bà mẹ, trẻ sơ sinh trong và ngay sau đẻ gồm: 1. Lau khô và ủ ấm; cho trẻ tiếp xúc trực tiếp da kề da (trẻ được đặt lên bụng mẹ ngay sau khi sinh và kéo dài ít nhất 90 phút sau sinh); 2. Tiêm bắp cho mẹ 10 đơn vị oxytocin; 3. Kẹp dây rốn muộn (sau khi dây rốn đã ngừng đập hoặc 1-3 phút sau khi thai sổ) và kẹp và cắt dây rốn một thì; 4. Kéo dây rốn có kiểm soát; 5. Xoa đáy tử cung cứ 15 phút một lần trong vòng 2 giờ đầu sau đẻ; 6. Hỗ trợ cho trẻ bú sớm và bú mẹ hoàn toàn

Chăm sóc thiết yếu bà mẹ, trẻ sơ sinh trong và ngay sau mổ lấy thai gồm: 1. Lau khô và ủ ấm; 2. Tiêm bắp cho mẹ 10 đơn vị oxytocin; 3. Kẹp dây rốn muộn (sau khi dây rốn đã ngừng đập hoặc 1-3 phút sau khi thai sổ) và kẹp và cắt dây rốn một thì; 4. Cho trẻ tiếp xúc trực tiếp da kề da (trẻ được đặt lên ngực mẹ ngay trong khi mổ đẻ và kéo dài ít nhất 90 phút sau mổ); 5. Hỗ trợ cho trẻ bú sớm và bú mẹ hoàn toàn.

6- Sổ thực hiện các biện pháp tránh thai (A5.1/CSYT)

A5.1/CSYT

SỔ THỰC HIỆN CÁC BIỆN PHÁP TRÁNH THAI

TT	Ngày tháng	Họ và tên	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	ĐDCN / Giấy tờ tùy thân	Địa chỉ	Nghề nghiệp	Dân tộc	Đặt DCTC	Thuốc tiêm	Thuốc cấy	Triệt sản	Tai biến do thực hiện BPTT	Người thực hiện	Ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1															
2															
3															
...															

Mục đích:

Cập nhật các trường hợp thực hiện biện pháp tránh thai và ngừng sử dụng biện pháp tránh thai do trạm y tế xã hoặc các cơ sở y tế khác cung cấp. Thông tin từ sổ sẽ là cơ sở xây dựng kế hoạch cung cấp biện pháp tránh thai và tính toán chỉ số tỷ lệ cặp vợ chồng chấp nhận biện pháp tránh thai, tuyên truyền vận động các cặp vợ chồng thực hiện KHHGĐ nhằm hạn chế bùng nổ về dân số.

Trách nhiệm ghi :

Sổ đặt tại trạm y tế, khoa sản bệnh viện, nhà hộ sinh, phòng khám, trung tâm kiểm soát bệnh tật/CSSKSS tỉnh... nơi có cung cấp biện pháp tránh thai. Nhân viên y tế có trách nhiệm ghi chép vào sổ mỗi khi cung cấp biện pháp tránh thai. Trưởng trạm y tế, trưởng khoa sản và trưởng các cơ sở y tế cung cấp biện pháp tránh thai khác chịu trách nhiệm theo dõi và kiểm tra chất lượng ghi chép sổ.

Đối với trường hợp tuyển trên xuống xã cung cấp biện pháp tránh thai thì trạm y tế xã cũng ghi vào Sổ thực hiện các biện pháp tránh thai (A5.1/CSYT).

Phương pháp ghi :

Sổ bao gồm 16 cột:

Cột 1: Ghi lần lượt theo số thứ tự từng người thực hiện biện pháp tránh thai.

Cột 2: Ghi ngày, tháng, năm thực hiện biện pháp

Cột 3: Ghi họ tên người thực hiện biện pháp tránh thai.

Cột 4 (giới tính): Ghi Nam/Nữ theo giới tính của người sử dụng BPTT.

Cột 5 (Ngày, tháng, năm sinh): Ghi ngày tháng năm sinh theo thông tin của ĐDCN/giấy tờ tùy thân/ thẻ BHYT.

Cột 6 (ĐDCN/Giấy tờ tùy thân): Ghi số định danh cá nhân (12 số trên CCCD), nếu chưa có thì ghi số CMND, hộ chiếu.

Cột 7, cột 8: Ghi như sổ Đẻ

Cột 9: Ghi cụ thể người thực hiện biện pháp tránh thai thuộc dân tộc gì?

Cột 10 đến cột 13: Thực hiện biện pháp nào thì đánh dấu (x) vào biện pháp đó.

Cột 14: Ghi những tai biến do thực hiện biện pháp tránh thai như chảy máu, nhiễm trùng, sốt, đau bụng...

Cột 15: Ghi chức danh và tên của người cung cấp biện pháp tránh thai

Cột 16 (ghi chú): Đối với các trường hợp ngừng thực hiện BPTT ghi “ngừng sử dụng”; chuyển tuyến do tai biến thực hiện BPTT ghi “chuyển tuyến”.

7- Sổ phá thai (A5.2/CSYT)

A5.2/CSYT

SỔ PHÁ THAI

TT	Ngày tháng	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	ĐDCN/ Giấy tờ tùy thân	Địa chỉ	Nghề nghiệp	Dân tộc	Tuần thai	Phương pháp phá thai	Kết quả soi mô	Tai biến	Người thực hiện	Ghi chú
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1													
2													
3													
...													

Mục đích:

Cập nhật các trường hợp đến phá thai tại cơ sở. Thông tin từ sổ phá thai sẽ phục vụ đánh giá tác động của công tác tuyên truyền vận động kế hoạch hóa gia đình và nhận thức của nhân dân tại địa phương về tác hại của phá thai, làm cơ sở xây dựng kế hoạch hoạt động, cung cấp nhân lực, thuốc men và phương tiện tránh thai.

Trách nhiệm ghi:

Sổ đặt tại trạm y tế, khoa sản bệnh viện, nhà hộ sinh, phòng khám, trung tâm Kiểm soát bệnh tật/CSSKSS tỉnh... nơi có cung cấp dịch vụ phá thai. Nhân viên y tế có trách nhiệm ghi chép vào sổ mỗi khi cung cấp dịch vụ phá thai. Trưởng trạm y tế, trưởng khoa sản và trưởng các cơ sở y tế có cung cấp dịch vụ phá thai khác chịu trách nhiệm theo dõi và kiểm tra chất lượng ghi chép sổ.

Phương pháp ghi:

Sổ bao gồm 13 cột:

Từ cột 1 đến cột 8: Ghi giống như Sổ thực hiện các biện pháp tránh thai

Cột 9: Ghi tuần thai

Cột 10: Ghi tên phương pháp phá thai được thực hiện

Cột 11: Ghi (+) nếu thấy có tổ chức mô thai, ghi (-) nếu không thấy tổ chức mô thai. Nếu không soi thì bỏ trống

Cột 12: Ghi cụ thể loại tai biến do phá thai (nếu có)

Cột 13: Ghi trình độ chuyên môn và tên của người cung cấp dịch vụ phá thai

Cột 14: Ghi những thông tin quan trọng nhưng không có ở cột mục trên.

8- Sổ theo dõi tử vong (A6/TYT)

Sổ A6/TYT

SỔ THEO DÕI TỬ VONG

TT	Ngày, tháng, năm ghi sổ/nhập liệu	Họ và tên	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	ĐDCN/ Giấy tờ tùy thân	Địa chỉ	Nghề nghiệp	Dân tộc	Ngày tháng tử vong	Nơi tử vong	Nguyên nhân chính gây tử vong	Mã VN	Đã khám/điều trị tại CSYT trong vòng 30 ngày trước khi tử vong	Được CBYT chăm sóc khi tử vong	Được cấp giấy báo tử	Người thu thập thông tin	Ghi chú (số điện thoại người nhà của trường hợp TV,...)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1																	
2																	
3																	
...																	

Mục đích:

Cập nhật thông tin của tất cả các trường hợp tử vong thuộc dân số xã quản lý. Đây là nguồn số liệu duy nhất có thể cung cấp được thông tin tử vong theo tuổi, giới và nguyên nhân tử vong thực hiện nhiệm vụ phân công cho ngành y tế.

Sổ đã được tích hợp trong phần mềm báo cáo thống kê.

Trách nhiệm ghi:

Sổ này áp dụng cho tất cả các TYT xã, phường (gọi chung là xã). Cán bộ được phân công theo dõi và ghi chép phải ghi chi tiết tất cả những trường hợp tử vong thuộc dân số xã quản lý. Đối với những trường hợp tử vong không phải ở TYT (tử vong tại bệnh viện, tử vong tại nhà...), thì cán bộ trạm y tế phải kết hợp với y tế thôn, bản, ấp và chính quyền địa phương để thu thập thông tin và ghi chép vào sổ. Những trường hợp trẻ đẻ ra có biểu hiện sống (thở, cử động tay chân...) rồi tử vong ngay hoặc sau vài phút mới tử vong thì ngoài việc ghi vào sổ Đẻ (A4/CSYT) còn phải ghi vào sổ theo dõi Tử vong (A6/TYT). Nhân viên Y tế cần đặc biệt chú ý đến trẻ chết ngay và sau

khi sinh ở cộng đồng vì những trường hợp này thường hay bỏ sót. Trạm trưởng có trách nhiệm kiểm tra chất lượng ghi chép của cán bộ.

Phương pháp ghi:

Số liệu về tử vong sẽ tổng hợp trên các công cụ báo cáo xây dựng trên phần mềm theo tháng vì tử vong trong xã không nhiều Căn cứ để thu thập thông tin nhập vào sổ: Giấy báo tử của các cơ sở KCB và báo cáo tử vong hàng tháng của nhân viên y tế thôn bản và thông tin chia sẻ trên từ phía Tư pháp cấp xã.

Ghi thông tin chi tiết từng người tử vong theo tiêu đề của các cột trong sổ mẫu trên form nhập liệu. Gồm 18 cột (trường thông tin).

Cột 1 (thứ tự): Ghi số thứ tự của từng người tử vong trong từng tháng.

Cột 2 (ngày, tháng, năm ghi sổ/nhập liệu): Phần mềm tự động cập nhật ngày hệ thống cho trường hợp tử vong được ghi nhận.

Cột 3 (họ tên): Ghi đầy đủ họ tên của người tử vong.

Cột 4 (giới tính): Nam/Nữ

Cột 5 (Ngày tháng năm sinh): Ghi ngày tháng năm sinh của người tử vong.

Cột 6 (ĐDCN/giấy tờ tùy thân): Mã định danh cá nhân hoặc loại giấy tờ tùy thân theo quy định bao gồm loại và mã số;

Cột 7 (địa chỉ): Ghi địa chỉ thường trú của bệnh nhân (tổ/thôn/đội/ấp).

Cột 8 (nghề nghiệp): Ghi nghề nghiệp chính của người tử vong, trong trường hợp người tử vong có nhiều nghề thì ghi nghề nào mà sử dụng nhiều thời gian làm việc nhất.

Cột 9 (dân tộc): Ghi cụ thể người chết thuộc dân tộc gì (kinh, tày, nùng v.v...)

Cột 10 (ngày tháng tử vong): Ghi ngày tháng chết của người tử vong.

Cột 11 (nơi tử vong): Ghi rõ nơi tử vong của người tử vong như sau: Tại trạm Y tế ghi TYT; Tại bệnh viện tỉnh ghi BVT; Tại bệnh viện trung ương ghi BVTU; Tại bệnh viện tư nhân BVTN; Tử vong tại nhà ghi chữ tắt (N); Tử vong nơi khác ghi chữ tắt (K) như trên đường đi, trường học, nơi công cộng, nơi làm việc, hồ,...

Cột 12 (nguyên nhân chính gây tử vong): Ghi cụ thể nguyên nhân chính dẫn đến tử vong sau khi xác minh từ người nhà, hồ sơ sức khỏe điện tử, giấy báo tử, giấy khai tử ...

Cột 13 (mã VN): Tương ứng với NNTV ở cột 12

Nguyên nhân chính gây tử vong cực kỳ quan trọng để xem xét mô hình bệnh tật của địa phương và toàn quốc, do vậy phải ghi rõ nguyên nhân tử vong. Trong trường hợp người tử vong không có giấy báo tử, không do cán bộ y tế chăm sóc và điều trị thì cần thu thập thông tin qua việc hỏi những người thân/ người chăm sóc người tử vong xem trước đó 30 ngày có được khám chữa bệnh ở đâu không. Nếu có thì xem cơ sở chữa bệnh chẩn đoán là bệnh gì và tiền sử bệnh tật của người tử vong để xác định nguyên nhân chính gây tử vong.

Nếu tử vong do TNTT thì ghi loại chấn thương và nguyên nhân xảy ra tai nạn (tai nạn giao thông: ghi cụ thể tai nạn do ô tô, xe máy, đi bộ...; tai nạn lao động; ngộ độc (ngộ độc thức ăn, hoá chất, dược phẩm, rượu...); tự tử; ngã, bỏng, điện giật, động vật (cắn, đốt)...; thiên tai, thảm họa (sét đánh, chết đuối ...); bạo lực trong gia đình, xã hội; khác (hóc xương, sặc bột...)

Hạn chế ghi tử vong già, lão suy, ốm, bệnh hoặc ghi nguyên nhân trực tiếp dẫn đến tử vong như hôn mê, suy tim...

Cột 13 (Mã VN): Ghi Mã VN tương ứng với nguyên nhân chính gây tử vong ở cột (12) của theo danh mục sau:

Danh mục mã hóa NNTV theo ICD 10

Mã VN	Tên bệnh	Mã ICD 10
1	2	3
	TỔNG SỐ	
	I. Bệnh nhiễm trùng và kí sinh trùng	
1	Nhiễm trùng huyết	A40-A41
2	Viêm phổi	J18
3	Nhiễm khuẩn đường hô hấp cấp tính khác trừ viêm phổi	J00-J22 (Trừ J18)
4	Tử vong liên quan đến HIV/AIDS	B20-B24
5	Các bệnh tiêu chảy	A00-A09
6	Sốt rét	B50-B54
7	Viêm não và màng não	A39; G00-G05
8	Uốn ván trừ uốn ván sơ sinh	A33-A35
9	Lao phổi	A15-A16
10	Lao các cơ quan khác	A18 trừ lao phổi
11	Viêm gan vi rút	B15-B19
12	Viêm gan các loại khác	K72, K73, K75
13	Sốt Dengue, sốt xuất huyết	A90-A91
14	Tay-chân-miệng	B08
15	Các bệnh nhiễm khuẩn không xác định	A17-A19; A20-A38; A42-A89; B00-B19 (trừ B08); B25-B49; B55-B99
	II. Bệnh không lây nhiễm	
	Ung thư	
16	Các khối u vùng miệng	C00-C06
17	Ung thư vòm họng	C11
18	Ung thư thực quản	C15
19	Ung thư dạ dày	C16
20	Ung thư đại tràng	C18
21	Ung thư gan	C22
22	Các ung thư khác thuộc hệ tiêu hóa	C17; C19-C21; C23-C26
23	Ung thư phổi	C34
24	Các ung thư khác thuộc hệ hô hấp	C30-C39; trừ C34
25	Ung thư vú	C50
26	Ung thư cổ tử cung	C53
27	Các ung thư khác thuộc hệ sinh sản nữ	C51-C58; trừ C53

28	Ung thư tiền liệt tuyến	C61
29	Các ung thư khác thuộc hệ sinh sản nam	C60-C63; trừ C61
30	Ung thư não	C71
31	Ung thư tuyến giáp	C73
32	Ung thư máu	C81-C96
33	U lành tính hoặc u không biết tính chất	D37-D48
34	Các bệnh ung thư khác và các ung thư không xác định	C07-C14; C40-C49; C60-D48
	Bệnh nội tiết và dinh dưỡng	
35	Thiếu máu nặng	D50-D64
36	Suy dinh dưỡng nặng	E40-E46
37	Đái tháo đường	E10-E14
	Bệnh hệ tuần hoàn	
38	Tăng huyết áp (Bao gồm tăng huyết áp có suy tim, ICD10= I11)	I10-I15
39	Bệnh tim thiếu máu cục bộ (bao gồm Nhồi máu cơ tim)	I20-I25
40	Đột quỵ (Tai biến mạch máu não)	I60-I69
41	Viêm cơ tim	I40-I43
42	Tâm phế mạn	I27
43	Các bệnh khác của hệ tuần hoàn	I00-I09; I10-I15; I26; I28-I52; I70-I99;
	Các rối loạn hệ hô hấp	
44	Bệnh tắc nghẽn phổi mạn tính (COPD)	J40-J44
45	Hen (bao gồm cơn hen ác tính ICD10= J46)	J45-J46
46	Các bệnh khác của hệ hô hấp	J00-J98; trừ J00-J22, J40-J44 và J45-J46
	Các rối loạn hệ tiêu hóa	
47	Bệnh cấp tính vùng bụng (Đau bụng)	R10
48	Xuất huyết tiêu hóa, xuất huyết dạ dày	K29
49	Xơ gan	K70-K76
50	Các bệnh khác của hệ tiêu hóa	K20-K92; trừ K29 và K70-K76
	Các rối loạn hệ tiết niệu	
51	Suy thận	N17-N19
52	Các bệnh khác của hệ tiết niệu	N00-N34
	Các rối loạn tâm thần và hệ thần kinh	
53	Động kinh	G40-G41
	Các rối loạn liên quan đến thời kỳ thai nghén, sinh đẻ và hậu sản	
54	Xuất huyết sản khoa (chảy máu trước đẻ, trong đẻ và sau đẻ)	O46; O67; O72
55	Đẻ khó	O63-O66
56	Các nguyên nhân khác và các nguyên nhân không xác định thuộc về mẹ	O01-O02; O20-O45; O47-O62; O68-O70; O73-O84; O86-O99

	Các nguyên nhân tử vong sơ sinh	
57	Đẻ non	P05-P07
58	Viêm phổi sơ sinh	P23-P25
59	Uốn ván sơ sinh	A33
60	Dị tật bẩm sinh	Q00-Q99
61	Các nguyên nhân khác và các nguyên nhân chu sinh không xác định	P00-P04; P08-P15; P26-P35; P37-P94; P96
	Thai chết lưu/Thai chết trong tử cung	
62	Thai chết lưu/Thai chết trong tử cung	P95
63	Các bệnh không lây nhiễm không xác định khác	D55-D89; E00-E07; E15-E35; E50-E90; F00-F99; G06-G09 G10-G37; G50-G99; H00-H95; J30-J39; J47-J99; K00-K31; K35-K38; K40-K93; L00-L99; M00-M99; N00-N16; N20-N99; R00-R09; R11-R94
	III. Các nguyên nhân bên ngoài gây tử vong	
64	Tai nạn giao thông đường bộ	V01-V89
65	Ngã	W00-W19
66	Tai nạn lao động và các loại thương tích khác	W20-W49
67	Đuối nước	W65-W74
68	Sặc/dị vật đường thở do thức ăn	W79
69	Bị ngạt khói, cháy, lửa	X00-X19
70	Tiếp xúc với thực vật/cây và động vật có độc (vô tình bị ngộ độc)	X20-X29
71	Sốc ma túy	X42
72	Ngộ độc thực phẩm	X49
73	Ngộ độc và vô tình tiếp xúc với chất độc	X40-X48; trừ X42
74	Tự tử	X60-X84
75	Bị tấn công/ Bị đánh	X85-Y09
76	Các tai nạn do thiên nhiên gây ra	X30-X39
77	Biến cố do ý đồ không xác định được	Y10-Y34
78	Các nguyên nhân bên ngoài gây tử vong không xác định và các nguyên nhân khác	W20-W64; W75-W99; X50-X59; Y35-Y98
	IV. Khác	
79	Suy yếu do tuổi già (tự nhiên)	R54
80	Không rõ nguyên nhân tử vong	R95-R99

Cột 14 (Đã khám/điều trị tại CSYT trong vòng 30 ngày trước khi tử vong): Nếu người tử vong đã đã khám/điều trị tại bất kỳ CSYT nào trong vòng 30 ngày trước khi tử vong thì ghi số 1.

Cột 15 (Được CBYT chăm sóc khi tử vong): Cán bộ y tế chăm sóc là sự có mặt của CBYT (công và tư nhân kể cả cán bộ y tế thôn bản) trước, trong hoặc sau chết. Nếu có ghi số 1.

Cột 16 (được cấp giấy báo tử): Đánh dấu “X” nếu người chết có giấy báo tử của CSYT (Lưu ý: chỉ những trường hợp tử vong tại CSYT mới được cấp giấy báo tử)

Cột 17 (Người thu thập thông tin): Ghi trình độ, tên của người báo cáo trường hợp tử vong để đưa vào sổ A6/TYT ví dụ như Bs. Hồng, Y tá Hòa, YTTB Lụa v.v...

Cột 18: Ghi chú những thông tin đặc biệt không có trong các cột, mục trên: TV mẹ, TV trẻ em và số điện thoại người nhà của trường hợp tử vong,...

Chú ý:

Tất cả những trường hợp trẻ đẻ ra sống sau vài phút chết đều phải ghi vào sổ này (xem phần ghi chú của hướng dẫn sổ A4/CSYT, tức là vừa khai sinh vừa ghi nhận tử vong).

Trẻ đẻ non là trẻ sinh ra khi tuổi thai đủ 22 tuần đến trước 37 tuần của thai kỳ.

Trẻ nhẹ cân là trẻ sinh ra có cân nặng <2500gram (trong đó: nhẹ cân nặng <1500gram; nhẹ cân rất nặng <1000gram).

Người cung cấp thông tin/số điện thoại, Mối quan hệ của người cung cấp thông tin với người TV: Là các thông tin của người nhà, người chăm sóc người TV sẽ giúp cho CBYT trong việc khai thác các thông tin cần làm rõ liên quan đến việc xác định NNTV cũng như giúp cán bộ tư pháp liên hệ về thủ tục đăng ký khai tử đúng hạn.

9- Sổ theo dõi, quản lý bệnh nhân Sốt rét (A7/TYT)

Sổ A7/TYT

SỔ THEO DÕI BỆNH NHÂN SỐT RÉT

TT	Ngày tháng	Họ và tên	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	ĐDCN / Giấy tờ tùy thân	PN có thai	Địa chỉ	Nghề nghiệp	Dân tộc	Có sốt	Tiền sử	Kết quả xét nghiệm lam	Kết quả xét nghiệm test chẩn đoán	Chẩn đoán	Kết quả điều trị	Tên và số lượng thuốc sốt rét điều trị	Tên và số lượng thuốc SR cấp tự điều trị	Nơi phát hiện
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19

Mục đích:

Ghi chép các bệnh nhân Sốt rét. Quản lý và điều trị bệnh nhân Sốt rét ở tuyến cơ sở nhằm khống chế dịch và có biện pháp phòng, chống dịch kịp thời. Sổ ghi chép này còn là nguồn số liệu đánh giá hoạt động của chương trình mục tiêu quốc gia về phòng chống bệnh Sốt rét.

Trách nhiệm ghi:

Sổ đặt tại TYT và các cơ sở y tế tương đương tuyến xã. Trạm trưởng TYT có trách nhiệm trước CDC tỉnh/tp về các thông tin trong sổ. Các trường hợp bệnh nhân Sốt Rét do CDC tỉnh/tp xuống xã điều tra, phát hiện cũng được ghi vào sổ này để TYT xã quản lý, theo dõi. CDC tỉnh/tp có trách nhiệm hướng dẫn tuyến xã ghi chép, bảo quản sổ và tổng hợp số liệu từ sổ để báo cáo tuyến trên.

Phương pháp ghi:

Tất cả bệnh nhân bị Sốt rét trong xã phải ghi vào sổ theo dõi, quản lý bệnh nhân Sốt rét (A7/TYT). Có 2 luồng thông tin bệnh nhân: (1) bệnh nhân phát hiện tại trạm và (2) bệnh nhân phát hiện tại các tuyến y tế khác. Mỗi tháng gạch ngang sổ để tổng hợp số lượng bệnh nhân. Số cuối cùng ở cột thứ tự đây là tổng số bệnh nhân trên địa bàn. Tách số BN phát hiện SR tại trạm và số BN được phát hiện ở cơ sở y tế khác. Để thống nhất trong việc tổng hợp và tránh trùng lặp số liệu, hàng tháng TYT xã chỉ báo cáo lên tuyến trên số lượng BNSR do chính nhân viên y tế xã hay thôn bản phát hiện.

Ghi thông tin chi tiết từng bệnh nhân theo các tiêu đề của cột trong sổ. Sổ gồm 17 cột.

Cột 1 (thứ tự): Ghi số thứ tự từ 1 trở đi cho đến hết số bệnh nhân trong tháng. Sang tháng tiếp theo ghi thứ tự như tháng trước.

Cột 2 (ngày, tháng): Ghi ngày, tháng bệnh nhân đến khám bệnh.

Cột 3 (họ, tên): Ghi đầy đủ họ, tên đệm và tên của bệnh nhân.

Cột 4 (giới tính): Ghi nam/nữ giới tính của bệnh nhân.

Cột 5 (ngày, tháng, năm sinh): Ghi theo thông tin của giấy tờ tùy thân hoặc BHYT

Cột 6 (ĐDCN/giấy tờ tùy thân): Ghi số định danh cá nhân là 12 số trên căn cước, nếu không có thì ghi số chứng minh thư hoặc hộ chiếu.

Cột 7 (PN có thai): Nếu BN là đang mang thai thì đánh số 1.

Cột 8 (địa chỉ): Ghi địa chỉ thường trú của bệnh nhân (thôn/đội/ấp). Đối với những người ở xã khác ghi thêm tên xã. Đối với người ở tỉnh khác thì ghi tên tỉnh, xã.

Cột 9 (nghề nghiệp): Ghi nghề nghiệp chính của bệnh nhân, trong trường hợp một người bệnh đến khám có nhiều nghề thì ghi nghề nào mà sử dụng nhiều thời gian làm việc nhất.

Cột 10 (dân tộc): Ghi cụ thể người bệnh thuộc dân tộc nào (kinh, tày, nùng v.v...).

Cột 11 (có sốt): Đánh dấu (x) nếu bệnh nhân có sốt

Cột 12 (tiền sử): Trước đây BN có bị sốt rét không. Trong vòng 14 ngày trước khi xuất hiện triệu chứng (BN có ở vùng sốt rét lưu hành, qua lại vùng biên giới...)

Cột 13 (xét nghiệm lam và test chẩn đoán nhanh): Nếu xét nghiệm bằng lam thì ghi 1, nếu xét nghiệm bằng “test chẩn đoán nhanh” thì ghi 2, nếu kết hợp thì ghi 3.

Cột 14 (kết quả XN): Ghi cụ thể loài ký sinh trùng sốt rét mà xét nghiệm viên trả lời kết quả khi xét nghiệm lam hoặc test chẩn đoán nhanh.

Cột 15 (chẩn đoán xác định): Ghi cụ thể chẩn đoán của thầy thuốc như Sốt rét thường, Sốt rét ác tính v.v...)

Cột 16 (kết quả điều trị): Ghi kết quả điều trị, nếu khỏi ghi khỏi, nếu chết ghi chết, nếu chuyển viện thì ghi chuyển viện.

Cột 17 (tên và số lượng thuốc điều trị): Ghi rõ tên thuốc và số lượng thuốc (viên, ống).

Cột 18 (tên và số lượng thuốc sốt rét cấp tự điều trị): Ghi rõ tên thuốc cấp tự điều trị và liều lượng thuốc và thời gian sử dụng.

Cột 19 (nơi phát hiện): Ghi nơi phát hiện bệnh nhân tại TYT hay BV hoặc CSYT khác để thuận tiện cho tổng hợp báo cáo.

10- Sổ theo dõi, quản lý bệnh nhân Tâm thần cộng đồng (A8/TYT)

Sổ A8/TYT

SỔ THEO DÕI BỆNH NHÂN TÂM THẦN CỘNG ĐỒNG

TT	Họ và tên	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	ĐDCN/ Giấy tờ tùy thân	Địa chỉ	Nghề nghiệp	Dân tộc	Chẩn đoán		Theo dõi dùng thuốc của bệnh nhân theo tháng												PHCN (Lao động, công tác, VSCN)			Kiểm tra tại nhà
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26

Mục đích:

Sổ này dùng để ghi chép và theo dõi tất cả các bệnh nhân tâm thần phân liệt và động kinh do tuyến trên chuyển về xã hoặc do xã phát hiện. Trạm y tế xã có trách nhiệm quản lý và cung cấp thuốc, đồng thời theo dõi diễn biến của bệnh và báo cáo tuyến trên để có biện pháp điều trị thích hợp, đưa bệnh nhân về với cộng đồng. Sổ theo dõi bệnh Tâm Thần còn là nguồn số liệu để tính toán một số chỉ tiêu đánh giá hoạt động của chương trình Sức khỏe Tâm Thần quốc gia.

Trách nhiệm ghi:

Sổ này đặt tại TYT xã, trạm trưởng hoặc cán bộ được phân công theo dõi bệnh Tâm thần chịu trách nhiệm ghi chép sổ này. Cán bộ theo dõi Tâm thần tuyến trên có trách nhiệm hướng dẫn tuyến xã ghi chép, sử dụng sổ. Trưởng trạm Y tế xã tổng hợp số liệu từ sổ báo cáo tuyến trên nhằm thống nhất số liệu ban đầu và tránh trùng lặp số liệu.

Phương pháp ghi:

Ghi đầy đủ thông tin bệnh nhân Tâm thần đang trong quá trình điều trị theo dõi, giám sát việc dùng thuốc tại địa bàn Trạm y tế. Bệnh nhân tâm thần là loại bệnh cần phải theo dõi và cấp phát thuốc theo từng tháng cho mỗi bệnh nhân. Sổ được ghi chép theo hàng tháng, mỗi tháng gạch ngang sổ để tổng hợp báo cáo. Sổ thứ tự cuối cùng của cột thứ tự là tổng số bệnh nhân bị bệnh tâm thần trên địa bàn xã. Trong đó tổng hợp tách bệnh nhân: TTPL, ĐK tại cột (6,7) để tiện cho việc làm báo cáo loại tâm thần. Thông tin để ghi chép vào sổ là các phiếu “Hồ sơ bệnh án” và phiếu “điều trị bệnh nhân” của cơ sở y tế tuyến trên hoặc các CSYT chuyên khoa tâm thần.

Sổ gồm 25 cột.

Cột 1-8: Ghi rõ thông tin vào các cột mục tương ứng

Cột 9 (tâm thần phân liệt): Cần ghi rõ thể bệnh của bệnh Tâm thần Phân liệt

Cột 10 (động kinh): Nếu là bệnh nhân Động kinh cần ghi rõ ĐK cơn nhỏ hoặc cơn lớn.

Cột 11 - 22 (theo dõi dùng thuốc của BN theo tháng): Đánh dấu (x) vào tháng tương ứng nếu bệnh nhân điều trị. Trong trường hợp bỏ điều trị hay chết thì bỏ trống không ghi gì.

Cột 23-25 (phục hồi chức năng): Ghi thông tin về kết quả phục hồi chức năng (PHCN) trong lao động, công tác hoặc vệ sinh cá nhân (VSCN). Đánh dấu (x) vào các cột thông tin tương ứng: “tốt”; “trung bình”; “kém”.

Ghi rõ BN khỏi, ổn định, không ổn định, gây rối, sa sút, tái phát, đi viện...

Cột 26 (kiểm tra): Đánh dấu (x) nếu bệnh nhân tâm thần có nhân viên y tế đến kiểm tra tại nhà.

SỔ A9/TYT

[illegible]

Ghi chú: * Là số đăng ký điều trị có kiểm soát

Mục đích:

Ghi chép quản lý các bệnh nhân Lao tại xã, phục vụ theo dõi và giám sát điều trị bệnh nhân lao ở tuyến cơ sở. Đánh giá việc thực hiện y lệnh của tuyến trên. Giám sát việc dùng thuốc chống lao của bệnh nhân bằng cách đánh dấu vào Phiếu điều trị có kiểm soát. Sổ ghi chép này còn là nguồn số liệu đánh giá hoạt động của chương trình mục tiêu Quốc gia về phòng chống bệnh Lao tại xã.

Trách nhiệm:

Cán bộ được phân công phụ trách lao của xã có trách nhiệm ghi đầy đủ thông tin bệnh nhân Lao đang trong quá trình điều trị, tiếp tục theo dõi, giám sát việc dùng thuốc của bệnh nhân tại địa bàn xã. Thông tin ban đầu ghi vào sổ là các thông tin trong “Phiếu điều trị có kiểm soát” và “thẻ bệnh nhân” của cơ sở y tế tuyến trên. Không ghi danh sách bệnh nhân nghi mắc Lao gửi CSYT tuyến trên xét nghiệm vào sổ này.

Phương pháp ghi:

Khi nhận được Phiếu Theo dõi Điều trị bệnh nhân Lao của tuyến trên, TYT phải ghi thông tin chi tiết từng bệnh nhân vào các cột mục có trong sổ. Sổ được ghi chép tổng hợp theo năm – để dễ theo dõi số bệnh nhân lao được quản lý điều trị tại xã hàng năm, hết năm chuyển ghi sang trang khác. Trong đó tách phân loại người bệnh: Lao phổi có bằng chứng VK học, Lao phổi không có bằng chứng VK học, lao ngoài phổi tại cột (9) để tiện cho việc theo dõi.

Sổ gồm 16 cột.

Cột 1 (thứ tự): Ghi số theo số tự nhiên, theo năm (từ đầu – cuối năm) sang năm khác – ghi sang trang khác và đánh số thứ tự từ đầu.

Cột 2 (họ, tên): Ghi đầy đủ họ, tên của bệnh nhân.

Cột 3 (giới tính): Ghi nam/nữ giới tính của bệnh nhân.

Cột 4 (ngày, tháng, năm sinh): Ghi theo thông tin của giấy tờ tùy thân hoặc BHYT

Cột 5 (ĐDCN/giấy tờ tùy thân): Ghi số định danh cá nhân là 12 số trên căn cước, nếu không có thì ghi số chứng minh thư hoặc hộ chiếu.

Cột 6 (địa chỉ): Ghi địa chỉ thường trú của bệnh nhân (thôn/đội/ấp).

Cột 7 (nghề nghiệp): Ghi nghề nghiệp chính của bệnh nhân, trong trường hợp một bệnh nhân đến khám có nhiều nghề thì ghi nghề nào mà sử dụng nhiều thời gian làm việc nhất.

Cột 8 (ngày về xã điều trị): Ghi ngày, tháng bệnh nhân được chuyển về xã vào sổ để theo dõi điều trị ở TYT.

Cột 9 (số trên phiếu ĐTCKS): Ghi số Đăng ký điều trị theo phía bên phải của “Phiếu điều trị có kiểm soát” của người bệnh.

Cột 10 (phân loại bệnh nhân): Ghi rõ phân loại bệnh nhân: Lao phổi có bằng chứng VK học, Lao phổi không có bằng chứng VK học, lao ngoài phổi.

Cột 11 đến cột 16 (kết quả điều trị): Đánh dấu (x) vào những cột tương ứng với kết quả điều trị.

Cột 17 (ghi chú): Ghi những thông tin cần thiết không có trong các cột mục trên của cho từng bệnh nhân điều trị bệnh lao.

12- Sổ theo dõi, quản lý bệnh nhân HIV tại cộng đồng (A10/TYT)

Sổ A10/YTCS

SỔ THEO DÕI, QUẢN LÝ BỆNH NHÂN HIV

TT	Ngày vào sổ	Họ và tên	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	ĐDCN/ Giấy tờ tùy thân	Dân tộc	Nơi cư trú hiện tại	Đối tượng *		Ngày xét nghiệm khẳng định	Nơi khẳng định HIV (+)	Nơi quản lý điều trị ARV	Ngày tử vong	Ghi chú
								Đối tượng*	Trẻ: PN có thai**					
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15

Ghi chú: (*) Đối tượng ghi theo Thông tư số 01/2015//TT-BYT, từ 1 đến 9: Người nghiện chích ma túy (1); Phụ nữ bán dâm (2); Phụ nữ mang thai (3); Người hiến máu (4); Người bán máu (4.1); Người hiến máu tình nguyện (4.2); Người nhà cho máu (4.3); Người bệnh lao (5); Người mắc nhiễm trùng lây truyền qua đường tình dục (6); Thanh niên khám tuyển nghĩa vụ quân sự (7); Nam có quan hệ tình dục đồng giới (8); Các đối tượng khác (9). (**) Ghi ngày, tháng, năm bắt đầu có thai

Mục đích:

Quản lý và theo dõi tình hình mắc HIV/AIDS trong xã, trung tâm cai nghiện, cải tạo ... Thông tin trong sổ còn phục vụ tư vấn và cung cấp dịch vụ chăm sóc bệnh nhân bị HIV/AIDS và là nguồn số liệu để tổng hợp báo cáo, tính toán chỉ số đánh giá tình hình quản lý các bệnh xã hội của xã.

Trách nhiệm:

Cán bộ được phân công theo dõi mắc HIV/AIDS của xã/phường, các trung tâm có trách nhiệm ghi đầy đủ thông tin bệnh nhân HIV/AIDS và quản lý sổ. Trưởng trạm, giám đốc trung tâm kiểm tra chất lượng ghi chép sổ. Sổ được tổng hợp theo năm, hết năm gạch ngang sổ để tổng hợp số mắc, số tử vong do HIV/AIDS của địa bàn. Sang năm sau ghi lại số bệnh nhân HIV còn sống từ năm trước chuyển sang và cập nhật thêm các trường hợp mắc mới trong năm.

Phương pháp ghi:

Ghi thông tin bệnh nhân theo tiêu đề trong cột của sổ.

Sổ gồm 14 cột.

Cột 1 (thứ tự): Ghi số thứ tự từng bệnh nhân.

Cột 2 (ngày vào sổ): ghi cụ thể ngày, tháng năm vào sổ của BN

Cột 3 (họ tên): Ghi đầy đủ họ tên bệnh nhân.

Cột 4 (giới tính): Ghi nam/nữ giới tính của bệnh nhân.

Cột 5 (ngày, tháng, năm sinh): Ghi theo thông tin của giấy tờ tùy thân hoặc BHYT

Cột 6 (ĐDCN/giấy tờ tùy thân): Ghi số định danh cá nhân là 12 số trên căn cước, nếu không có thì ghi số chứng minh thư hoặc hộ chiếu.

Cột 7 (dân tộc): Ghi rõ người bệnh thuộc dân tộc gì (Kinh, Tày, Nùng, Mường...)

Cột 8 (nơi cư trú): Ghi địa chỉ thường trú của bệnh nhân đang sinh sống (thôn/đội/ấp). Đối với những người nhiễm HIV đang ở trại cai nghiện, cải tạo ghi tên xã;

Cột 9 - cột 10 (đối tượng): Đối tượng ghi theo Thông tư số 01/2015//TT-BYT, từ 1 đến 9: Người nghiện chích ma túy (1); Phụ nữ bán dâm (2); Phụ nữ mang thai (3); Người hiến máu (4); Người bán máu (4.1); Người hiến máu tình nguyện (4.2); Người nhà cho máu (4.3); Người bệnh lao (5); Người mắc nhiễm trùng lây truyền qua đường tình dục (6); Thanh niên khám tuyển nghĩa vụ quân sự (7); Nam có quan hệ tình dục đồng giới (8); Các đối tượng khác (9). (**) Ghi ngày, tháng, năm bắt đầu có thai.

Cột 11 (ngày xét nghiệm khẳng định): Ghi ngày tháng năm có kết quả xét nghiệm khẳng định nhiễm HIV.

Cột 12 (nơi khẳng định HIV +): Ghi rõ tên của cơ sở y tế khẳng định BN có kết quả dương tính với HIV như: BV TW; BV tỉnh, TT phòng chống HIV/AIDS tỉnh v.v...

Cột 13 (nơi quản lý điều trị ARV): ghi tên cơ sở đăng ký theo dõi và điều trị ARV cho BN. Trường hợp BN chuyển cơ sở điều trị thì ghi chú vào cột 14

Cột 14 (ngày tử vong): Ghi ngày, tháng, năm bệnh nhân tử vong

Cột 15 (ghi chú): Ghi những thông tin khác không có trong các cột trên như chuyển đi nơi khác, nơi khác chuyển đến v.v...

13- Sổ theo dõi công tác truyền thông giáo dục sức khỏe (A11/TYT)

Số A11/TYT

SỞ THEO DÕI CÔNG TÁC TRUYỀN THÔNG GIÁO DỤC SỨC KHỎE

[illegible]

Mục đích:

Theo dõi và đánh giá hoạt động truyền thông của Trạm y tế xã. Thông tin trong sổ là tài liệu để làm báo cáo tháng, quý, năm và xây dựng kế hoạch và nội dung giáo dục tuyên truyền sức khỏe cho cộng đồng. Đánh giá tác động của công tác tuyên truyền GDSK tới việc thay đổi hành vi của người dân trong xã. Là bằng chứng để đánh giá thi đua, khen thưởng về Truyền thông GDSK của đơn vị.

Trách nhiệm:

Cán bộ trạm y tế sau khi đã hoàn tất công việc tuyên truyền, giáo dục sức khỏe trực tiếp ghi chép vào sổ. Trưởng trạm kiểm tra chất lượng ghi chép và bảo quản sổ.

Phương pháp ghi:

Ghi thông tin của hoạt động truyền thông theo tiêu đề các cột trong sổ.

Sổ gồm 11 cột.

Cột 1 (thứ tự): Ghi số thứ tự từng hoạt động giáo dục truyền thông theo tháng.

Cột 2 (thời gian): Ghi ngày/tháng /năm cung cấp hoạt động tuyên truyền.

Cột 3 (địa điểm): Ghi địa điểm thực hiện nội dung tuyên truyền.

Cột 4 (nội dung): Ghi nội dung tuyên truyền GDSK, bám sát kế hoạch hoạt động tuyên truyền GDSK từng tháng của đơn vị. Ví dụ: tháng 7 có những ngày như sau: Bảo hiểm y tế Việt Nam (1/7); Ngày Dân số thế giới (11/7); Ngày thương binh liệt sỹ (27/7), ...

Cột 5 (hình thức truyền thông): Ghi các hình thức truyền thông như: tập huấn, cổ động, sinh hoạt chuyên đề theo nhóm, phát tờ rơi, tuyên truyền trên loa đài...

Cột 6 (đối tượng): Ghi thông tin đối tượng đích trong hoạt động truyền thông (ví dụ: phát thanh về công tác KHHGĐ thì đối tượng đích là các phụ nữ và nam giới trong độ tuổi sinh đẻ hay hội nghị về nuôi con bằng sữa mẹ thì đối tượng là phụ nữ trong độ tuổi 15-49 có chồng đang nuôi con nhỏ v.v...)

Cột 7 (số người tham dự): Ghi số lượng người tham dự, có thể ghi số lượng người theo các đối tượng khác nhau. Đối với phát thanh trên loa đài của xã thì xác định số lượng rất khó nên có thể ghi là tổng số dân trong xã.

Cột 8 (phương tiện, tài liệu truyền thông): Ghi thể loại tuyên truyền, như: bài tuyên truyền, tranh lật, tài liệu khác, loa đài phát thanh...

Cột 9 (thời lượng): Ghi thời gian sử dụng để truyền truyền giáo dục sức khỏe. Ví dụ: 5 phút phát thanh cho 1 bài “Những bài thuốc đơn giản phòng chống cảm cúm”; 10 phút phát thanh 1 bài “Các cách lựa chọn thực phẩm trong dịp Tết” hay tổ chức hội nghị và nuôi con bằng sữa mẹ là 4 giờ...

Cột 10 (đơn vị/người thực hiện phối hợp): Ghi rõ người thực hiện hoặc đơn vị thực hiện hoạt động truyền truyền giáo dục sức khỏe

Cột 11 (ghi chú): Ghi một số thông tin cần thiết khác không có trong các cột mục trên.

14- Sổ quản lý bệnh tăng huyết áp (A12.1/TYT)

Sổ A12.1/TYT

SỔ QUẢN LÝ BỆNH TĂNG HUYẾT ÁP

TT	Họ và tên	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	ĐDCN/ Giấy tờ tùy thân	Địa chỉ	Nghề nghiệp	Ngày phát hiện	Nơi phát hiện	Kết quả quản lý điều trị tại trạm y tế của bệnh nhân theo tháng (Có đến khám: Có đạt huyết áp mục tiêu = C; Không đạt=K; Không đến khám/Không biết = để trống)												Ghi chú
									Th 01	Th 02	Th 03	Th 04	Th 05	Th 06	Th 07	Th 08	Th 09	Th 10	Th 11	Th 12	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1																					

15- Sổ quản lý bệnh đái tháo đường (A12.2/TYT)

Sổ A12.2/TYT

SỔ QUẢN LÝ BỆNH ĐÁI THÁO ĐƯỜNG

TT	Họ và tên	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	ĐDCN/ Giấy tờ tùy thân	Địa chỉ	Nghề nghiệp	Ngày phát hiện	Nơi phát hiện	Kết quả quản lý điều trị tại trạm y tế của bệnh nhân theo tháng (Có đến khám: Có đạt đường máu mục tiêu = C; Không đạt=K; Không đến khám/Không biết = để trống)												Ghi chú
									Th 01	Th 02	Th 03	Th 04	Th 05	Th 06	Th 07	Th 08	Th 09	Th 10	Th 11	Th 12	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1																					

16- Sổ quản lý bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính (A12.3/TYT)

SỔ QUẢN LÝ BỆNH PHỔI TẮC NGHẼN MẠN TÍNH

TT	Họ và tên	Giới tính	Ngày tháng năm sinh	ĐDCN/ Giấy tờ tùy thân	Địa chỉ	Nghề nghiệp	Ngày phát hiện	Nơi phát hiện	Kết quả quản lý điều trị tại trạm y tế của bệnh nhân theo tháng (Có đến khám: Điều trị có hiệu quả = C; Không hiệu quả=K; Không đến khám/Không biết = để trống)												Ghi chú
									Th 01	Th 02	Th 03	Th 04	Th 05	Th 06	Th 07	Th 08	Th 09	Th 10	Th 11	Th 12	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
1																					

Mục đích:

Cập nhật thông tin phát hiện, quản lý, điều trị một số bệnh không lây nhiễm trên địa bàn xã. Thông tin của sổ sẽ là nguồn số liệu để tổng hợp báo cáo, tính toán chỉ số phục vụ phân tích, đánh giá xu hướng của bệnh tật, đánh giá kết quả hoạt động phát hiện và quản lý điều trị để xây dựng kế hoạch và hoạch định chính sách phòng và chống bệnh không lây nhiễm. Sổ này dùng để quản lý 3 bệnh huyết áp, đái tháo đường, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính.

Trách nhiệm:

Cán bộ theo dõi bệnh không lây nhiễm (tăng huyết áp, đái tháo đường, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính) có trách nhiệm thống kê và ghi vào sổ danh sách tất cả những người sống trên địa bàn (xã) đã được chẩn đoán phát hiện bệnh (do trạm y tế chẩn đoán hoặc các cơ sở y tế khác chẩn đoán, ví dụ như bệnh viện tuyến trên, bệnh viện tỉnh...), bao gồm cả những bệnh nhân đang điều trị ở trạm y tế hay ở nơi khác hoặc hiện tại không được điều trị. Mỗi một loại bệnh có 1 sổ để thuận tiện cho việc theo dõi và quản lý. Thông tin ban đầu ghi vào sổ dựa trên nguồn là các thông tin trong phiếu kiểm tra sức khỏe hay hồ sơ bệnh án của tuyến trên hoặc giấy xuất viện, chuyển viện, phiếu khám sức khỏe định kỳ được tổ chức tại xã hoặc các hồ sơ sức khỏe khác có kết quả chẩn đoán của cơ sở y tế.

Sổ để phục vụ cho theo dõi quản lý bệnh trong 12 tháng, vì vậy sau khi kết thúc mỗi năm cần phải lập lại danh sách để theo dõi ghi chép cho 12 tháng của năm tiếp theo (có thể lập sổ mới).

Phương pháp ghi:

Sổ gồm 21 cột.

Cột 1 (thứ tự): Ghi số thứ tự của bệnh nhân.

Cột 2 (họ tên): Ghi đầy đủ họ tên bệnh nhân.

Cột 4 (giới tính): Ghi nam/nữ giới tính của bệnh nhân.

Cột 5 (ngày, tháng, năm sinh): Ghi theo thông tin của giấy tờ tùy thân hoặc BHYT

Cột 6 (ĐDCN/giấy tờ tùy thân): Ghi số định danh cá nhân là 12 số trên căn cước, nếu không có thì ghi số chứng minh thư hoặc hộ chiếu.

Cột 6 (địa chỉ): Ghi địa chỉ thường trú của bệnh nhân.

Cột 7 (nghề nghiệp): Ghi nghề nghiệp chính của bệnh nhân, trong trường hợp một người bệnh có nhiều nghề thì ghi nghề nào mà sử dụng nhiều thời gian làm việc nhất.

Cột 8 (ngày phát hiện): Ghi rõ ngày, tháng, năm được chẩn đoán bệnh

Cột 9 (nơi phát hiện): Ghi cụ thể nơi chẩn đoán như trạm y tế (TYT), bệnh viện tỉnh (BVT), tại nơi khác (K)...

Cột 10 – 21: Có 12 cột tương ứng với 12 tháng trong năm để ghi kết quả quản lý điều trị của bệnh nhân tại trạm y tế xã theo tháng. Ghi theo chú dẫn:

Tại mỗi cột (tương ứng với mỗi tháng), cán bộ y tế ghi chép như sau:

- Bệnh nhân tăng huyết áp:

+Ghi “C” nếu trong tháng bệnh nhân có đến khám lĩnh thuốc và đo huyết áp CÓ ĐẠT huyết áp mục tiêu; ghi “K” nếu đo huyết áp KHÔNG ĐẠT huyết áp mục tiêu (căn cứ theo hướng dẫn chuyên môn để đánh giá đạt hay không đạt huyết áp mục tiêu).

Trường hợp bệnh nhân đến khám lĩnh thuốc nhiều lần trong tháng thì lấy kết quả đo trong lần gần nhất.

+Nếu trong tháng bệnh nhân không đến trạm y tế khám lĩnh thuốc hoặc không có thông tin thì để trống ô tương ứng với tháng đó.

- Bệnh nhân đái tháo đường:

+Ghi “C” nếu trong tháng bệnh nhân có đến khám lĩnh thuốc và kiểm tra đường máu CÓ ĐẠT đường máu mục tiêu; ghi “K” nếu kiểm tra đường máu KHÔNG ĐẠT đường máu mục tiêu (căn cứ theo hướng dẫn chuyên môn để đánh giá đạt đường máu mục tiêu hay không).

Trường hợp bệnh nhân đến khám lĩnh thuốc nhiều lần trong tháng thì lấy kết quả đo trong lần gần nhất.

+Nếu trong tháng bệnh nhân không đến trạm y tế khám lĩnh thuốc hoặc không có thông tin thì để trống ô tương ứng với tháng đó.

- Bệnh nhân bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính:

+Ghi “C” nếu trong tháng bệnh nhân có đến khám lĩnh thuốc kết quả điều trị CÓ hiệu quả; ghi “K” nếu kết quả điều trị KHÔNG hiệu quả (căn cứ hướng dẫn chuyên môn để đánh giá).

Trường hợp bệnh nhân đến khám lĩnh thuốc nhiều lần trong tháng thì lấy kết quả đánh giá tình trạng bệnh trong lần gần nhất.

+Nếu trong tháng bệnh nhân không đến trạm y tế khám lĩnh thuốc hoặc không có thông tin thì để trống ô tương ứng với tháng đó.

Cột 22 (ghi chú): Ghi các trường hợp chuyển đi, chết. Trong trường hợp bệnh nhân có hai bệnh không lây nhiễm nằm trong chương trình theo dõi, ví dụ: như BN vừa có bệnh huyết áp lại vừa có bệnh đái tháo đường thì phải ghi thêm vào cột ghi chú “đái tháo đường”.

17- Phiếu theo dõi bệnh nhân Phong

PHIẾU THEO DÕI BỆNH PHONG

Họ và tên:..... Năm sinh:

Nam: ☐ Nữ: ☐

ĐDCN/ Giấy tờ tùy thân:

Địa chỉ (thôn, xóm): Nhóm bệnh:

MB: ☐ PB: ☐

Tháng, năm mắc bệnh: Tháng, năm phát hiện (bệnh nhân mới):

Đối tượng: Mới ☐ DDS chuyển sang ☐ Tái phát sau DDS ☐ Tái phát sau ĐHTL ☐ Ghi tên lại ☐ Chuyển đến ☐

Độ tàn phế: ☐ Chỉ số BI ☐

Thời gian điều trị DDS (Nếu có):

Tháng, năm bắt đầu ĐHTL:

Phác đồ: MB ☐ PB ☐ Khác ☐

Năm	Theo dõi ĐHTL (1)												STUT TSTN(2)	Hoàn thành	Bỏ đi	Chết	Chuyển đi	Không rõ	Độ tàn phế	Phản ứng	Giám sát (3)				
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12									Năm	L/sàng	Vi khuẩn	Độ t/phế	P/ứng
20																									
20																									
20																									
20																									
20																									

(1) Tháng đầu tiên ghi dấu x; Các tháng sau ghi dấu √ ; Tháng cuối cùng ghi dấu C

(2) Số tháng uống thuốc / Số tháng cần uống trong năm

Danh sách người tiếp xúc:

STT	Họ và tên	Năm sinh	Quan hệ với người bệnh	Kết quả khám									
				Tháng/ năm	Kết quả	Tháng/ năm	Kết quả	Tháng/ năm	Kết quả	Tháng/ năm	Kết quả	Tháng/ năm	Kết quả

Mục đích:

Quản lý và theo dõi tất cả các bệnh nhân phong trên địa bàn xã. Phiếu theo dõi bệnh Phong còn là thông tin quan trọng để hướng tới loại trừ bệnh phong ra khỏi cộng đồng. Có 3 đối tượng cần quản lý: bệnh nhân phong mới đang điều trị ĐHTL, bệnh nhân đang giám sát sau ĐHTL, bệnh nhân có tàn tật. Với mục tiêu Loại trừ và tiến tới thanh toán hoàn toàn bệnh Phong, cần tập trung huy động cộng đồng tham gia phát hiện sớm, quản lý và điều trị bệnh nhân phong một cách chặt chẽ.

Trách nhiệm:

CSYT tuyến trên hoặc các cơ sở chuyên khoa khi phát hiện bệnh nhân Phong phải ghi vào “Phiếu theo dõi bệnh nhân Phong”. Mỗi BN ghi một phiếu, sau đó chuyển về Trạm y tế xã quản lý và phát thuốc. Khi nhận được phiếu TDBN phong, trạm Y tế sẽ điền một số thông tin liên quan đến bệnh nhân, như danh sách người tiếp xúc gần (sống cùng nhà với bệnh nhân) và tình hình đa hóa trị liệu. Mỗi đợt giám sát của tuyến trên thì cán bộ giám sát của tuyến trên phải trực tiếp ghi kết quả giám sát vào phần “Giám sát” trong phiếu. Tương tự như vậy cán bộ khám của tuyến trên phải ghi vào phần “Kết quả khám”.

Hiện nay Việt nam đã đạt tiêu chuẩn Loại trừ bệnh Phong quy mô cấp tỉnh trên phạm vi cả nước; tuy nhiên vẫn còn một số địa bàn lưu hành bệnh nhân Phong cần thiết phải có sổ theo dõi bệnh nhân Phong.

Một số ký hiệu trong phiếu theo dõi BN phong:

Nhóm bệnh: MB: nhóm nhiều vi khuẩn (MB-Multibacillary): Những bệnh nhân có trên 5 thương tổn da hoặc chỉ số vi khuẩn dương tính.

Nhóm PB: nhóm bệnh ít vi khuẩn (PB-Paucibacillary): Những bệnh nhân có chỉ số vi khuẩn (BI-Bacterial Index) âm tính và có từ 1-5 thương tổn da. Đánh dấu (x) vào các cột thông tin phù hợp cho từng thể bệnh của bệnh nhân.

Độ tàn tật:

+ “Độ O”: gồm bệnh nhân phát hiện ở đoạn sớm. Bàn tay, bàn chân không có tổn thương và không bị mất cảm giác. Ở mắt không có tổn thương gì và thị lực không ảnh hưởng.

+ “Độ I”: Bàn tay, bàn chân mất cảm giác nhưng không nhìn thấy tàn tật nào khác. Mất giảm thị lực, trong vòng 16m không nhìn thấy.

+ “Độ II”: Bàn tay, bàn chân mất cảm giác cộng thêm bất kỳ tổn thương khác nhìn thấy được bằng mắt thường. Mắt không nhìn thấy ngón tay út của người đối diện trong vòng 6m.

Đánh dấu (x) vào các cột thông tin phù hợp cho các “Độ tàn tật” của bệnh nhân.

Điều trị Đa hóa trị liệu: Sử dụng thuốc cho bệnh nhân bằng phác đồ “Đa hóa trị liệu”. Đây là phác đồ: Diệt khuẩn chắc chắn và trong thời gian ngắn nhất. Phòng chống sự xuất hiện các chủng trực khuẩn kháng thuốc. Đánh dấu (x) vào cột nếu bệnh nhân dùng phác đồ điều trị “Đa hóa trị liệu”.

Bổ sung nội dung thông tin ĐDCN/giấy tờ tùy thân để đáp ứng yêu cầu chuyển đổi số: Ghi số định danh cá nhân là 12 số trên căn cước, nếu không có thì ghi số chứng minh thư hoặc hộ chiếu.

PHỤ LỤC IV

MẪU VÀ HƯỚNG DẪN GHI CHÉP BÁO CÁO THỐNG KÊ Y TẾ TẠI TỈNH, THÀNH PHỐ TRỰC THUỘC TRUNG ƯƠNG

Ban hành kèm theo thông tư số /2025/TT-BYT ngày / /2025

DANH MỤC MẪU BÁO CÁO TUYẾN TỈNH

Ban hành Thông tư số 37/2019/TT-BYT, ngày 30 tháng 12 năm 2019

STT	Ký hiệu biểu	Tên biểu	Kỳ báo cáo	Thời hạn báo cáo đối với đơn vị đóng trên địa bàn
1	Biểu 1/BCT	Thông tin chung	Tháng	05 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo
2	Biểu 2/BCT	Tình hình thu, chi ngân sách y tế	Năm	15 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo
3	Biểu 3/BCT	Tình hình nhân lực y tế toàn tỉnh	Tháng	05 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo
4	Biểu 4/BCT	Hoạt động chăm sóc bà mẹ	Tháng	05 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo
5	Biểu 5/BCT	Tình hình mắc và tử vong do tai biến sản khoa.	Tháng	05 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo
6	Biểu 6/BCT	Hoạt động khám, chữa phụ khoa và sàng lọc ung thư cổ tử cung.	Tháng	05 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo
7	Biểu 7/BCT	Hoạt động KHHGĐ và phá thai	Tháng	05 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo
8	Biểu 8/BCT	Tình hình sức khỏe trẻ em	Tháng	05 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo
9	Biểu 9/BCT	Cơ sở, giường bệnh và hoạt động khám chữa bệnh	Tháng	05 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo
10	Biểu 10/BCT	Hoạt động phòng chống sốt rét, HIV/AIDS, TNTT, Lao, Phong và Sức khỏe tâm thần	Tháng	05 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo
11	Biểu 11/BCT	Tình hình mắc và tử vong bệnh truyền nhiễm gây dịch	Tháng	05 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo
12	Biểu 12/BCT	Hoạt động phát hiện, quản lý điều trị bệnh không lây nhiễm	Tháng	05 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo
13	Biểu 13/BCT	Báo cáo tình hình tử vong tại cộng đồng	Tháng	05 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo
14	Biểu 14/BCT	Báo cáo tình hình bệnh tật, tử vong tại bệnh viện theo ICD 10	Tháng	05 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo

Căn cứ vào điều kiện thực tế của đơn vị mình, lựa chọn một trong các hình thức dưới đây để gửi báo cáo đến đơn vị nhận báo cáo:

1. Báo cáo bằng tiện ích trên Phần mềm đang triển khai theo quy định của Bộ Y tế; Sử dụng công cụ giám sát tỷ lệ hoàn thành báo cáo tích hợp trong phần mềm Thống kê y tế để đôn đốc các đơn vị trên địa bàn nhập liệu đúng, đủ, kịp thời.

2. Báo cáo bằng văn bản điện tử được thể hiện bằng một trong hai hình thức sau đây:

- a) Văn bản điện tử dưới dạng ảnh (định dạng pdf) của báo cáo giấy.
- b) Văn bản điện tử dưới dạng tệp tin điện tử được xác thực bằng chữ ký số của Thủ trưởng cơ quan, tổ chức thực hiện báo cáo theo quy định của pháp luật.

3. Báo cáo bằng văn bản giấy có chữ ký của Thủ trưởng, dấu của đơn vị thực hiện báo cáo, gửi về đơn vị nhận báo cáo theo đường bưu điện hoặc gửi trực tiếp (đối với đơn vị chưa triển khai ứng dụng CNTT) khi có yêu cầu.

1-Biểu 1/BCT. Thông tin chung

Biểu: 1 /BCT

THÔNG TIN CHUNG

Báo cáo tháng

TT	Tên đơn vị hành chính cấp xã	Dân số trung bình					Trạm Y tế							Số thôn bản			Tổng số cộng tác viên dân số
		Tổng số	Nữ	Trẻ em <5 tuổi	Trẻ em <15 tuổi	PN từ 15-49 tuổi	Xã đạt tiêu chí QG về YT	TYT triển khai dự phòng, quản lý điều trị bệnh không lây nhiễm	Xã/phường có TYT	Bác sỹ định biên	Bác sỹ làm việc	YHC T	HS/YSS N	Tổng số	Có nhân viên y tế hoạt động	Có cô đỡ được đào	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	TỔNG SỐ																
1																	
2																	
3																	
...																	

Ghi chú: Tại mỗi dòng ghi số 1 vào cột 8 đến 14 nếu có hoặc đạt

Mục đích:

Phản ánh quy mô, cơ cấu và tình hình biến động tự nhiên về dân số của từng đơn vị hành chính cấp xã và toàn tỉnh. Thông tin trong biểu còn là cơ sở để tính toán chỉ số phục vụ phân tích, đánh giá về hoạt động của trạm và thực trạng sức khỏe của nhân dân trong tỉnh.

Thời gian báo cáo: Cập nhật theo tháng.

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1 (TT): Ghi số tự tự các Xã/phường trong tỉnh

Cột 2 (Tên xã/phường): Ghi tên từng xã/phường trong tỉnh.

Cột 3 (Tổng số): Dân số trung bình tại thời điểm 1/7 để tính toán các chỉ số liên quan

Cột 4 (Nữ): Ghi số nữ trung bình của năm báo cáo

Cột 5.6.7: Trẻ em <5 tuổi; trẻ em <15 tuổi và phụ nữ 15-49 tuổi cũng là số liệu có mặt đến 1/7 năm báo cáo. Đây là số liệu quan trọng để làm cơ sở xây dựng kế hoạch cung cấp dịch vụ chăm sóc và bảo vệ sức khỏe và tính toán các chỉ số liên quan đến phụ nữ và trẻ em.

Cột 8 (Xã đạt tiêu chí QG về YT): Ghi 1 vào nếu là trạm y tế xã/ phường đạt được tiêu chí quốc gia về y tế xã tại thời điểm báo cáo theo Quyết định số 1300/QĐ-BYT ngày 09/3/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế. Nếu không đạt thì bỏ trống.

Cột 9 (TYT triển khai dự phòng, quản lý điều trị bệnh không lây nhiễm): Ghi 1 nếu là trạm y tế xã/phường có triển khai các hoạt động dự phòng, quản lý điều trị đối với ít nhất 2 trong số các bệnh không lây nhiễm (tăng huyết áp, đái tháo đường, ung thư, bệnh phổi tắc nghẽn mãn tính và hen phế quản) theo hướng dẫn của Bộ Y tế.

Cột 10 (Xã/phường có TYT): Ghi 1 nếu xã có cơ sở TYT hoặc TYT ghép với PKĐKV trong trường hợp TYT nhờ trụ sở của cơ quan khác (trường học, UBND...) thì bỏ trống.

Cột 11 (Bác sỹ định biên): Ghi 1 nếu TYT có ít nhất 1 bác sỹ định biên.

Cột 12 (Bác sỹ làm việc): Ghi 1 nếu TYT có ít nhất 1 bác sỹ làm việc trong kỳ báo cáo theo Quyết định số 1300/QĐ-BYT ngày 09/3/2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế.

Cột 13 (YHCT): Ghi 1 nếu trạm y tế xã/phường đó có tổ y học cổ truyền.

Cột 14 (HS/YSSN): Ghi 1 nếu trạm y tế có hộ sinh hoặc y sỹ sản nhi.

Cột 15 (Tổng số thôn bản): Ghi số thôn của từng xã.

Cột 16 (Số thôn bản có nhân viên y tế): Ghi số thôn bản có nhân viên y tế hoạt động đến thời điểm báo cáo.

Cột 17 (Số thôn bản có cô đỡ được đào tạo): Ghi số thôn bản có cô đỡ được đào tạo đến thời điểm báo cáo.

Cột 18 (Tổng số cộng tác viên dân số): Ghi tổng số cộng tác viên dân số đến thời điểm báo cáo.

Nguồn số liệu: Danh sách cán bộ trạm y tế.

2-Biểu 2/BCT. Tình hình thu chi ngân sách Y tế

Biểu: 2 /BCT

TÌNH HÌNH THU CHI NGÂN SÁCH Y TẾ

Báo cáo năm

Đơn vị tính: Triệu đồng

TT	Tên cơ sở	Phân loại tự chủ				TỔNG NGUỒN THU												
		Nhóm 1	Nhóm 2	Nhóm 3	Nhóm 4	TỔNG SỐ	Nguồn NSNN cấp chi thường xuyên				NSNN cấp chi đầu tư và XDCB	Kinh phí viện trợ	Nguồn thu					
							Tổng số	NSNN cấp chi thường xuyên	NSNN cấp chi không thường xuyên (không có CTMT)	NSNN cấp chi CTMT			Tổng số	Thu BHYT	Thu viện phí trực tiếp	Thu dịch vụ y tế dự phòng	Thu KCB theo yêu cầu	Các khoản thu sự nghiệp khác
1	2	3	4	5	6	7 =8+12+13+14	8 =9+10+11	9	10	11	12	13	14 =15+...+19	15	16	17	18	19
	TỔNG SỐ																	
	Hoạt động Khám chữa bệnh																	
	Hoạt động Y tế dự phòng, YTCC																	
	Vốn NSNN																	
	Vốn trái phiếu Chính phủ																	
	Vốn ODA																	
	CTMT Đầu tư phát triển hệ thống tổ chức y tế địa phương																	
	Vốn Chương trình MTYT Dân số Quốc gia																	
I	Tuyến tỉnh																	
1	BV																	
2	CDC																	
...																		
II	Tuyến xã																	
1	Trạm y tế xã ...																	
	Hoạt động khám chữa bệnh																	
	Hoạt động Y tế dự phòng, YTCC																	
2	Trạm y tế xã ...																	
	Hoạt động khám chữa bệnh																	
	Hoạt động Y tế dự phòng, YTCC																	
...																		

TÌNH HÌNH THU CHI NGÂN SÁCH Y TẾ

Báo cáo năm

Đơn vị tính: Triệu đồng

TT	Tên cơ sở	TỔNG SỐ CHI							Chi vốn đầu tư XDCB	Chi phí Thuế TNDN	Chênh lệch thu-chi						
		TỔNG SỐ	Chi tiền lương, tiền công và các khoản chi khác cho nhân viên	Chi vật tư, công cụ và dịch vụ đã sử dụng			Chi hao mòn TSCĐ, chi khấu hao TSCĐ	Chi hoạt động khác			TỔNG SỐ	Trích lập Quỹ PTHĐSN	Trích lập Quỹ Khen thưởng, Phúc lợi	Trích lập Quỹ ổn định thu nhập (bao gồm chi thu nhập)		Trích lập Quỹ khác	Kinh phí cải cách tiền lương
				Tổng số	Trong đó									Tổng số	Tỷ lệ so với Tiền lương ngạch bậc (hệ số thu nhập tăng thêm)		
					Chi thuốc của Nhà thuốc Bệnh viện	Chi thuốc, vật tư, hóa chất, máu.. phục vụ KC,CB											
1	2	20 =21+22+25+26	21	22	23	24	25	26	27	28	29 =7-20-27-28	30	31	32	33	34	35
	TỔNG SỐ																
	Hoạt động Khám chữa bệnh																
	Hoạt động Y tế dự phòng, YTCC																
	Vốn NSNN																
	Vốn trái phiếu Chính phủ																
	Vốn ODA																
	CTMT Đầu tư phát triển hệ thống tổ chức y tế địa phương																
	Vốn Chương trình MTYT Dân số Quốc gia																
II	Tuyến tỉnh																
1	BV tỉnh																
2	CDC																
...																	
II	Tuyến Huyện																
1	Trạm y tế xã																
	Hoạt động khám chữa bệnh																
	Hoạt động Y tế dự phòng, YTCC																
2	Trạm y tế xã																
	Hoạt động khám chữa bệnh																
	Hoạt động Y tế dự phòng, YTCC																
...																	

Mục đích:

Đánh giá tình hình đầu tư cho lĩnh vực y tế công của địa phương. Là cơ sở để tính toán, phân bổ ngân sách, phù hợp giữa các lĩnh vực các xã/phường trong tỉnh.

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần.

Cách tổng hợp và ghi chép

Trong biểu này chỉ tính các khoản thu/chi ngân sách của các cơ sở y tế công.

Các cột mục thu chi Ngân sách của tuyến tỉnh tương tự như biểu thu chi ngân sách của xã/phường

Số liệu về thu chi ngân sách của trạm y tế xã sẽ gồm hoạt động khám chữa bệnh và hoạt động y tế dự phòng, YTCC, cộng chung vào các cơ sở tuyến xã

Nguồn số liệu: Báo cáo tài chính của các cơ sở y tế tuyến tỉnh, báo cáo tài chính của các cơ sở y tế tuyến xã.

3-Biểu 3/BCT. Tình hình nhân lực Y tế toàn tỉnh

Biểu: 3.1 /BCT

TÌNH HÌNH NHÂN LỰC Y TẾ TOÀN TỈNH

Báo cáo tháng

TT	Tên cơ sở	NLYT toàn tỉnh			Sau đại học Y khoa			Bác sỹ			YTCC (ĐH và SDH)			Điều dưỡng ĐH và sau ĐH		
		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó	
			Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	TỔNG SỐ															
A	Y tế công															
I	Tuyến Trung ương															
1																
2																
...																
II	Tuyến tỉnh															
1																
2																
3																
...																
III	Tuyến xã															
	(liệt kê từng xã)															
1																
2																
3																
...																
B	Y tế tư nhân															
I	Bệnh viện															
1	Bệnh viện...															
2	Bệnh viện...															
...																
II	Phòng khám															
1	Phòng khám ...															
2	Phòng khám ...															
...																
III	Khác															
...																

TÌNH HÌNH NHÂN LỰC Y TẾ TOÀN TỈNH

Báo cáo tháng

TT	Tên cơ sở	KTV y ĐH và sau ĐH			Hộ sinh đại học			Y sĩ			KTV Cao đẳng và TH y			Điều dưỡng CD&TH		
		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó	
			Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	TỔNG SỐ															
A	Y tế công															
I	Tuyển Trung ương															
1																
2																
...																
II	Tuyển tỉnh															
1																
2																
3																
...																
III	Tuyển xã (liệt kê từng xã)															
1																
2																
3																
...																
B	Y tế tư nhân															
I	Bệnh viện															
1	Bệnh viện...															
2	Bệnh viện...															
...																
II	Phòng khám															
1	Phòng khám ...															
2	Phòng khám ...															
...																
III	Khác															
...																

TÌNH HÌNH NHÂN LỰC Y TẾ TOÀN TỈNH

Báo cáo tháng

TT	Tên cơ sở	Hộ sinh cao đẳng và TH			Sau đại học được			Đại học được			Cao đẳng, trung học được			Nhân lực y tế khác		
		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó	
			Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	TỔNG SỐ															
A	Y tế công															
I	Tuyển Trung ương															
1																
2																
...																
II	Tuyển tỉnh															
1																
2																
3																
...																
III	Tuyển xã (liệt kê từng xã)															
1																
2																
3																
...																
B	Y tế tư nhân															
I	Bệnh viện															
1	Bệnh viện...															
2	Bệnh viện...															
...																
II	Phòng khám															
1	Phòng khám ...															
2	Phòng khám ...															
...																
III	Khác															
...																

Mục đích:

Phân tích, đánh giá về số lượng và chất lượng nhân lực của các cơ sở y tế trong toàn tỉnh. Đánh giá sự công bằng trong sử dụng nguồn nhân lực. Là cơ sở phục vụ xây dựng kế hoạch đào tạo và phân bổ lao động, nhằm đáp ứng yêu cầu cung cấp dịch vụ y tế của nhân dân trong tỉnh.

Để phục vụ phân tích, đánh giá nguồn nhân lực y tế theo trình độ chuyên môn, giới tính và dân tộc của từng tuyến nên biểu nhân lực được chia thành 2 phần A. Công lập và B. Tư nhân, trong phần A gồm 3 tuyến Trung ương, Tỉnh và Xã

Thời gian báo cáo: Cập nhật nếu có thay đổi theo tháng.

Cách tổng hợp và ghi chép:

Thông kê toàn bộ số nhân lực đang công tác tại các cơ sở y tế do ngành y tế quản lý (bao gồm cả biên chế và hợp đồng) và nhân lực y tế đang hoạt động tại các thôn, bản trên địa bàn tỉnh.

Về trình độ chuyên môn: Tính theo bằng cấp cao nhất, trong trường hợp 1 người có hai hoặc 3 bằng tương đương thì chỉ tính 1 người với bằng cấp mà người đó sử dụng cho công việc nhiều nhất để tránh chồng chéo.

Đối với hợp đồng: chỉ tính các trường hợp HĐ đã làm được từ một năm trở lên đến thời điểm báo cáo.

Cột 1: Số thứ tự đã in sẵn

Cột 2: Ghi tên các cơ sở y tế tuyến trung ương, tuyến tỉnh (SYT, Bệnh viện đa khoa, BV chuyên khoa, các CSYT có giường, các CSYT không giường v.v...) và ghi tên xã/phường trong tỉnh.

Cột 3 đến cột 17: Ghi theo trình độ chuyên môn tương ứng:

Cột Tổng số: Ghi tổng số theo từng loại trình độ chuyên môn.

Cột Trong đó nữ: Ghi số cán bộ nữ theo từng loại trình độ chuyên môn.

Cột Trong đó dân tộc thiểu số: Ghi số cán bộ là người dân tộc thiểu số. Dân tộc thiểu số được quy định cho các dân tộc không phải là dân tộc kinh.

Nguồn số liệu: Báo cáo của các cơ sở y tế tuyến trung ương, tuyến tỉnh, báo cáo của trạm y tế cấp xã và báo cáo của các cơ sở y tế tư nhân trong tỉnh (Bệnh viện, phòng khám...).

4-Biểu 4/BCT. Hoạt động chăm sóc bà mẹ

Biểu số: 4/BCT

HOẠT ĐỘNG CHĂM SÓC BÀ MẸ

Báo cáo tháng

TT	Tên cơ sở	Phụ nữ có thai		Số lượt khám thai		Tổng số PN đẻ	Trong đó										Số PN đẻ được CB có kỹ năng đỡ	Số trẻ được cấp giấy chứng sinh	PN đẻ/SS được CS sau sinh		Số ca tử vong mẹ được thăm định
		Tổng số	Trđ: Vị thành niên	Tổng số	Trđ: Số lượt XN protein niệu		Số đẻ tuổi vị thành niên	Số được khám thai ≥4 lần/3 kỳ	Số đẻ được XN viêm gan B khi mang thai	Số đẻ được XN giang mai khi mang	Số được XN HIV khi mang thai	Số phụ nữ có thai có XN khăng định +	Số PN đẻ HIV (+) được điều trị ARV	Số đẻ được XN đường huyết	Số PN đẻ được can thiệp FX/ GH	Số PN được mổ đẻ			< 2 tuần đầu	>2 đến 6 tuần	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	TỔNG SỐ																				
A	Y tế công																				
I	Tuyến Trung ương																				
1																					
2																					
...																					
II	Tuyến tỉnh																				
1																					
2																					
3																					
...																					
III	Tuyến xã (liệt kê từng xã)																				
1																					
2																					
3																					
...																					
B	Y tế tư nhân																				
I	Bệnh viện																				
1	Bệnh viện...																				
2	Bệnh viện...																				
...																					
II	Phòng khám																				
1	Phòng khám ...																				
2	Phòng khám ...																				
...																					
III	Khác																				
...																					

Mục đích: Phản ánh toàn bộ hoạt động cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe bà mẹ trước, trong và sau sinh của tất cả các cơ sở y tế trong tỉnh. Thông tin trong biểu là nguồn số liệu để tính toán chỉ số vụ đánh giá tình hình thực hiện chiến lược Quốc gia về CSSKSS, mục tiêu thiên niên kỷ (MDG) và chiến lược toàn cầu về chăm sóc sức khỏe phụ nữ và trẻ em.

Thời gian báo cáo: Hàng tháng

Cách tổng hợp và ghi chép:

Biểu mẫu gồm: 22 cột

Cột 1: Đánh số thứ tự của các cơ sở cung cấp dịch vụ CSSKBM.

Cột 2: Tên cơ sở, ghi tên các cơ sở cung cấp dịch vụ CSSKBM.

A. Công lập:

I. Ghi tên của các cơ sở y tế tuyến trung ương đóng trên địa bàn như: Bệnh viện đa khoa; Bệnh viện phụ sản,...

II. Ghi tên của các cơ sở y tế tuyến tỉnh như: Bệnh viện tỉnh; Bệnh viện phụ sản; Bệnh viện đa khoa, CDC tỉnh,...

II. Ghi tên các trạm y tế cấp xã trong tỉnh: Báo cáo hoạt động của từng trạm y tế cấp xã bao gồm hoạt động cung cấp dịch vụ chăm sóc bà mẹ của các trạm y tế trong tỉnh.

B. Các cơ sở y tế tư nhân sẽ thống kê thành 3 loại cơ sở:

1. BV tư nhân;

2. Phòng khám;

3. Cơ sở YT khác có cung cấp dịch vụ CSSKBM.

Cột 3: Ghi số phụ nữ có thai trong kỳ báo cáo. Chỉ tổng hợp số liệu của các trạm y tế xã/phường. Phụ nữ có thai trong kỳ = số phụ nữ có thai của kỳ trước chuyển sang và số mới phát hiện có thai trong kỳ báo cáo.

Cột 4: Ghi số PN có thai là vị thành niên. Theo định nghĩa vị thành niên có thai của Quốc tế được tính từ 15 đến 19 tuổi, trong trường hợp nếu như phụ nữ có thai <15 tuổi cũng coi như là vị thành niên có thai.

Cột 5: Ghi số lượt khám thai. Để tránh sự chồng chéo trong tổng hợp, trạm y tế (TYT) chỉ tổng hợp số lượt khám thai tại TYT và số lượt TYT đến khám tại nhà

Cột 6: PN có thai được xét nghiệm Protein niệu

Cột 7: Ghi tổng số PN đẻ của từng cơ sở. Đối với các trạm y tế xã phải tổng hợp số đẻ tại trạm và số đẻ tại nhà, tại nơi khác như đẻ rơi, trên đường đi v.v...

Cột 8- cột 17: tổng hợp vào cột tương ứng

Cột 18: Ghi số phụ nữ đẻ được cán bộ có kỹ năng đỡ

Cột 19: Ghi số trẻ được cấp giấy chứng sinh

Cột 20 -21: Ghi số phụ nữ đẻ hoặc trẻ sơ sinh được chăm sóc tại nhà trong tuần đầu sau khi về nhà và được chăm sóc tại nhà từ tuần thứ 2 sau khi về nhà đến hết 6 tuần sau đẻ

Cột 22: Ghi số ca tử vong mẹ được thẩm định.

Nguồn số liệu: báo cáo của khoa sản bệnh viện đa khoa, BV phụ sản tuyến tỉnh, báo cáo của trạm y tế xã/phường/trạm, các cơ sở y tế tư nhân có cung cấp dịch vụ CSSKBM trong và sau sinh.

5-Biểu 5/BCT. Tình hình mắc và tử vong do tai biến sản khoa

Biểu: 5 /BCT

TÌNH HÌNH MẮC VÀ TỬ VONG DO TAI BIẾN SẢN KHOA

Báo cáo tháng

TT	Tên cơ sở	Tổng số		Băng huyết		Sân giật		Vỡ tử cung		Nhiễm trùng sau đẻ		Phá thai		Khác	
		Mắc	TV	Mắc	TV	Mắc	TV	Mắc	TV	Mắc	TV	Mắc	TV	Mắc	TV
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	13	13	14	15	16
	TỔNG SỐ														
A	Y tế công														
I	Tuyến Trung ương														
1															
2															
...															
II	Tuyến tỉnh														
1															
2															
3															
...															
III	Tuyến xã														
	(Ghi rõ tên xã)														
1															
2															
3															
...															
B	Y tế tư nhân														
I	Bệnh viện														
1	Bệnh viện...														
2	Bệnh viện...														
...															
II	Phòng khám														
1	Phòng khám ...														
2	Phòng khám ...														
...															
III	Khác														
...															

Mục đích: Đánh giá kết quả và tác động của hoạt động cung cấp dịch vụ chăm sóc trước, trong và sau sinh trong việc hạ thấp tai biến sản khoa của tỉnh/thành phố. Biểu này để tổng hợp các trường hợp mắc và tử vong do tai biến sản khoa bao gồm cả tai biến do phá thai được khám và điều trị tại các cơ sở y tế trong tỉnh.

Thời gian báo cáo: Hàng tháng

Cách tổng hợp và ghi chép

Cột 1: Đánh số thứ tự của các cơ sở cung cấp dịch vụ CSSKBM.

Cột 2: Tên cơ sở, ghi cụ thể tên của các cơ sở như biểu 4.1.

Từ cột 3 đến cột 14: Ghi số mắc hoặc tử vong do các tai biến sản khoa được khám và điều trị tại các cơ sở y tế của tuyến tỉnh, xã và các cơ sở y tế tư nhân vào các cột và dòng tương ứng. Trong trường hợp cơ sở y tế tuyến dưới phát hiện và điều trị những không đỡ phải chuyển tuyến trên thì tuyến dưới không được tổng hợp vào báo cáo mà chỉ tuyến điều trị cuối cùng tổng hợp để tránh sự chồng chéo.

Cột 15 và 16: Tai biến do phá thai, ghi số mắc và số tử vong do tai biến phá thai vào các cột và dòng tương ứng với các cơ sở y tế. Mắc tai biến do nạo phá thai là các tai biến như: chảy máu, chấn thương đường sinh dục, rách cổ tử cung, thủng tử cung, nhiễm khuẩn, uồn ván, v.v...

Cột 17 và 18: Tai biến khác, ghi số mắc và số tử vong do các tai biến khác như tắc mạch ối, tắc mạch phôi, tai biến gây mê, gây tê,...

Nguồn số liệu: Là báo cáo của khoa sản bệnh viện đa khoa, BV phụ sản, CDC tỉnh/tp, trạm y tế cấp xã và cơ sở y tế tư nhân có cung cấp dịch vụ CSSKBM trong và sau sinh.

6-Biểu 6/BCT. Hoạt động khám, chữa phụ khoa và sàng lọc ung thư cổ tử cung

Biểu: 6/BCT

HOẠT ĐỘNG KHÁM, CHỮA PHỤ KHOA VÀ SÀNG LỌC UNG THƯ CỔ TỬ CUNG

Báo cáo tháng

TT	Tên cơ sở	Tổng số lượt khám phụ khoa	Tổng số lượt điều trị phụ khoa	Số điều trị giang mai	Số điều trị lậu	Số được đốt điện/ áp lạnh	Số được thực hiện LEEP	Số được khoét chóp CTC	VIA/VILI			Xét nghiệm tế bào học		Xét nghiệm HPV	
									Số lượt được thực hiện	Số (+) VIA/VILI	Số nghi ngờ K	Số lượt được xét nghiệm	Số lượt có KQ bất thường	Số lượt được xét nghiệm	Số HPV (+)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	TỔNG SỐ														
A	Y tế công														
I	Tuyến Trung ương														
1															
2															
...															
II	Tuyến tỉnh														
1															
2															
3															
...															
III	Tuyến xã (liệt kê từng xã)														
1															
2															
3															
...															
B	Y tế tư nhân														
I	Bệnh viện														
1	Bệnh viện...														
2	Bệnh viện...														
...															
II	Phòng khám														
1	Phòng khám ...														
2	Phòng khám ...														
...															
III	Khác														
...															

Mục đích Phản ánh kết quả hoạt động cung cấp dịch vụ chăm sóc phụ nữ nói chung và CSSKSS nói riêng của tỉnh. Đánh giá công tác tuyên truyền vận động các cặp vợ chồng chấp nhận biện pháp tránh thai.

Thời gian báo cáo: Hàng tháng

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Đánh số thứ tự của các cơ sở cung cấp dịch vụ SKSS

Cột 2: Tên cơ sở, ghi tên các cơ sở cung cấp dịch vụ như biểu 4.

Cột 3: Tổng số lượt khám bệnh phụ khoa, ghi số lượt người đến khám phụ khoa tại các cơ sở y tế vào các dòng tương ứng với các cơ sở y tế.

Cột 4: Tổng số lượt điều trị phụ khoa, ghi số lượt người đến điều trị phụ khoa tại các cơ sở y tế vào các dòng tương ứng với các cơ sở y tế.

Cột 5 đến cột 9: Ghi số được điều trị theo phương pháp tương ứng

Cột 10 đến cột 16 về nội dung sàng lọc ung thư cổ tử cung, cụ thể:

10. Ghi số lượt được sàng lọc UTCTC bằng nghiệm pháp VIA/VILI

11. Ghi số lượt có kết quả VIA/VILI (+)

12. Ghi số lượt có kết quả VIA/VILI nghi ngờ ung thư

13. Ghi số lượt được xét nghiệm tế bào học

14. Ghi số lượt có kết quả xét nghiệm tế bào học bất thường

15. Ghi số lượt được xét nghiệm HPV

16. Ghi số lượt có kết quả xét nghiệm HPV (+)

7-Biểu 7/BCT. Hoạt động KHHGD và phá thai

Biểu: 7/BCT

HOẠT ĐỘNG KHHGD VÀ PHÁ THAI

Báo cáo tháng

TT	Tên cơ sở	Số mới thực hiện biện pháp tránh thai hiện đại							Phá thai				
		Tổng số	Trong đó						Tổng số	Trong đó			Trđ: Số phá thai tuổi VTN
			DCTC	Thuốc TT		Triệt sản		Biện pháp khác		Số phá thai ≤7 tuần	Số phá thai trên 7- ≤12 tuần	Số phá thai trên 12 tuần	
				Thuốc tiêm	Thuốc cấy	Tổng số	Trđ: Nam						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	TỔNG SỐ												
A	Y tế công												
I	Tuyến Trung ương												
1													
2													
...													
II	Tuyến tỉnh												
1													
2													
3													
...													
III	Tuyến xã (liệt kê từng xã)												
1													
2													
3													
...													
B	Y tế tư nhân												
I	Bệnh viện												
1	Bệnh viện...												
2	Bệnh viện...												
...													
II	Phòng khám												
1	Phòng khám ...												
2	Phòng khám ...												
...													
III	Khác												
...													

Mục đích Phản ánh kết quả hoạt động cung cấp dịch vụ chăm sóc phụ nữ nói chung và CSSKSS nói riêng của tỉnh. Đánh giá công tác tuyên truyền vận động các cặp vợ chồng chấp nhận biện pháp tránh thai.

Thời gian báo cáo: Hàng tháng.

Cách tổng hợp và ghi chép

Cột 1: Đánh số thứ tự của các cơ sở cung cấp dịch vụ SKSS

Cột 2: Tên cơ sở, ghi cụ thể tên của các cơ sở như biểu 4.1.

Cột 3 đến cột 9: Ghi người mới thực hiện kế hoạch hóa gia đình trong kỳ báo cáo vào các cột tương ứng.

Cột 10: Ghi tổng số phá thai.

Cột 11: Ghi số phá thai khi tuổi thai mới được ≤ 7 tuần.

Cột 12: Ghi số phá thai khi tuổi thai được trên 7 tuần đến ≤ 12 tuần.

Cột 13: Ghi số phá thai đã được trên 12 tuần.

Cột 14: Ghi những trường hợp là vị thành niên đến các cơ sở y tế phá thai vào các dòng tương ứng với các cơ sở y tế. Vị thành niên được tính từ 10 đến 19 tuổi.

Nguồn số liệu: Báo cáo của trạm y tế xã, báo cáo của khoa sản bệnh viện, NHS, TT CSSKSS hoặc đơn vị tương đương, phòng khám có cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh phụ khoa và phá thai.

8-Biểu 8/BCT. Tình hình sức khỏe trẻ em

Biểu: 8/BCT

TÌNH HÌNH SỨC KHỎE TRẺ EM

Báo cáo tháng

TT	Tên cơ sở	Số trẻ đẻ ra sống					Số trẻ sơ sinh được cân			Số trẻ được tiêm Vitamin K1	Số trẻ được sàng lọc sơ sinh	Số trẻ sinh ra từ bà mẹ có HIV (+)	Số Từ vong thai nhi từ 7 đến <28 ngày)
		Tổng số	Trong đó				Tổng số	Trong đó					
			Trđ: Nữ	Số trẻ được chăm sóc EENC	Số trẻ đẻ non	Số trẻ đẻ bị ngạt		Số <2500 gram	Số >4000 gram				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	TỔNG SỐ												
A	Y tế công												
I	Tuyến Trung ương												
1													
2													
...													
II	Tuyến tỉnh												
1													
2													
3													
...													
III	Tuyến xã (liệt kê từng xã)												
1													
2													
3													
...													
B	Y tế tư nhân												
I	Bệnh viện												
1	Bệnh viện...												
2	Bệnh viện...												
...													
II	Phòng khám												
1	Phòng khám ...												
2	Phòng khám ...												
...													
III	Khác												
...													

Mục đích: Đánh giá hoạt động cung cấp dịch vụ chăm sóc SKTE và thực trạng sức khỏe trẻ em của tỉnh/thành phố.

Thời gian báo cáo: hàng tháng

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Đánh số thứ tự của các cơ sở cung cấp dịch vụ CSSKTE.

Cột 2: Tên cơ sở, ghi cụ thể tên của các cơ sở như biểu 4.

Cột 3: Ghi tổng số trẻ đẻ ra sống: Ghi số trẻ đẻ ra sống tại các cơ sở y tế theo các dòng tương ứng cột 2.

Cột 4: ghi tổng số trẻ đẻ ra sống là nữ vào các dòng tương ứng với các cơ sở y tế để tính toán tỷ số giới tính khi sinh.

Cột 5: Ghi số trẻ sơ sinh được chăm sóc thiết yếu sớm trong và ngay sau đẻ (EENC).

Cột 6: Ghi số trẻ đẻ non tại các cơ sở y tế.

Cột 7: Ghi số trẻ đẻ ra bị ngạt vào các dòng tương ứng với các cơ sở y tế.

Cột 8: Ghi số trẻ đẻ ra được cân trong vòng 1 giờ đầu sau khi sinh vào các dòng tương ứng với các cơ sở y tế.

Cột 9: Ghi số trẻ đẻ ra được cân có trọng lượng <2500 gram, để tính tỷ lệ trẻ đẻ ra nhẹ cân.

Cột 10: Ghi số trẻ đẻ ra được cân có trọng lượng >4000 gram

Cột 11: Ghi số trẻ đẻ ra được tiêm Vitamin K₁ vào các dòng tương ứng với các cơ sở y tế

Cột 12: Ghi số trẻ được sàng lọc sơ sinh vào các dòng tương ứng với cơ sở y tế.

Cột 13: Ghi số trẻ sinh ra từ bà mẹ nhiễm HIV của từng cơ sở y tế trong tỉnh.

Cột 14: Ghi số thai nhi tử vong từ khi đủ 22 tuần tuổi trở lên đến khi đẻ ra mà không có biểu hiện của sự sống.

Nguồn số liệu: Để tổng hợp trong báo cáo này: Báo cáo của CDC tỉnh hoặc đơn vị tương đương và báo cáo của các cơ sở y tế tư nhân.

9-Biểu 9/BCT. Cơ sở, giường bệnh và hoạt động khám chữa bệnh

Biểu: 9/BCT

CƠ SỞ, GIƯỜNG BỆNH VÀ HOẠT ĐỘNG KHÁM CHỮA BỆNH

Báo cáo tháng

TT	Tên cơ sở	Số cơ sở	Giường bệnh		Số lượt khám bệnh					Tổng số lượt khám dự phòng	Số lượt điều trị nội trú					Tổng số ngày điều trị nội trú	Hoạt động cận lâm sàng				Tổng số lượt chuyển tuyến
			Giường KH	Giường thực tế	Tổng số	Trong đó					Tổng số	Trong đó					Số lần xét nghiệm	Số lần chụp Xquang	Số lần siêu âm	Số lần chụp CT/ MRI	
						Nữ	BHYT	YHCT (kê cả kết hợp YHHĐ)	TE<15 tuổi			Nữ	BHYT	YHCT (kê cả kết hợp YHHĐ)	TE<15 tuổi						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	TỔNG SỐ																				
A	Y tế công																				
I	Tuyến trung ương																				
1	Bệnh viện ĐK																				
2	Bệnh viện YHCT																				
3	Bệnh viện Phong/Da liễu																				
4	Bệnh viện PHCN																				
5	Bệnh viện chuyên khoa ...																				
...	...																				
1	Tuyến tỉnh																				
1.1	Cơ sở có giường																				
1	Bệnh viện ĐK tỉnh																				
2	Bệnh viện YHCT																				
3	Bệnh viện Phong/Da liễu																				
4	Bệnh viện PHCN																				
5	Bệnh viện chuyên khoa khác																				
6	Bệnh viện ĐK khu vực ...																				
7	Bệnh viện ĐK khu vực ...																				
...	Bệnh viện ĐK khu vực ...																				
...	...																				
1.2	Cơ sở không giường (liệt kê từng CSYT)																				
1																					
2																					
3																					
...																					
II	Tuyến xã (liệt kê từng xã)		Giường lưu	Giường được thanh toán BHYT																	
1																					
2																					
3																					
...																					
			Giường theo giấy phép	Giường thực tế																	
B	Y tế tư nhân																				
I	Bệnh viện																				
1	Bệnh viện...																				
2	Bệnh viện...																				
...																					
II	Phòng khám																				
1	Phòng khám ...																				
2	Phòng khám ...																				
...																					
III	Khác																				
...																					

Mục đích: Đánh giá tình hình phân bố mạng lưới cơ sở y tế tại địa bàn tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương. Là cơ sở tính toán các chỉ số phục vụ xây dựng kế hoạch kinh phí và giường bệnh, nhân lực. Đánh giá hoạt động khám chữa bệnh của các cơ sở y tế trong tỉnh, nhu cầu khám chữa bệnh của các nhóm đối tượng; Đánh giá tính hình sử dụng dịch vụ KCB, xây dựng kế hoạch phân bổ nguồn lực nhằm đáp ứng được nhu cầu chăm sóc sức khỏe của nhân dân trong tỉnh.

Thời gian báo cáo: Hàng tháng.

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Ghi số thứ tự của các cơ sở KCB trên địa bàn tỉnh.

Cột 2: Ghi tên các cơ sở KCB

A. CSYT công lập, bao gồm:

I. Tuyển trung ương:

Liệt kê cụ thể từng CSYT tuyển trung ương đóng trên địa bàn tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương.

I. Tuyển tỉnh

I.1. Cơ sở có giường: Liệt kê từng CSYT tuyển tỉnh lần lượt theo danh mục sau:

1. Bệnh viện ĐK tỉnh
2. Bệnh viện YHCT
3. Bệnh viện Phong/Da liễu
4. Bệnh viện PHCN
5. Bệnh viện chuyên khoa khác
6. Bệnh viện đa khoa khu vực

I.2. Cơ sở không giường: Ghi tên cụ thể từng CSYT như Sở Y tế, CDC, Trung tâm y tế khu vực, Chi cục ATTP,...

III Tuyển xã: Liệt kê cụ thể từng trạm y tế xã

B Y tế tư nhân, bao gồm:

I. Bệnh viện:

1. Bệnh viện đa khoa:
2. Bệnh viện chuyên khoa...

II. Phòng khám ...

Cột 3: Ghi số lượng cơ sở của từng cơ sở có đến cuối kỳ báo cáo.

Cột 4 và cột 5: Không phải điền.

III. Khác: Liệt kê các CSYT tư nhân khác như

Phần A. Y tế công mục I. Tuyển tỉnh

- Giường kế hoạch: Là giường được xây dựng trong kế hoạch hàng năm của đơn vị hoặc được giao cho các cơ sở khám chữa bệnh.
- Giường thực tế: Là tổng số giường kê thực tế của cơ sở y tế theo đúng quy định của Bộ Y tế.

Mục II. Tuyển xã: Ghi số giường lưu và giường được thanh toán BHYT vào cột tương ứng.

Phần B. Y tế tư nhân mục I. Bệnh viện: Ghi giường theo giấy phép và Giường thực tế.

Cột từ 6 đến 10: Là các thông tin về khám bệnh.

Cần chú ý về khái niệm lượt khám bệnh:

Một lượt khám bệnh là một lần người bệnh được thầy thuốc thăm khám về lâm sàng hoặc kết hợp với cận lâm sàng nhằm mục đích chẩn đoán bệnh, điều trị cụ thể theo quy định của Bộ Y tế.

Cột 6: Ghi tổng số lượt khám bệnh trong kỳ báo cáo của các cơ sở y tế.

Cột 7: Ghi số lượt khám bệnh là nữ.

Cột 8: Ghi số lượt khám bệnh được cơ quan BHXH thanh toán bao gồm những bệnh nhân được thanh toán toàn bộ hay chỉ thanh toán một phần.

Cột 9: Ghi số lượt khám bệnh của các phòng khám YHCT hay khoa y học cổ truyền hoặc khám kết hợp y học hiện đại với YHCT. Trong trường hợp khám bệnh tại khoa y học hiện đại nhưng điều trị bằng các chế phẩm YHCT cũng được tính là kết hợp y học hiện đại và YHCT.

Cột 10: Ghi số lượt khám bệnh cho trẻ em <15 tuổi để đánh giá tình hình thực hiện chính sách chăm sóc sức khỏe trẻ em.

Cột 11: Ghi lượt khám bệnh dự phòng.

Khám dự phòng bao gồm: là hoạt động khám hàng loạt gồm nhiều người như: khám sức khỏe định kỳ, khám cho phụ nữ nhân ngày 8-3 hàng năm hoặc khám cho trẻ em nhân ngày tết thiếu nhi, khám nghĩa vụ quân sự, khám sức khỏe cho các cụ lão thành cách mạng v.v...

Từ cột 12 đến cột 17 dành để ghi chép số lượt điều trị nội trú, cụ thể: tổng số lượt điều trị nội trú của cơ sở được ghi vào cột 12. Trong đó nữ ghi vào cột 13. Số lượt điều trị nội trú được cơ quan BHXH thanh toán ghi vào cột 14, số lượt điều trị bằng y học cổ truyền hay kết hợp y học cổ truyền với y học hiện đại ghi vào cột 15 và cột 16 ghi số lượt điều trị nội trú cho trẻ em <15 tuổi.

Lượt điều trị nội trú: Là người bệnh được hưởng tất cả mọi chế độ chăm sóc điều trị theo quy định của Bộ Y tế.

Cột 17: Ghi tổng số ngày điều trị nội trú của từng cơ sở điều trị để tính công suất sử dụng giường bệnh.

Ngày điều trị nội trú: là ngày điều trị, trong đó người bệnh được hưởng chế độ chăm sóc điều trị theo quy định của Bộ Y tế.

Cột 18 đến cột 21: Ghi số lượt cung cấp dịch vụ cận lâm sàng.

Cột 22: Tổng số lượt chuyển tuyến

Nguồn số liệu: Báo cáo của các cơ sở y tế tuyến trung ương, tuyến tỉnh, báo cáo của tuyến xã và báo cáo của các cơ sở y tế tư nhân.

10-Biểu 10/BCT. Hoạt động phòng chống sốt rét, HIV/AIDS, TNTT, Lao, Phong và Sức khỏe tâm thần

Biểu: 10.1/BCT

HOẠT ĐỘNG PHÒNG CHỐNG SỐT RÉT, HIV/AIDS, TNTT, LAO, PHONG VÀ SỨC KHỎE TÂM THẦN

Báo cáo tháng

TT	Tên cơ sở	Phòng chống sốt rét		Phòng chống HIV/AIDS								
		Tổng số bệnh nhân SR mới phát hiện	Số BN tử vong do sốt rét	Số ca nhiễm HIV mới phát hiện		Số hiện nhiễm HIV được phát hiện		Số hiện nhiễm HIV được phát hiện trong nhóm tuổi 15-49		Số hiện mắc AIDS	Số ca tử vong do HIV/AIDS	
				Tổng số	Trđ: Nữ	Tổng số	Trđ: Nữ	Tổng số	Trđ: Nữ		Tổng số	Trđ: Nữ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	TỔNG SỐ											
A	Y tế công											
I	Tuyến Trung ương											
1												
2												
...												
II	Tuyến tỉnh											
1												
2												
3												
...												
III	Tuyến xã											
1												
2												
3												
...												
B	Y tế tư nhân											
I	Bệnh viện											
1	Bệnh viện...											
2	Bệnh viện...											
...												
II	Phòng khám											
1	Phòng khám ...											
2	Phòng khám ...											
...												
III	Khác											
...												

Biểu: 10.2/BCT

HOẠT ĐỘNG PHÒNG CHỐNG SỐT RÉT, HIV/AIDS, TNTT, LAO, PHONG VÀ SỨC KHỎE TÂM THẦN

Báo cáo tháng

TT	Tên cơ sở	Tai nạn thương tích (*)										
		Tai nạn Giao thông	Tai nạn lao động	Đuối nước	Ngã	Bỏn	Tự tử	Ngộ độc (hóa chất, thực phẩm)	Hóc sặc dị vật	Động vật cắn, đốt, húc	Bạo lực xung đột	Tai nạn khác
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	TỔNG SỐ											
A	Y tế công											
I	Tuyến Trung ương											
1												
2												
...												
II	Tuyến tỉnh											
1												
2												
3												
...												
III	Tuyến xã											
1												
2												
3												
...												
B	Y tế tư nhân											
I	Bệnh viện											
1	Bệnh viện...											
2	Bệnh viện...											
...												
II	Phòng khám											
1	Phòng khám ...											
2	Phòng khám ...											
...												
III	Khác											
...												

(*) Chỉ ghi số trường hợp mắc Tai nạn thương tích, còn số Tử vong TNTT đã có trong biểu 13 phần III. Các nguyên nhân bên ngoài gây tử vong

Biểu: 10.3/BCT

HOẠT ĐỘNG PHÒNG CHỐNG SỐT RÉT, HIV/AIDS, TNTT, LAO, PHONG VÀ SỨC KHỎE TÂM THẦN

Báo cáo tháng

TT	Tên cơ sở	Sức khỏe tâm thần					Phòng chống Lao					Phòng chống bệnh Phong				
		Số bệnh nhân hiện mắc động kinh			Số bệnh nhân hiện mắc tâm thần phân liệt		Số bệnh nhân lao phổi có bằng chứng VK học mới phát hiện	Số bệnh nhân lao các thể được phát hiện	Số bệnh nhân lao mới có bằng chứng VK học được điều trị khỏi	Số BN tử vong trong thời gian điều trị lao		Số bệnh nhân hiện mắc được phát hiện	Số bệnh nhân mới phát hiện			Số bệnh nhân Phong mới bị tàn tật độ II
		Tổng số	Số bệnh nhân được quản lý	Số bệnh nhân mới phát hiện	Tổng số	Số BN mới phát hiện				Tổng số	Trđ: Nữ		Tổng số	Trđó: Nữ	Trẻ em < 15 tuổi	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	TỔNG SỐ															
A	Y tế công															
I	Tuyến Trung ương															
1																
2																
...																
II	Tuyến tỉnh															
1																
2																
3																
...																
III	Tuyến xã															
1																
2																
3																
...																
B	Y tế tư nhân															
I	Bệnh viện															
1	Bệnh viện...															
2	Bệnh viện...															
...																
II	Phòng khám															
1	Phòng khám ...															
2	Phòng khám ...															
...																
III	Khác															
...																

Mục đích: Phục vụ tính toán các chỉ số để đánh giá tình hình mắc, tử vong một số bệnh quan trọng và hiệu quả hoạt động của các chương trình y tế quốc gia trong việc phòng chống các bệnh này.

Sửa theo cấu trúc phù hợp với chuyển đổi số để từng đơn vị đóng trên địa bàn tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương có liên quan đến từng mảng hoạt động cập nhật báo cáo trong phần mềm.

Thời gian báo cáo: Hàng tháng

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cấu trúc tương tự các biểu

Cột 1: Số thứ tự đã in sẵn

Cột 2: Ghi tên các cơ sở y tế tuyến trung ương, tuyến tỉnh (SYT, Bệnh viện đa khoa, BV chuyên khoa, các CSYT có giường, các CSYT không giường v.v...) và ghi tên xã/phường trong tỉnh.

Biểu 10.1:

Cột 3, 4: Thông tin cần thu thập là Phòng chống Sốt rét

Cột 5 đến cột 13: Thông tin cần thu thập là Phòng chống HIV/AIDS.

Biểu 10.2:

Cột 5 đến cột 13: Chỉ ghi số trường hợp mắc Tai nạn thương tích, còn số Tử vong TNTT đã có trong biểu 13 phần III. Các nguyên nhân bên ngoài gây tử vong.

Biểu 10.3:

Cột 7 đến cột 7: Thông tin cần thu thập là Sức khỏe tâm thần

Cột 8 đến cột 12: Thông tin cần thu thập là Lao

Cột 13 đến cột 17: Thông tin cần thu thập là Phong

Khái niệm về TNTT: Là những thương tổn thực thể trên cơ thể người do tác động của những năng lượng (bao gồm cơ học, nhiệt, điện, hoá học hoặc phóng xạ) với mức độ, tốc độ khác nhau, quá sức chịu đựng của cơ thể người. Ngoài ra thương tích còn là sự thiếu hụt các yếu tố cần thiết cho sự sống như trong trường hợp đuối nước, bóp nghẹt hoặc đông lạnh.

Khái niệm Tai nạn giao thông: Là sự va chạm bất ngờ nằm ngoài ý muốn chủ quan của con người, xảy ra khi các đối tượng tham gia giao thông đang hoạt động trên đường giao thông công cộng, đường chuyên dụng hoặc ở địa bàn giao thông công cộng nhưng do chủ quan vi phạm luật lệ giao thông hoặc do gặp phải các tình huống, sự cố đột xuất không kịp phản, tránh, gây ra thiệt hại về tính mạng hoặc sức khỏe.

Tai nạn giao thông được tính tất cả các trường hợp xảy ra trên các tuyến đường bao gồm đường bộ, thủy, đường sắt, hàng không...

Khái niệm đuối nước/ngạt: Trường hợp mắc là bị ngạt do chìm trong chất lỏng hoặc trong môi trường thiếu ôxy nhưng không tử vong, cần đến chăm sóc y tế hoặc bị các

biến chứng khác. Chết đuối là trường hợp tử vong trong 24 giờ do bị chìm trong chất lỏng (như: nước, xăng, dầu...) hoặc trong môi trường thiếu ôxy.

Khái niệm Tự tử: Là trường hợp chấn thương, ngộ độc, hoặc ngạt... do chính bệnh nhân tự gây ra với mục đích đem lại cái chết cho chính họ.

Tai nạn lao động: Là những trường hợp chấn thương xảy ra do tác động của các yếu tố nguy hiểm độc hại trong lao động gây tổn thương bất kỳ bộ phận, chức năng nào của cơ thể người lao động hoặc gây tử vong, xảy ra trong quá trình lao động gắn liền với việc thực hiện nhiệm vụ lao động trong thời gian làm việc, chuẩn bị hoặc thu dọn sau khi làm việc. Tai nạn lao động bao gồm các tai nạn xảy ra trong các lĩnh vực sản xuất công, nông, lâm, ngư nghiệp...

Khái niệm ngộ độc: Là những trường hợp ăn các loại độc tố dẫn đến tử vong hoặc ngộ độc cấp cần có sự chăm sóc y tế.

Nguồn số liệu: Trung tâm phòng chống các bệnh xã hội hoặc Trung tâm Y tế Dự phòng tỉnh hoặc bệnh viện Tâm thần, bệnh viện Lao,...

11-Biểu 11/BCT.Tình hình mắc và tử vong bệnh truyền nhiễm gây dịch

Biểu: 11.1/ BCT

TÌNH HÌNH MẮC VÀ TỬ VONG BỆNH TRUYỀN NHIỄM GÂY DỊCH

Báo cáo tháng

TT	Trạm y tế cấp xã	Bạch hầu		Bệnh do liên cầu lợn ở người		Bệnh do vi rút Adeno		Cúm		Cúm A(H5N1)		Đại		Dịch hạch		Ho gà		Ly amíp		Ly trực trùng	
		M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	TỔNG SỐ																				
1																					
2																					

Biểu: 11.2/BCT

TÌNH HÌNH MẮC VÀ TỬ VONG BỆNH TRUYỀN NHIỄM GÂY DỊCH (tiếp)

Báo cáo tháng

TT	Trạm y tế cấp xã	Quai bị		Rubella (Rubeon)		Sởi		Sốt rét		Sốt xuất huyết Dengue		Tả		Tay - chân - miệng		Than		Thương hàn		Thủy đậu	
		M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	TỔNG SỐ																				
1																					
2																					

Biểu: 11.3/BCT

TÌNH HÌNH MẮC VÀ TỬ VONG BỆNH TRUYỀN NHIỄM GÂY DỊCH (tiếp)

Báo cáo tháng

TT	Trạm y tế cấp xã	Tiêu chảy		Uốn ván sơ sinh		Uốn ván khác		Viêm gan vi rút A		Viêm gan vi rút B		Viêm gan vi rút C		Viêm gan vi rút khác		Viêm màng não do não mô cầu		Viêm não Nhật Bản		Viêm não vi rút khác		Xoắn khuẩn vàng da (Leptospira)		Khác	
		M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1	TỔNG SỐ																								
2																									
3																									

Mục đích: Đánh giá tình hình mắc và tử vong do bệnh truyền nhiễm gây dịch của một vùng, địa phương và quốc gia để có biện pháp can thiệp kịp thời làm giảm mắc và tử vong các bệnh này.

Thời gian báo cáo: hàng tháng

Cách tổng hợp và ghi chép:

Biểu 13: bao gồm 3 trang để tổng hợp các bệnh truyền nhiễm gây dịch.

Cột 1: Ghi thứ tự các trạm y tế cấp xã trong tỉnh.

Cột 2: Ghi tên từng trạm y tế cấp xã.

Từ cột 3 trở đi tại mỗi biểu: Ghi số mắc và tử vong của từng loại bệnh truyền nhiễm gây dịch, theo thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28 tháng 12 năm 2015 của Bộ Y tế. Trạm Y tế xã phải thu thập tất cả các trường hợp mắc và tử vong các bệnh truyền nhiễm gây dịch thuộc dân số xã quản lý, dù phát hiện hay điều trị bệnh từ cơ sở y tế nào ngoài trạm. Khoa y tế dự phòng khi nhận được thông tin về mắc các bệnh truyền nhiễm gây dịch của bệnh viện tỉnh, TW, các cơ sở y tế tư nhân, y tế ngành v.v... phải thông báo cho trạm y tế xã để tổng hợp nhằm giảm sự chồng chéo và thiếu số liệu.

Lưu ý: Trong đó các bệnh có một số bệnh thuộc các chương trình y tế quốc gia quản lý như: sốt rét, lao và các bệnh có vắc xin phòng ngừa v.v... thì số liệu trong biểu 14 phải thống nhất với các biểu mẫu báo cáo của các chương trình. Các bệnh truyền nhiễm được bổ sung tổng hợp trong cột 25, 26 (Khác).

Nguồn số liệu: Các Trạm y tế xã/phường.

12-Biểu 12/BCT.Phát hiện, quản lý điều trị bệnh không lây

Biểu: 12/BCT

PHÁT HIỆN, QUẢN LÝ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÔNG LÂY

Báo cáo tháng

TT	Tên cơ sở	Bệnh tăng huyết áp					Bệnh đái tháo đường				
		Phát hiện		Quản lý điều trị			Phát hiện		Quản lý điều trị		
		Tổng số phát hiện	Mới phát hiện trong kỳ báo cáo	Tổng số BN đang được quản lý	Trong đó		Tổng số phát hiện	Mới phát hiện trong kỳ báo cáo	Tổng số BN đang được quản lý	Trong đó	
					Khám cấp thuốc tháng vừa qua	Điều trị đạt huyết áp mục tiêu				Khám cấp thuốc tháng vừa qua	Điều trị đạt đường máu mục tiêu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	TỔNG SỐ										
I	Tuyến trung ương										
1											
2											
3											
I	Tuyến tỉnh										
1											
2											
3											
...											
II	Tuyến xã										
1											
2											
3											
4											
...											
III	Y tế tư nhân										

Mục đích: Tổng hợp kết quả hoạt động phát hiện, quản lý điều trị một số bệnh không lây nhiễm. Các thông tin này làm cơ sở xây dựng kế hoạch và thực hiện hoạt động phòng chống các bệnh không lây nhiễm tại các tuyến.

Kỳ báo cáo: Hàng tháng.

Cách tổng hợp và ghi chép: Biểu gồm: 12 cột

Cột 1: Ghi số thứ tự của các CSYT.

Cột 2: Tên cơ sở tương tự các biểu trước.

Cột 3 đến Cột 12 Ghi chép tổng hợp số liệu cho 2 bệnh không lây nhiễm phổ biến là tăng huyết áp, đái tháo đường. Mỗi nhóm bệnh không lây nhiễm tổng hợp theo 5 chỉ tiêu gồm:

1. Tổng số người mắc bệnh được phát hiện (cộng dồn)
2. Tổng số mới được phát hiện trong kỳ báo cáo
Để tránh sự chồng chéo và thiếu số liệu, các trường hợp mắc bệnh được chẩn đoán phát hiện sẽ thống kê theo địa bàn dân cư. Như vậy trạm y tế xã sẽ tổng hợp số mắc bệnh không lây nhiễm trên địa bàn xã/phường quản lý dù được chẩn đoán phát hiện ở bất cứ nơi nào (TW, tỉnh hay địa bàn xã, tỉnh khác). Nguồn số liệu sẽ từ báo cáo của TYT xã)
3. Số BN đang được quản lý: Là những bệnh nhân đang có hồ sơ quản lý điều trị ngoại trú tại các cơ sở khám chữa bệnh (tỉnh, và xã) và trong vòng 3 tháng qua có ít nhất 1 lần đến cơ sở y tế để khám và lĩnh thuốc điều trị.
4. Số bệnh nhân được khám cấp thuốc trong tháng vừa qua: Số bệnh nhân đang quản lý có đến khám và lĩnh thuốc ít nhất 1 lần trong tháng vừa qua tại cơ sở khám chữa bệnh. Không tính những trường hợp đang quản lý nhưng tháng vừa rồi không đến khám lĩnh thuốc.
5. Điều trị đạt huyết áp mục tiêu/Điều trị đạt đường máu mục tiêu: Trong số bệnh nhân được quản lý điều trị.

Nguồn số liệu: Từ báo cáo của các CSYT trên địa bàn.

13-Biểu 13/BCT. Báo cáo tình hình tử vong cộng đồng

Biểu: 13/BCT

Trạm y tế cấp xã/ Sở y tế:

BÁO CÁO TÌNH HÌNH TỬ VONG TỪ CỘNG ĐỒNG

Báo cáo tháng

Mã VN	Tên bệnh	Mã ICD 10	Tổng số tử vong	Trong đó Nữ	Chia theo độ tuổi																				TV mẹ				
					Từ 0 - <28 ngày tuổi		từ 28 ngày tuổi - <1 tuổi		Từ 1-<5 tuổi		Từ 5- <10 tuổi		Từ 10- <15 tuổi		Từ 15- <20 tuổi		Từ 20- <30 tuổi		Từ 30- <40 tuổi		Từ 40- <50 tuổi		Từ 50-<60 tuổi			Từ 60-<70 tuổi		≥70 tuổi	
					Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ		Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	7	8		9		10		11		12		13		14		15			16	17	
	TỔNG SỐ																												
	I. Bệnh nhiễm trùng và kí sinh trùng																												
1	Nhiễm trùng huyết	A40-A41																											
2	Viêm phổi	J18																											
3	Nhiễm khuẩn đường hô hấp cấp tính khác trừ viêm phổi	J00-J22 (Trừ J18)																											
4	Tử vong liên quan đến HIV/AIDS	B20-B24																											
5	Các bệnh tiêu chảy	A00-A09																											
6	Sốt rét	B50-B54																											
7	Viêm não và màng não	A39; G00-G05																											
8	Uốn ván trừ uốn ván sơ sinh	A33-A35																											
9	Lao phổi	A15-A16																											
10	Lao các cơ quan khác	A18 trừ lao phổi																											
11	Viêm gan vi rút	B15-B19																											
12	Viêm gan các loại khác	K72, K73, K75																											
13	Sốt Dengue, sốt xuất huyết	A90-A91																											
14	Tay-chân-miệng	B08																											
15	Các bệnh nhiễm khuẩn không xác định	A17-A19;A20-A38; A42-A89; B00-B19 (trừ B08); B25-B49; B55-B99																											
	II. Bệnh không lây nhiễm																												
	Ung thư																												
16	Các khối u vùng miệng	C00-C06																											
17	Ung thư vòm họng	C11																											
18	Ung thư thực quản	C15																											
19	Ung thư dạ dày	C16																											
20	Ung thư đại tràng	C18																											
21	Ung thư gan	C22																											
22	Các ung thư khác thuộc hệ tiêu hóa	C17; C19-C21; C23-C26																											
23	Ung thư phổi	C34																											
24	Các ung thư khác thuộc hệ hô hấp	C30-C39; trừ C34																											
25	Ung thư vú	C50																											
26	Ung thư cổ tử cung	C53																											
27	Các ung thư khác thuộc hệ sinh sản nữ	C51-C58; trừ C53																											
28	Ung thư tiền liệt tuyến	C61																											
29	Các ung thư khác thuộc hệ sinh sản nam	C60-C63; trừ C61																											
30	Ung thư não	C71																											
31	Ung thư tuyến giáp	C73																											
32	Ung thư máu	C81-C96																											
33	U lành tính hoặc u không biết tính chất	D37-D48																											
34	Các bệnh ung thư khác và các ung thư không xác định	C07-C14; C40-C49; C60-D48																											

Sở Y tế tổng hợp số liệu tử vong và nguyên nhân tử vong của các Trạm y tế xã cấp xã gửi Bộ Y tế.

Mục đích:

Thu thập và cung cấp đầy đủ, chính xác, kịp thời số liệu về tử vong và nguyên nhân tử vong phục vụ phân tích, đánh giá, nghiên cứu khoa học và xây dựng kế hoạch, hoạch định chính sách chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân, góp phần thực hiện thành công mục tiêu chiến lược của Ngành.

Thời gian báo cáo: Hàng tháng

Cách tổng hợp và ghi chép

Biểu mẫu này được thiết kế để thu thập thông tin về tử vong (cả số lượng các trường hợp tử vong và nguyên nhân chính gây tử vong). Mỗi trường hợp tử vong đều có nguyên nhân chính gây tử vong. Nguyên nhân chính gây tử vong của từng trường hợp sẽ được ghi nhận ở sổ A6/YTCS, tại trạm y tế cấp xã.

Khi làm báo cáo (hoàn thành Biểu 13/BCT) nguyên nhân chính gây tử vong của các trường hợp tử vong được xếp thành 80 nguyên nhân/nhóm nguyên nhân - đây là các nguyên nhân/nhóm nguyên nhân thường gặp.

Các trạm y tế cấp xã sử dụng sổ A6 điện tử, phần mềm sẽ tự động tổng hợp báo cáo này vào các dòng/cột tương ứng theo nguyên nhân tử vong và phân nhóm theo giới (Nữ), các nhóm tuổi và tử vong mẹ, phần mềm sẽ tổng hợp thành biểu chung cho từng trạm y tế cấp xã/toàn tỉnh.

Nguồn số liệu:

Tổng hợp từ các “Báo cáo tình hình tử vong tại cộng đồng” của các trạm y tế xã, Sở Y tế sẽ tổng hợp và hoàn thành báo cáo của toàn tỉnh.

14-Biểu 14/BCT. Tình hình bệnh tật và tử vong tại bệnh viện theo ICD10

Biểu: 14 /BCT

Tên cơ sở Y tế/ Sở y tế:

TÌNH HÌNH BỆNH TẬT VÀ TỬ VONG TẠI BỆNH VIỆN THEO ICD 10

Báo cáo tháng

TT	Tên bệnh/ nhóm bệnh	Mã ICD 10	Tại khoa khám bệnh						Điều trị nội trú										Số trường hợp tử vong được cấp giấy báo tử
									Tổng số						Trong đó TE<15 tuổi				
			Tổng số	Trong đó					Mắc		BN nặng xin về		Số tử vong		Mắc		Số tử vong		
				Nữ	TE <15	BN nặng xin về	Tử vong trước viện	Tử vong tại viện	TS	Nữ	TS	Nữ	TS	Nữ	TS	<5 tuổi	TS	<5 tuổi	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C01	Chương I: Bệnh nhiễm khuẩn và kí sinh vật - Chapter I: Certain infectious and parasistic diseases.	A00-B99																	
001	Tả - Cholera	A00																	
002	Thương hàn, phó thương hàn -Typhoid and paratyphoid fevers	A01																	
003	Ỉa chảy do Shigella - Shigellosis	A03																	
004	Ly Amip - Amoebiasis	A06																	
005	Ỉa chảy, viêm dạ dày, ruột non có nguồn gốc nhiễm khuẩn - Diarrhoea and gastroenteritis of presumed infectious origin.	A09																	
006	Các bệnh nhiễm khuẩn ruột khác-Other intestinal infectious diseases	A02,A04-A05,A07-A08																	
007	Lao bộ máy hô hấp -Respiratory tuberculosis	A15-A16																	
008	Các dạng lao khác -Other tuberculosis	A17-A19																	
009	Dịch hạch - Plague	A20																	
010	Bệnh do Brucella - Brucellosis	A23																	
011	Phong - Leprosy	A30																	
012	Uốn ván sơ sinh - Tetanus neonatorum	A33																	
013	Các dạng uốn ván khác - Other tetanus	A34-A35																	
014	Bạch hầu - Diphtheria	A36																	
015	Ho gà - Whooping cough	A37																	
016	Nhiễm khuẩn não mô cầu -Meningococcal infection	A39																	
017	Nhiễm khuẩn huyết - Septicemia	A40-A41																	

Mục đích: Đánh giá mô hình bệnh tật và tử vong của từng tỉnh, vùng và quốc gia. Làm cơ sở xây dựng kế hoạch cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh của địa phương.

Thời gian báo cáo: hàng tháng

Cách tổng hợp và ghi chép

Cột 1: Số thứ tự đã in sẵn trong biểu.

Cột 2: Là chương bệnh và tên bệnh cũng đã được in sẵn trong biểu mẫu (21 chương và 312 bệnh).

Cột 3: Là mã hóa bệnh tật theo ICDX, đã được in sẵn trong biểu.

Từ cột 4 đến cột 9: Số mắc và tử vong tại khoa khám bệnh, cụ thể:

Cột 4: Ghi Tổng số mắc của từng bệnh tại phòng khám

Cột 5: Ghi số mắc là nữ của từng bệnh tại phòng khám

Cột 6: Ghi số mắc từng bệnh của trẻ em < 15 tuổi tại phòng khám

Cột 7: Ghi tổng số bệnh nhân nặng xin về tại phòng khám

Cột 8: Ghi tổng số tử vong từng bệnh trước khi nhập viện

Cột 9: Ghi tổng số tử vong từng bệnh tại phòng khám

Từ cột 10 đến cột 19: Ghi số mắc/ số chết của bệnh nhân điều trị nội trú.

Cột 10 và 11: Ghi số mắc chung và số mắc là phụ nữ theo từng bệnh của bệnh nhân điều trị nội trú.

Cột 12 và 13: Ghi tổng số BN nặng xin về và BN nặng xin về là phụ nữ theo từng bệnh của bệnh nhân điều trị nội trú.

Cột 14 và 15: Ghi số tử vong chung và tử vong là nữ của từng bệnh.

Cột 16 đến 19: Ghi số mắc và chết của trẻ em <15 tuổi, cụ thể:

Cột 16: Tổng số mắc của trẻ em <15 tuổi.

Cột 17: Ghi số mắc của trẻ em <5 tuổi.

Cột 18: Ghi tổng số tử vong là trẻ em <15 tuổi theo từng bệnh.

Cột 19: Ghi số trẻ em <5 tuổi tử vong theo từng bệnh.

Cột 20: Số trường hợp tử vong được cấp giấy báo tử.

Nguồn số liệu: Báo cáo bệnh tật và tử vong của tất cả các cơ sở khám/ chữa bệnh trong địa bàn toàn tỉnh bao gồm cả CSYT tuyến trung ương.

PHỤ LỤC V. MẪU VÀ HƯỚNG DẪN GHI CHÉP BÁO CÁO THỐNG KÊ Y TẾ TUYỂN TRUNG ƯƠNG

Ban hành kèm theo thông tư số /2025/TT-BYT ngày /. /2025

Phụ lục VI.
DANH MỤC MẪU BÁO CÁO TUYẾN TRUNG ƯƠNG

Ban hành kèm theo Thông tư số /2025/TT-BYT, ngày tháng năm 2025 của Bộ trưởng Bộ Y tế

STT	Ký hiệu biểu	Tên biểu	Kỳ báo cáo	Thời hạn báo cáo đối với đơn vị trực thuộc Bộ gửi các Vụ, Cục chức năng	Đơn vị báo cáo (Tổng hợp gửi về Vụ KHTC trước ngày 31/03 năm sau)
1	Biểu 1/BCTƯ	Hoạt động chăm sóc bà mẹ	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Bà mẹ và Trẻ em
2	Biểu 2/BCTƯ	Tình hình mắc và tử vong do tai biến sản khoa	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Bà mẹ và Trẻ em
3	Biểu 3/BCTƯ	Hoạt động khám, chữa phụ khoa và sàng lọc ung thư cổ tử cung	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Bà mẹ và Trẻ em
4	Biểu 4/BCTƯ	Hoạt động KHHGD và phá thai	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Bà mẹ và Trẻ em
5	Biểu 5/BCTƯ	Tình hình sức khỏe trẻ em	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Bà mẹ và Trẻ em
6	Biểu 6/BCTƯ	Kết quả tiêm chủng	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Chương trình Tiêm chủng mở rộng - Viện VSDT TƯ
7	Biểu 7/BCTƯ	Hoạt động khám chữa bệnh, tình hình bệnh tật và tử vong tại bệnh viện theo ICD 10	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Quản lý Khám, chữa bệnh
8	Biểu 8/BCTƯ	Cơ sở giường bệnh tư nhân	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Quản lý Khám, chữa bệnh
9	Biểu 9/BCTƯ	Báo cáo dân số trung bình	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Dân số
10	Biểu 10/BCTƯ	Báo cáo kế hoạch hóa gia đình	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Dân số
11	Biểu 11/BCTƯ	Báo cáo hoạt động sản xuất kinh doanh dược và nhân lực dược	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Quản lý Dược
12	Biểu 12/BCTƯ	Tình hình nhân lực y tế	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Vụ Tổ chức cán bộ
13	Biểu 13/BCTƯ	Hoạt động bảo hiểm y tế	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Vụ Bảo hiểm y tế
14	Biểu 14/BCTƯ	Tình hình ngộ độc thực phẩm	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục An toàn thực phẩm
15	Biểu 15/BCTƯ	Tình hình mắc và tử vong bệnh truyền nhiễm gây dịch	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Phòng bệnh
16	Biểu 16/BCTƯ	Tình hình bệnh không lây nhiễm; Phát hiện, quản lý điều trị bệnh không lây nhiễm và Kiểm tra sức khỏe định kỳ, cung cấp dịch vụ bệnh không lây nhiễm	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Phòng bệnh
17	Biểu 17/BCTƯ	Tình hình dinh dưỡng ở trẻ em dưới 5 tuổi và thừa cân béo phì, thừa cân béo phì và chiều cao trung bình ở người trưởng thành	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Viện Dinh dưỡng quốc gia
18	Biểu 18-24/BCTƯ	Báo cáo hoạt động phòng chống Sốt rét, Lao, HIV/AIDS, Phong, TNTT và môi trường y tế, sức khỏe nghề nghiệp và sức khỏe tâm thần	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Các chương trình mục tiêu y tế dân số
19	Biểu 25/BCTƯ	Hoạt động khám chữa bệnh bằng y học cổ truyền	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Quản lý Y, Dược cổ truyền
20	Biểu 26/BCTƯ	Số lượng sinh viên đại học tốt nghiệp	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Khoa học công nghệ và đào tạo
21	Biểu 27/BCTƯ	Học viên sau đại học tốt nghiệp	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Khoa học công nghệ và đào tạo
22	Biểu 28/BCTƯ	Tình hình đào tạo cán bộ y tế địa phương	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Cục Khoa học công nghệ và đào tạo
23	Biểu 29/BCTƯ	Tình hình dân số được quản lý bằng hồ sơ sức khỏe điện tử	Năm	10 ngày kể từ thời điểm kết thúc kỳ báo cáo	Trung tâm thông tin Y tế quốc gia và Cục Quản lý Khám, chữa bệnh

1-Biểu 1/BCTU. Hoạt động chăm sóc bà mẹ

Biểu 1.1/BCTU

Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025

Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Bà mẹ và Trẻ em

Đơn vị nhận báo cáo:

Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

HOẠT ĐỘNG CHĂM SÓC BÀ MẸ

Báo cáo năm.....

TT		Phụ nữ có thai		Số PN có thai được XN HIV		Số PN có thai nhiễm HIV được điều trị ARV	Số lượt khám thai		Tổng số PN đẻ	Trong đó					Số ca tử vong mẹ được thẩm định
		Tổng số	Trđ: Vị thành niên	Tổng số	Trđ: Số được khẳng định HIV (+)		Tổng số	Trđ: Số lượt XN nước tiểu		Số đẻ tuổi vị thành niên	Số đẻ được quản lý thai	Số được khám thai ≥4 lần/3 kỳ	Số đẻ được XN viêm gan B	Số đẻ được XN giang mai	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	TỔNG SỐ														
I	Đơn vị trực thuộc Bộ Y tế														
1	Bệnh viện ...														
2	Bệnh viện ...														
...															
II	Đơn vị thuộc Bộ, Ngành														
1	Bệnh viện ...														
2	Bệnh viện ...														
...															
III	Chia theo tỉnh/thành phố														
1															
2															
3															
...															

Mục đích: Thu thập và đánh giá toàn bộ hoạt động cung cấp dịch vụ chăm sóc sức khỏe bà mẹ trước, trong và sau sinh của tất cả các cơ sở y tế trong tỉnh. Thông tin trong biểu là nguồn số liệu để tính toán chỉ số vụ đánh giá tình hình thực hiện chiến lược Quốc gia về CSSKSS, mục tiêu thiên niên kỷ (MDG) và chiến lược toàn cầu về chăm sóc sức khỏe phụ nữ và trẻ em.

Thời gian báo cáo: 12 tháng (cả năm).

Cách tổng hợp và ghi chép:

Biểu mẫu gồm: 16 cột

Cột 1: Đánh số thứ tự của các tỉnh trong cả nước.

Cột 2: Tên CSYT, Tên tỉnh, thành phố: ghi tên các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương trong toàn quốc.

Cột 3: Ghi số phụ nữ có thai trong báo cáo 12 tháng (cả năm) từ Sở Y tế các tỉnh.

Cột 4: Ghi số PN có thai là vị thành niên.

Cột 5: Ghi số PN có thai được xét nghiệm HIV.

Cột 6: Ghi số phụ nữ có thai có kết quả khẳng định nhiễm HIV.

Cột 7: Số phụ nữ có thai nhiễm HIV được điều trị bằng thuốc ARV để phòng lây truyền HIV từ mẹ sang con.

Cột 8 và cột 9: Cột 8 ghi tổng số lượt khám thai và cột 9 ghi tổng số lần thử nước tiểu của báo cáo tỉnh vào các cột tương ứng.

Cột 10: Ghi tổng số PN đẻ của từng tỉnh.

Cột 11: Số đẻ tuổi vị thành niên, ghi số đẻ tuổi từ 15-19.

Cột 12: Ghi số phụ nữ đẻ được quản lý thai.

Cột 13: Ghi số sản phụ được khám thai ít nhất 4 lần trong 3 thời kỳ.

Cột 14: Ghi số phụ nữ đã được xét nghiệm viêm gan B.

Cột 15: Ghi số phụ nữ đã được xét nghiệm Giang mai.

Cột 16: Ghi số ca tử vong mẹ được thẩm định.

Dòng TỔNG SỐ: cộng kết quả của tất cả các tỉnh và ghi vào dòng TỔNG SỐ. Áp dụng tương tự cho tất cả các biểu tuyên trung ương

Nguồn số liệu: Báo cáo tổng hợp số liệu hàng năm của cấp tỉnh và đơn vị thuộc Bộ, Ngành.

Biểu 1.2/BCTƯ

Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025

Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Bà mẹ và Trẻ em

Đơn vị nhận báo cáo:

Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

HOẠT ĐỘNG CHĂM SÓC BÀ MẸ (tiếp)

Báo cáo năm.....

TT		Số được XN HIV khi chuyển dạ	Số PN đẻ HIV (+) được điều trị ARV	Số được tiêm đủ mũi vắc xin UV	Số PN đẻ được can thiệp FX/ GH	Số PN được mổ đẻ	Số PN đẻ con thứ 3 trở lên	Số PN đẻ được CBYT đỡ		Số đẻ tại cơ sở y tế	PN đẻ/SS được chăm sóc sau sinh	
								Tổng số	Trđ: do CB có kỹ năng đỡ		Tổng số	Tr đó: trong 2 tuần đầu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	TỔNG SỐ											
I	Đơn vị trực thuộc Bộ Y tế											
1	Bệnh viện ...											
2	Bệnh viện ...											
...												
II	Đơn vị thuộc Bộ, Ngành											
1	Bệnh viện ...											
2	Bệnh viện ...											
...												
III	Chia theo tỉnh/thành phố											
1												
2												
3												
...												

Mục đích: Tương tự như biểu 1.1/BCTƯ

Thời gian báo cáo: 12 tháng (cả năm).

Cách ghi chép và tổng hợp:

Cột 1: Đánh số thứ tự của các tỉnh trong cả nước.

Cột 2: Tên CSYT, Tên tỉnh, thành phố: ghi tên các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương trong toàn quốc.

Cột 3: Ghi số người đã được xét nghiệm HIV trong khi chuyển dạ từ báo cáo của Sở Y tế các tỉnh.

Cột 4: Ghi số phụ nữ đã được điều trị bằng thuốc ARV.

Cột 5: Ghi số sản phụ được tiêm đủ mũi vắc xin phòng uốn ván

Cột 6: Ghi những trường hợp đẻ phải bóc xé/giác hút tại các cơ sở y tế trong kỳ báo cáo.

Cột 7: Ghi số mổ lấy thai của các cơ sở y tế trong kỳ báo cáo.

Cột 8: Ghi số sản phụ đẻ con thứ 3 trở lên vào các dòng tương ứng với các cơ sở y tế.

Cột 9: Ghi số sản phụ đẻ được cán bộ y tế chăm sóc.

Cột 10: Ghi số phụ nữ đẻ được cán bộ có kỹ năng đỡ. Cán bộ có kỹ năng bao gồm bác sỹ, NHS, YSSN có kỹ năng đỡ đẻ.

Cột 11: Ghi số đẻ tại cơ sở y tế.

Cột 12 và cột 13: Ghi số bà mẹ và trẻ sơ sinh được chăm sóc sau sinh vào các cột và dòng tương ứng.

Nguồn số liệu: Báo cáo tổng hợp số liệu hàng năm của cấp tỉnh, đơn vị trực thuộc Bộ Y tế và đơn vị thuộc Bộ, Ngành.

TÌNH HÌNH MẮC VÀ TỬ VONG DO TAI BIẾN SẢN KHOA

Báo cáo năm.....

TT		Tổng số		Băng huyết		Sân giết		Uốn ván sơ sinh		Vỡ tử cung		Nhiễm trùng sau đẻ		Phá thai		Khác	
		Mắc	TV	Mắc	TV	Mắc	TV	Mắc	TV	Mắc	TV	Mắc	TV	Mắc	TV	Mắc	TV
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	TỔNG SỐ																
I	Đơn vị trực thuộc Bộ Y tế																
1	Bệnh viện ...																
2	Bệnh viện ...																
...																	
II	Đơn vị thuộc Bộ, Ngành																
1	Bệnh viện ...																
2	Bệnh viện ...																
...																	
III	Chia theo tỉnh/thành phố																
1																	
2																	
3																	
...																	

Mục đích: Đánh giá kết quả và tác động của hoạt động cung cấp dịch vụ chăm sóc trước, trong và sau sinh trong việc hạ thấp tai biến sản khoa của tỉnh/thành phố.

Thời gian báo cáo: 12 tháng (cả năm).

Cách tổng hợp và ghi chép

Cột 1: Đánh số thứ tự của các tỉnh trong cả nước.

Cột 2: Tên CSYT, Tên tỉnh, thành phố: ghi tên các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương trong toàn quốc.

Từ cột 3 đến cột 14: Ghi số mắc hoặc tử vong do các tai biến sản khoa được khám và điều trị tại các cơ sở y tế của tỉnh (tại các tuyến tỉnh, tuyến xã và các cơ sở y tế tư nhân) vào các cột và dòng tương ứng.

Cột 15 và cột 16: Ghi số mắc và tử vong do nạo phá thai của từng tỉnh.

Cột 17 và cột 18: Ghi số mắc và tử vong do các nguyên nhân khác.

Khái niệm về tai biến do nạo phá thai: Tai biến do phá thai, ghi số mắc và số tử vong do tai biến phá thai vào các cột và dòng tương ứng với các cơ sở y tế. Mắc tai biến do nạo phá thai là các tai biến như: chảy máu, chấn thương đường sinh dục, rách cổ tử cung, thủng tử cung, nhiễm khuẩn, uốn ván, v.v...

Nguồn số liệu: Báo cáo tổng hợp số liệu hàng năm của cấp tỉnh, đơn vị trực thuộc Bộ Y tế và đơn vị thuộc Bộ, Ngành.

HOẠT ĐỘNG KHÁM, CHỮA PHỤ KHOA VÀ SÀNG LỌC UNG THƯ CỔ TỬ CUNG
Báo cáo năm

TT		Tổng số lượt khám phụ khoa	Số được điều trị					Sàng lọc bằng VIA/VILI					Sàng lọc bằng xét nghiệm tế bào học					Sàng lọc bằng xét nghiệm HPV				
			Số điều trị GM	Số điều trị lậu	Số được đốt điện/áp lạnh	Số được thực hiện LEEP	Số được khoét chóp CTC	Số lượt được sàng lọc	Số lượt (+)	Số lượt (+) được điều trị	Số nghi ngờ K	Số được khẳng định K	Số kháng định được điều trị	Số lượt được sàng lọc	Số lượt có KQ bất thường	Số lượt có KQ bất thường được kháng định K	Số lượt kháng định K được điều trị	Số lượt được sàng lọc	Số lượt có KQ bất thường	Số lượt có KQ bất thường được kháng định K	Số lượt kháng định K được điều tr	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	
	TỔNG SỐ																					
I	Đơn vị trực thuộc Bộ Y tế																					
1	Bệnh viện ...																					
2	Bệnh viện ...																					
...																						
II	Đơn vị thuộc Bộ, Ngành																					
1	Bệnh viện ...																					
2	Bệnh viện ...																					
...																						
III	Chia theo tỉnh/thành phố																					
1																						
2																						
3																						

Mục đích: Phản ánh kết quả hoạt động cung cấp dịch vụ chăm sóc phụ nữ nói chung và CSSKSS nói riêng của tỉnh. Đánh giá công tác tuyên truyền vận động các cặp vợ chồng chấp nhận biện pháp tránh thai.

Thời gian báo cáo: 12 tháng (cả năm).

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Đánh số thứ tự của các tỉnh trong cả nước.

Cột 2: Tên CSYT, Tên tỉnh, thành phố: ghi tên các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương trong toàn quốc.

Cột 3: Tổng số lượt khám bệnh phụ khoa, ghi số người đến khám phụ khoa tại các tỉnh vào các dòng tương ứng với mỗi tỉnh.

Cột 4 đến cột 8: Ghi số được điều trị phụ khoa theo phương pháp tương ứng

Cột 9 đến cột 22 về nội dung sàng lọc ung thư cụ thể:

9. Ghi số lượt được sàng lọc UTCTC bằng nghiệm pháp VIA/VILI

10. Ghi số lượt có kết quả VIA/VILI (+)

11. Ghi số lượt (+) được điều trị

12. Ghi số lượt có kết quả VIA/VILI nghi ngờ

13. Số được khẳng định K

14. Ghi số khẳng định được điều trị

15. Ghi số lượt được xét nghiệm tế bào học

16. Ghi số lượt được xét nghiệm tế bào học có kết quả bất thường

17. Ghi số lượt được xét nghiệm tế bào học có kết quả bất thường được khẳng định K

18. Ghi số lượt được xét nghiệm tế bào học có kết quả bất thường được khẳng định K được điều trị

19. Ghi số lượt được xét nghiệm HPV

20. Ghi số lượt được xét nghiệm HPV (+) với 12 typ nguy cơ cao

21. Ghi số lượt được xét nghiệm HPV (+) với typ 16 hoặc 18 hoặc cả hai

22. Ghi số lượt được xét nghiệm HPV (+) khẳng định được điều trị
Nguồn số liệu: Báo cáo tổng hợp số liệu hàng năm của cấp tỉnh, đơn vị trực thuộc Bộ Y tế và đơn vị thuộc Bộ, Ngành.

Biểu 4/BCTƯ

Ban hành kèm theo thông tư số
 /2025/TT-BYT ngày / /2025
 Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Bà mẹ và Trẻ em

Đơn vị nhận báo cáo:
 Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

HOẠT ĐỘNG KHHGD VÀ PHÁ THAI

Báo cáo năm

TT		Số mới thực hiện KHHGD (Biện pháp hiện đại)									Phá thai				
		Tổng số	Trong đó								Tổng số	Trong đó			Trđ: Số phá thai tuổi VTN
			DCTC	Triệt sản		Bao cao su	Thuốc tránh thai			Biện pháp khác		Số phá thai ≤7 tuần	Số phá thai trên 7- ≤12 tuần	Số phá thai trên 12 tuần	
		Tổng số	Trđ: Nam		Thuốc viên		Thuốc tiêm	Thuốc cấy							
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	TỔNG SỐ														
I	Đơn vị trực thuộc Bộ Y tế														
1	Bệnh viện ...														
2	Bệnh viện ...														
...															
II	Đơn vị thuộc Bộ, Ngành														
1	Bệnh viện ...														
2	Bệnh viện ...														
...															
III	Chia theo tỉnh/thành phố														
1															
2															
3															

Mục đích: Tương tự biểu 3/BCTƯ

Thời gian báo cáo: 12 tháng (cả năm).

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Tương tự biểu 3/BCTƯ

Cột 2: Tương tự như biểu 3/BCTƯ.

Cột 3 đến cột 11: Ghi người mới thực hiện kế hoạch hóa gia đình trong kỳ báo cáo vào các cột tương ứng.

Cột 12: Ghi tổng số phá thai.

Cột 13: Ghi số phá thai khi tuổi thai mới được <7 tuần.

Cột 14: Ghi số phá thai khi tuổi thai được trên 7 tuần đến ≤12 tuần.

Cột 15: Ghi số phá thai đã được trên 12 tuần.

Cột 16: Ghi những trường hợp là vị thành niên đến các cơ sở y tế phá thai vào các dòng tương ứng với các cơ sở y tế. Vị thành niên được tính từ 10 đến 19 tuổi.

Nguồn số liệu: Báo cáo tổng hợp số liệu hàng năm của cấp tỉnh, đơn vị trực thuộc Bộ Y tế và đơn vị thuộc Bộ, Ngành.

TÌNH HÌNH SỨC KHỎE TRẺ EM
Báo cáo năm

TT		Số trẻ đẻ ra sống					Số trẻ sơ sinh được cân			Số trẻ được tiêm Vitamin K1	Số trẻ được sàng lọc sơ sinh	Số trẻ sinh ra từ bà mẹ có HIV (+)	Tử vong thai nhi và trẻ em		
		Tổng số	Trong đó				Tổng số	Trong đó					TV chu sinh		Số TV từ đến <28 (ngày)
			Trẻ Nữ	Số trẻ được chăm sóc EENC	Số trẻ đẻ non	Số trẻ đẻ bị ngạt		Số <2500 gram	Số >4000 gram				TV thai nhi ≥ 22 tuần đến khi đẻ	Số TV 0 đến <7 ngày	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	TỔNG SỐ														
I	Đơn vị trực thuộc Bộ Y tế														
1	Bệnh viện ...														
2	Bệnh viện ...														
...															
II	Đơn vị thuộc Bộ, Ngành														
1	Bệnh viện ...														
2	Bệnh viện ...														
...															
III	Chia theo tỉnh/thành phố														
1															
2															
3															

Mục đích: Đánh giá hoạt động cung cấp dịch vụ chăm sóc SKTE và thực trạng sức khỏe trẻ em của tỉnh/thành phố.

Thời gian báo cáo: 12 tháng (cả năm).

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Tương tự các biểu BCTU ở trên

Cột 2: Tương tự các biểu BCTU ở trên

Cột 3: Ghi tổng số trẻ đẻ ra sống; Ghi số trẻ đẻ ra sống tại các tỉnh theo các dòng tương ứng cột 2.

Cột 4: ghi tổng số trẻ đẻ ra sống là nữ vào các dòng tương ứng với các tỉnh để tính toán tỷ số giới tính khi sinh.

Cột 5: Ghi số trẻ sơ sinh được chăm sóc thiết yếu sớm trong và ngay sau đẻ (EENC).

Cột 6: Ghi tổng số trẻ đẻ non.

Cột 7: Ghi số trẻ đẻ ra bị ngạt.

Cột 8: Ghi số trẻ đẻ ra được cân trong vòng 1 giờ đầu sau khi sinh.

Cột 9: Ghi số trẻ đẻ ra được cân có trọng lượng <2500 gram, để tính tỷ lệ trẻ đẻ ra nhẹ cân.

Cột 10: Ghi số trẻ đẻ ra được cân có trọng lượng >4000 gram

Cột 11: Ghi số trẻ đẻ ra được tiêm Vitamin K₁

Cột 12: Ghi số trẻ được sàng lọc sơ sinh.

Cột 13: Ghi số trẻ sinh ra từ bà mẹ nhiễm HIV của từng tỉnh.

Cột 14: Ghi số thai nhi tử vong từ khi được 22 tuần tuổi trở lên đến khi đẻ ra mà không có biểu hiện của sự sống.

Cột 15: Ghi số tử vong từ 0 đến < 7 ngày tuổi.

Cột 16: Ghi tổng số tử vong từ 7 đến <28 ngày tuổi.

Nguồn số liệu: Báo cáo tổng hợp số liệu hàng năm của cấp tỉnh, CDC tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương, đơn vị trực thuộc Bộ Y tế và đơn vị thuộc Bộ, Ngành.

Biểu: 6.1/BCTU

Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025

Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Chương trình Tiêm chủng mở rộng - Viện VSDT TƯ

Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

KẾT QUẢ TIÊM CHỦNG

Báo cáo năm.....

TT		Số trẻ < 1 tuổi	Số được tiêm vắc xin																Số trẻ 18 tháng tuổi	Sởi - Rubella (MR)		DPT4		Đổi tượng	Số trẻ tiêm 2 mũi VNNB		Đổi tượng	Số trẻ tiêm VNNB3		Đổi tượng	Phụ nữ có thai	
			BCG		VGBSS≤24h		DPT-VGB-Hib3		OPV 3		IPV		Sởi		Tiêm chủng đầy đủ		Trẻ được bảo vệ phòng UVSS															
			SL	%	SL	%	SL	%	SL	%	SL	%	SL	%	SL	%	SL	%		SL	%	SL	%		SL	%		UV2+	%			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33
	Tổng số																															
	Theo vùng																															
1																																
2																																
...																																
	Chia theo tỉnh, thành phố																															
1																																
2																																
...																																

Mục đích: Đánh giá hoạt động của chương trình tiêm chủng mở rộng trong việc phòng ngừa các bệnh nguy hiểm của trẻ em.

Thời gian báo cáo: 12 tháng (cả năm).

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Tương tự các biểu BCTU ở trên

Cột 2: Tương tự các biểu BCTU ở trên

Cột 3: Ghi số trẻ em <1 tuổi để tính tỷ lệ được tiêm chủng của từng loại vắc xin.

Cột 4: Ghi số trẻ em <1 tuổi đã được tiêm BCG nhưng phải có sẹo.

Cột 6, 8, 10, 12, 14, ...: Ghi số trẻ em đã uống/tiêm các liều vắc xin theo quy định của chương trình.

Cột 5, 7, 9, 11, ... 33 ghi tỷ lệ phần trăm được tiêm chủng của từng loại vắc xin (số trẻ được tiêm phòng chia cho tổng số trẻ <1 tuổi).

Cột 16-17: Tiêm chủng đầy đủ là số trẻ em dưới 1 tuổi được tiêm (uống) đủ liều từng loại vắc xin phòng bệnh theo qui định của Bộ Y tế

Nguồn số liệu: Báo cáo của cấp tỉnh, Báo cáo của hệ thống giám sát của chương trình TCMR, Trung tâm y tế Dự phòng tỉnh.

Biểu: 6.2/BCTƯ

Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Chương trình Tiêm chủng mở rộng -
Viện VSDT TƯ
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

KẾT QUẢ TIÊM CHỦNG

Báo cáo năm.....

TT		Sởi			Rubella		Ho gà		LMC/Bại liệt		Bạch hầu		Chết sơ sinh		Uốn ván sơ sinh		Uốn ván khác		Lao màng não		Lao khác		Viêm gan VR		Viêm não vi rút		Tả		Thương hàn	
		Ca nghi	M	C	M	C	M	C	M	C	M	C	M	C	M	C	M	C	M	C	M	C	M	C	M	C	M	C	M	C
	Tổng số																													
	Theo vùng																													
1																														
2																														
...																														
	Chia theo tỉnh, thành phố																													
1																														
2																														
...																														

Mục đích: Phân tích hiệu quả và tác động của công tác tiêm chủng mở rộng trong việc hạ thấp tỷ suất mắc, tử vong các bệnh có vắc xin phòng ngừa.

Thời gian báo cáo: 12 tháng (cả năm).

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Tương tự các biểu BCTƯ ở trên

Cột 2: Tương tự các biểu BCTƯ ở trên

Các cột tiếp theo: Ghi số mắc và tử vong của từng bệnh trong 14 bệnh có vắc xin phòng ngừa vào các dòng/cột tương ứng theo tỉnh và bệnh.

Nguồn số liệu: Báo cáo của hệ thống giám sát của chương trình TCMR, Trung tâm y tế Dự phòng Tỉnh/thành phố.

HOẠT ĐỘNG KHÁM CHỮA BỆNH

Báo cáo năm.....

Chỉ số hoạt động	Trực thuộc Bộ Y tế	Tỉnh/ Thành phố	Bộ/ Ngành	Ngoài công lập
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>5</i>	<i>6</i>
TS Bệnh viện báo cáo				
1. Tổng số giường kê hoạch				
2. Tổng số giường thực kê				
3. Tổng số lượt khám bệnh (tất cả các đối tượng = 3a + 3b + 3c + 3d + 3đ)				
3a. Tổng số lượt khám bệnh thu phí trực tiếp				
3b. Tổng số lượt khám bệnh cho người được BHYT chi trả (tất cả các đối tượng có thẻ BHYT)				
3c. Tổng số lượt khám cho người nghèo (không sử dụng thẻ BHYT nhưng vẫn được quyết toán theo thực thanh thực chi)				
3d. Tổng số lượt khám miễn viện phí cho các đối tượng (cận nghèo, khó khăn...) do BV quyết định				
3đ. Tổng số lượt khám giảm viện phí do BV quyết định				
4. Tổng số khám chữa bệnh trẻ dưới 6 tuổi (các đối tượng):				
Trong đó Số trẻ dưới 6 tuổi thu phí trực tiếp				
Số trẻ dưới 6 tuổi có thẻ BHYT, hoặc thẻ khám, chữa bệnh cho trẻ em dưới 6 tuổi:				
5. Tổng số khám cho người bệnh cao tuổi \geq 60 tuổi (tất cả các đối tượng):				
Trong đó Số lượt khám bệnh cho người cao tuổi thu phí trực tiếp trực tiếp				
5a. Số lượt khám bệnh cho người cao tuổi có thẻ BHYT, hoặc đối tượng chính sách khác được miễn viện phí				
6. Tổng số lượt người bệnh điều trị ngoại trú, Điều trị ban ngày				
7. Tổng số ngày điều trị của người bệnh điều trị ngoại trú, điều trị ban ngày. (Trong suốt đợt điều trị, mỗi lần bệnh nhân quay lại BV xử trí được tính 1 ngày)				

Chi số hoạt động	Trực thuộc Bộ Y tế	Tỉnh/ Thành phố	Bộ/ Ngành	Ngoài công lập
1	2	3	5	6
8. Tổng số lượt người bệnh nội trú, tất cả các đối tượng ($8 = 8a + 8b + 8c + 8d + 8đ$):				
8a. Tổng số lượt điều trị nội trú thu viện phí trực tiếp.				
8b. Tổng số lượt người điều trị nội trú được BHYT chi trả (các đối tượng có thẻ BHYT).				
8c. Tổng số lượt điều trị cho người nghèo (không có thẻ BHYT, hoặc có thẻ khám chữa bệnh cho người nghèo được quyết toán theo thực thanh thực chi)				
8d. Tổng số lượt người bệnh điều trị nội trú được miễn viện phí do BV quyết định				
8đ. Tổng số lượt người bệnh điều trị nội trú được giảm do BV quyết định				
9. Tổng số ngày điều trị của người bệnh nội trú				
10. Tổng số lượt trẻ em dưới 6 tuổi điều trị nội trú:				
10b. Số lượt điều trị cho trẻ dưới 6 tuổi thu phí trực tiếp				
11. Tổng số lượt người bệnh điều trị nội trú bằng YHCT, hoặc có kết hợp YHCT				
11b. Số lượt điều trị người cao tuổi thu phí trực tiếp				
12. Tổng số lượt điều trị cho người bệnh cao tuổi (≥ 60 tuổi)				
13. Tổng số lượt điều trị cho người bệnh nước ngoài				
14. Tổng số phẫu thuật thực hiện tại BV (loại 3 trở lên):				
14a. Số phẫu thuật loại đặc biệt				
14b. Số phẫu thuật loại 1				
14c. Số phẫu thuật loại 2				
14d. Số phẫu thuật loại 3				
15. Tổng số thủ thuật thực hiện tại BV:				
15a. Số thủ thuật loại đặc biệt				
15b. Số thủ thuật loại 1				
15c. Số thủ thuật loại 2				
15d. Số thủ thuật loại 3				

Chi số hoạt động	Trực thuộc Bộ Y tế	Tỉnh/ Thành phố	Bộ/ Ngành	Ngoài công lập
1	2	3	5	6
16. Tổng số xét nghiệm về Sinh hoá thực hiện tại BV				
17. Tổng số xét nghiệm về Huyết học thực hiện tại BV				
18. Tổng số xét nghiệm về Vi sinh thực hiện tại BV				
19. Tổng số xét nghiệm về Giải phẫu bệnh lý thực hiện tại BV				
20. Tổng số chụp X quang (mỗi vị trí được tính 1 phim)				
21. Tổng số chụp CT Scan				
22. Tổng số chụp MRI				
23. Tổng số siêu âm chẩn đoán và điều trị				
24. Tổng số nội soi chẩn đoán và can thiệp				
24a. Số ngày điều trị trung bình				
24b. Công suất sử dụng GB trung bình (GB Kế hoạch)				
24c. Công suất sử dụng GB trung bình (GB Thực kê)				
25. Tỷ lệ người bệnh hài lòng với dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh				
25a. Loại hình (công/tư)				
25b. Tiêu chí hài lòng:				
Mức 1				
Mức 2				
Mức 3				
Mức 4				
Mức 5				
25c. Nội trú				
25d. Ngoại trú				
25e. Chia theo tỉnh/ thành phố				
1.				
2.				
...				

Mục đích: Đánh giá tình hình phân bố mạng lưới cơ sở y tế tại địa phương. Là cơ sở tính toán các chỉ số phục vụ xây dựng kế hoạch kinh phí và giường bệnh, nhân lực. Đánh giá hoạt động khám chữa bệnh của các cơ sở y tế trong tỉnh, nhu cầu khám chữa bệnh của các nhóm đối tượng; Đánh giá tình hình sử dụng dịch vụ KCB, xây dựng kế hoạch phân bổ nguồn lực nhằm đáp ứng được nhu cầu chăm sóc sức khỏe của nhân dân trong tỉnh.

Thời gian báo cáo: 12 tháng (cả năm).

Cách tổng hợp và ghi chép:

Từ báo cáo của các cơ sở y tế trực thuộc Bộ Y tế, tỉnh và báo cáo của các cơ sở y tế tư nhân, tập hợp tổng số lượng (giường kế hoạch, thực kê ...)/ kết quả thực hiện công tác khám chữa bệnh theo các dòng và cột tương ứng.

Nguồn số liệu: Báo cáo của các cơ sở y tế trực thuộc Bộ Y tế, tuyến tỉnh; báo cáo của Tuyến xã và báo cáo của các cơ sở y tế tư nhân.

Biểu 7.2/BCTƯ
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Quản lý Khám, chữa bệnh
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

TÌNH HÌNH BỆNH TẬT VÀ TỬ VONG TẠI BỆNH VIỆN THEO ICD 10

Báo cáo năm

TT	Tên bệnh/ nhóm bệnh	Mã ICD 10	Tại khoa khám bệnh						Điều trị nội trú										Số trường hợp tử vong được cấp giấy báo tử
									Tổng số						Trong đó TE<15 tuổi				
			Tổng số	Trong đó					Mắc		BN nặng xin về		Số tử vong		Mắc		Số tử vong		
				Nữ	TE <15	BN nặng xin về	Tử vong trước viện	Tử vong tại viện	TS	Nữ	TS	Nữ	TS	Nữ	TS	<5 tuổi	TS	<5 tuổi	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
C01	Chương I: Bệnh nhiễm khuẩn và kí sinh vật - Chapter I: Certain infectious and parasistic diseases.	A00-B99																	
001	Tả - Cholera	A00																	
002	Thương hàn, phó thương hàn -Typhoid and paratyphoid fevers	A01																	
003	Ỉa chảy do Shigella - Shigellosis	A03																	
004	Ly Ampip - Amoebiasis	A06																	
005	Ỉa chảy, viêm dạ dày, ruột non có nguồn gốc nhiễm khuẩn - Diarrhoea and gastroenteritis of presumed infectious origin.	A09																	
006	Các bệnh nhiễm khuẩn ruột khác-Other intestinal infectious diseases	A02,A04-A05,A07-A08																	
007	Lao bộ máy hô hấp -Respiratory tuberculosis	A15-A16																	
008	Các dạng lao khác -Other tuberculosis	A17-A19																	
009	Dịch hạch - Plague	A20																	
010	Bệnh do Brucella - Brucellosis	A23																	
011	Phong - Leprosy	A30																	
012	Uốn ván sơ sinh - Tetanus neonatorum	A33																	
013	Các dạng uốn ván khác - Other tetanus	A34-A35																	

Mục đích: Đánh giá mô hình bệnh tật và tử vong của quốc gia. Làm cơ sở xây dựng kế hoạch cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh của địa phương.

Thời gian báo cáo: hàng tháng

Cách tổng hợp và ghi chép

Cột 1: Số thứ tự đã in sẵn trong biểu.

Cột 2: Là chương bệnh và tên bệnh cũng đã được in sẵn trong biểu mẫu (21 chương và 312 bệnh).

Cột 3: Là mã hóa bệnh tật theo ICDX, đã được in sẵn trong biểu.

Từ cột 4 đến cột 9: Số mắc và tử vong tại khoa khám bệnh, cụ thể:

Cột 4: Ghi Tổng số mắc của từng bệnh tại phòng khám

Cột 5: Ghi số mắc là nữ của từng bệnh tại phòng khám

Cột 6: Ghi số mắc từng bệnh của trẻ em < 15 tuổi tại phòng khám

Cột 7: Ghi tổng số bệnh nhân nặng xin về tại phòng khám

Cột 8: Ghi tổng số tử vong từng bệnh trước khi nhập viện

Cột 9: Ghi tổng số tử vong từng bệnh tại phòng khám

Từ cột 10 đến cột 19: Ghi số mắc/ số chết của bệnh nhân điều trị nội trú.

Cột 10 và 11: Ghi số mắc chung và số mắc là phụ nữ theo từng bệnh của bệnh nhân điều trị nội trú.

Cột 12 và 13: Ghi tổng số BN nặng xin về và BN nặng xin về là phụ nữ theo từng bệnh của bệnh nhân điều trị nội trú.

Cột 14 và 15: Ghi số tử vong chung và tử vong là nữ của từng bệnh.

Cột 16 đến 19: Ghi số mắc và chết của trẻ em <15 tuổi, cụ thể:

Cột 16: Tổng số mắc của trẻ em <15 tuổi.

Cột 17: Ghi số mắc của trẻ em <5 tuổi.

Cột 18: Ghi tổng số tử vong là trẻ em <15 tuổi theo từng bệnh.

Cột 19: Ghi số trẻ em <5 tuổi tử vong theo từng bệnh.

Cột 20: Số trường hợp tử vong được cấp giấy báo tử.

Nguồn số liệu: Báo cáo bệnh tật và tử vong của tất cả các cơ sở khám/ chữa bệnh trên toàn quốc bao gồm cả CSYT tuyến trung ương.

Biểu 8/BCTƯ

Ban hành kèm theo thông tư số

/2025/TT-BYT ngày / /2025

Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm s

Đơn vị báo cáo: Cục Quản lý Khám, chữa bệnh

Đơn vị nhận báo cáo:

Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

CƠ SỞ GIƯỜNG BỆNH TƯ NHÂN

Báo cáo năm.....

TT	Tên tỉnh, thành phố	Tổng số bệnh viện chuyên khoa	Tổng số bệnh viện đa khoa	Giường bệnh đăng ký ban đầu	Giường bệnh thực tế	Phòng khám đa khoa	Phòng khám chuyên khoa
1	2	3	4	5	6	7	8
	Tổng số						
1							
2							
3							
...							

Mục đích: Đánh giá tình hình phân bố mạng lưới cơ sở y tế tư nhân trên toàn quốc và sự tham gia của y tế tư nhân trong cung cấp dịch vụ KCB, góp phần đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe của nhân dân.

Thời gian báo cáo: 12 tháng (cả năm).

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Tương tự các biểu BCTƯ ở trên

Cột 2: Tương tự các biểu BCTƯ ở trên

Cột 3: Ghi tổng số bệnh viện chuyên khoa tư nhân, bệnh viện đa khoa tư nhân, số giường bệnh đăng ký ban đầu và số giường bệnh thực tế theo từng tỉnh

Nguồn số liệu: Báo cáo của UBND tỉnh và báo cáo của các cơ sở y tế tư nhân.

Biểu 9/BCTƯ

Ban hành kèm theo thông tư số

/2025/TT-BYT ngày / /2025

Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Dân số

Đơn vị nhận báo cáo:

Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

BÁO CÁO DÂN SỐ TRUNG BÌNH

Báo cáo năm....

TT	Tên tỉnh/ thành phố	Dân số chung		Từ 0 - 1 tuổi		Từ 1-<5 tuổi		Từ 5- <10 tuổi		Từ 10- <15 tuổi		Từ 15- <20 tuổi		Từ 20- <30 tuổi		Từ 30- <40 tuổi		Từ 40- <50 tuổi		Từ 50-<60 tuổi		Từ 60-<70 tuổi		≥70 tuổi	
		Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ	Tổng số	Nữ
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
1																									
2																									
3																									
...																									

Mục đích: Báo cáo dân số trung bình các tỉnh trong toàn quốc

Thời gian báo cáo: 12 tháng (cả năm).

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Tương tự các biểu BCTƯ ở trên

Cột 2: Tương tự các biểu BCTƯ ở trên

Cột 3-26: Ghi dân số trung bình chung, trong đó có nữ. Chia theo từng nhóm tuổi trung bình

Nguồn số liệu: Báo cáo UBND các tỉnh

Biểu: 10/BCTƯ
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Dân số
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

BÁO CÁO KẾ HOẠCH HOÁ GIA ĐÌNH

Báo cáo năm.....

TT		Số nữ đặt vòng tránh thai mới trong năm	Số mới triệt sản	Số mới triệt sản		Số nữ cấy thuốc tránh thai mới trong năm	Số cặp vợ chồng trong độ tuổi sinh đẻ hiện đang sử dụng BPTT tính đến cuối năm										Số trẻ sinh ra trong năm		Số người chết trong năm
				Nam	Nữ		Tổng số	Đặt vòng tránh thai	Triệt sản nam	Triệt sản nữ	Thuốc cấy tránh thai	Thuốc tiêm tránh thai	Thuốc uống tránh thai	Bao cao su	Biện pháp tránh thai khác	Tổng số	Nữ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	
	TỔNG SỐ																		
	Chia theo tỉnh/thành phố																		
1																			
2																			
3																			
...																			

Mục đích: Đánh giá tình hình cung cấp dịch vụ kế hoạch hóa gia đình và các biện pháp tránh thai và dân số các tỉnh trong toàn quốc.

Thời gian báo cáo: 12 tháng (cả năm).

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Tương tự các biểu BCTƯ ở trên

Cột 2: Tương tự các biểu BCTƯ ở trên

Cột 3 đến cột 16: Ghi người mới thực hiện kế hoạch hóa gia đình trong năm báo cáo vào các cột tương ứng.

Cột 17-18: Ghi số trẻ sinh ra trong năm.

Cột 19: Ghi số người chết trong năm.

Nguồn số liệu: Báo cáo UBND, trung tâm SKSS tỉnh và các CSYT trực thuộc Bộ Y tế.

Biểu 11/BCTƯ

Đơn vị báo cáo: Cục QL Dược

Ban hành kèm theo thông tư số

/2025/TT-BYT ngày / /2025

Đơn vị nhận báo cáo: Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

BÁO CÁO HOẠT ĐỘNG SẢN XUẤT KINH DOANH DƯỢC VÀ NHÂN LỰC DƯỢC

Báo cáo năm.....

TT	Nội dung	Số lượng
1	2	3
I	TÌNH HÌNH SẢN XUẤT KINH DOANH DƯỢC	
	Mạng lưới cung ứng thuốc, nguyên liệu làm thuốc	
1	Số cơ sở bán buôn thuốc, nguyên liệu làm thuốc	
2	Số cơ sở nhập khẩu thuốc, nguyên liệu làm thuốc	
3	Cơ sở bán lẻ	
	Hệ thống sản xuất thuốc, nguyên liệu làm thuốc	
4	Số cơ sở sản xuất thuốc, nguyên liệu làm thuốc	
5	Số cơ sở sản xuất vắc xin	
6	Số cơ sở kiểm nghiệm thuốc, nguyên liệu làm thuốc đạt GLP	
7	Số cơ sở đáp ứng bảo quản thuốc tốt, nguyên liệu làm thuốc	
8	Số lượng thuốc được cấp giấy đăng ký lưu hành còn hiệu lực	
9	Chỉ số giá tiêu dùng (%)	
10	Chỉ số giá nhóm hàng dược phẩm (%)	
II	MỘT SỐ CHỈ TIÊU SẢN XUẤT, KINH DOANH, XUẤT NHẬP KHẨU DƯỢC	
12	Giá trị thuốc đã sử dụng trong các cơ sở y tế	
13	Giá trị thuốc sản xuất trong nước	
14	Giá trị thuốc xuất khẩu	
15	Giá trị nhập khẩu thuốc, nguyên liệu làm thuốc	
16	Tiền thuốc BQ đầu người	
III	NHÂN LỰC DƯỢC	
17	Tiến sỹ Dược	
18	Thạc sỹ Dược	
19	Dược sỹ ĐH	
20	Dược sỹ CĐ, TH & KTV TH Dược	
21	Dược tá	
22	Số dược sỹ ĐH cho 10.000 dân	

Mục đích: Đánh giá hoạt động sản xuất và kinh doanh dược và nhân lực dược, đảm bảo việc quản lý thuốc, cung ứng thuốc đầy đủ, an toàn cho công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân.

Thời gian báo cáo: 12 tháng (cả năm).

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cục Quản lý Dược tập hợp báo cáo từ các đơn vị sản xuất và kinh doanh dược trong toàn quốc vào điền kết quả vào các nội dung và chỉ tiêu tương ứng.

Nguồn số liệu: Báo cáo UBND các tỉnh.

Biểu 12.1 /BCTƯ/
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Vụ Tổ chức cán bộ
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

TÌNH HÌNH NHÂN LỰC Y TẾ
Báo cáo năm

TT		NLYT toàn quốc			Sau đại học Y khoa			Bác sỹ			YTCC (ĐH và SĐH)			Điều dưỡng ĐH và sau ĐH		
		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó	
			Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	TỔNG SỐ															
I	Tuyển Trung ương															
II	Tuyển tỉnh															
III	Tuyển xã															
IV	Y tế tư nhân															
VI	Ngành khác															
	Chia theo tỉnh, thành phố															
1	Hà Nội															
	Tuyển tỉnh															
	Tuyển xã															
2	Vĩnh Phúc															
	Tuyển tỉnh															
	Tuyển xã															
...																

Biểu 12.2/BCTƯ/
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Vụ Tổ chức cán bộ
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

TÌNH HÌNH NHÂN LỰC Y TẾ
Báo cáo năm

TT		KTV y ĐH và sau ĐH			Hộ sinh đại học			Y sĩ			KTV Cao đẳng và TH y			Điều dưỡng CD&TH		
		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó	
			Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	TỔNG SỐ															
I	Tuyển Trung ương															
II	Tuyển tỉnh															
IV	Tuyển xã															
V	Y tế tư nhân															
VI	Ngành khác															
	Chia theo tỉnh thành phố															
1	Hà Nội															
	Tuyển tỉnh															
	Tuyển xã															
2	Vĩnh Phúc															
	Tuyển tỉnh															
	Tuyển xã															
...																

Biểu 12.3/BCTƯ/
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Vụ Tổ chức cán bộ
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

TÌNH HÌNH NHÂN LỰC Y TẾ
Báo cáo năm

TT		Hộ sinh cao đẳng và TH			Sau đại học được			Đại học được			Cao đẳng, trung học được			Nhân lực y tế khác		
		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó		Tổng số	Trong đó	
			Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số		Nữ	Dân tộc thiểu số
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	TỔNG SỐ															
I	Tuyển Trung ương															
II	Tuyển tỉnh															
IV	Tuyển xã															
V	Y tế tư nhân															
VI	Ngành khác															
	Chia theo tỉnh thành phố															
1	Hà Nội															
	Tuyển tỉnh															
	Tuyển xã															
2	Vĩnh Phúc															
	Tuyển tỉnh															
	Tuyển xã															
...																

Mục đích:

Phân tích, đánh giá về số lượng và chất lượng nhân lực của các cơ sở y tế trong toàn quốc. Đánh giá sự công bằng trong sử dụng nguồn nhân lực. Là cơ sở phục vụ xây dựng kế hoạch đào tạo và phân bổ lao động, nhằm đáp ứng yêu cầu cung cấp dịch vụ y tế của nhân dân.

Để phục vụ phân tích, đánh giá nguồn nhân lực y tế theo trình độ chuyên môn, giới tính và dân tộc của từng tuyến và được chia theo các tuyến Trung ương, Tỉnh, Xã và hệ thống tư nhân.

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần. Lấy số có mặt đến 31 tháng 12 hàng năm

Cách tổng hợp và ghi chép:

Thống kê toàn bộ số nhân lực đang công tác tại các cơ sở y tế do ngành y tế quản lý (bao gồm cả biên chế và hợp đồng) và nhân lực y tế đang hoạt động tại các tuyến.

Về trình độ chuyên môn: Tính theo bằng cấp cao nhất, trong trường hợp 1 người có hai hoặc 3 bằng tương đương thì chỉ tính 1 người với bằng cấp mà người đó sử dụng cho công việc nhiều nhất để tránh chồng chéo.

Đối với hợp đồng: chỉ tính các trường hợp HĐ đã làm được từ một năm trở lên đến thời điểm báo cáo.

Cột 1: Số thứ tự theo tỉnh

Cột 2: Danh sách các tỉnh, mỗi tỉnh chia thành hai tuyến: tỉnh và xã

Cột 3 đến cột 17: Ghi theo trình độ chuyên môn tương ứng:

Cột Tổng số: Ghi tổng số theo từng loại trình độ chuyên môn.

Cột Trong đó nữ: Ghi số cán bộ nữ theo từng loại trình độ chuyên môn.

Cột Trong đó dân tộc thiểu số: Ghi số cán bộ là người dân tộc thiểu số. Dân tộc thiểu số được quy định cho các dân tộc không phải là dân tộc kinh.

Nguồn số liệu: Báo cáo của UBND tỉnh, y tế ngành trên địa bàn, CSYT trực thuộc Bộ Y tế và báo cáo của các cơ sở y tế tư nhân các tỉnh.

Biểu 13/BCTƯ
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Vụ Bảo hiểm Y tế
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

HOẠT ĐỘNG BẢO HIỂM Y TẾ
Báo cáo năm

TT	Chi tiêu	Số lượng
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
I	Số người tham gia bảo hiểm y tế (triệu người)	
	Nhóm 1	
	Nhóm 2	
	Nhóm 3	
	Trong đó: Người thuộc hộ gia đình nghèo	
	Nhóm 4	
	Trong đó: Người thuộc hộ gia đình cận nghèo	
	Nhóm 5	
	Nhóm 6	
II	Tổng số thu bảo hiểm y tế (tỷ đồng)	
	Nhóm 1	
	Nhóm 2	
	Nhóm 3	
	Trong đó: Người thuộc hộ gia đình nghèo	
	Nhóm 4	
	Trong đó: Người thuộc hộ gia đình cận nghèo	
	Nhóm 5	
	Nhóm 6	
III	Tổng số chi cho khám chữa bệnh (tỷ đồng)	
	Nhóm 1	
	Nhóm 2	
	Nhóm 3	
	Trong đó: Người thuộc hộ gia đình nghèo	
	Nhóm 4	
	Trong đó: Người thuộc hộ gia đình cận nghèo	
	Nhóm 5	
	Nhóm 6	
IV	Tổng số lượt khám chữa bệnh có BHYT (nghìn lượt)	
	1. Lượt nội trú	
	2. Bệnh nhân ngoại trú	
V	Chi phí trung bình KCB nội trú (nghìn đồng)	
VI	Chi phí trung bình KCB ngoại trú (nghìn đồng)	
VII	Mức thu BHYT bình quân thẻ (nghìn đồng)	
X	Mức chi BHYT bình quân thẻ (nghìn đồng)	

Nhóm đối tượng theo Nghị định số 146/NĐ-CP/2018

Mục đích:

Phân tích, đánh giá tỷ lệ về độ bao phủ BHYT tiến tới bảo hiểm y tế toàn dân; theo dõi kết quả công tác khám chữa bệnh BHYT và đề ra các cải tiến nhằm đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe của toàn dân

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Thống kê toàn bộ số người tham gia BHYT, tổng thu BHYT, tổng chi khám chữa bệnh (phân tách theo các nhóm BHYT), mức chi phí trung bình KCB nội trú, ngoại trú, mức thu/chi BHYT bình quân thẻ.

Nguồn số liệu: Báo cáo của BHXH tỉnh.

Biểu 14/BCTƯ
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục An toàn Thực phẩm
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

TÌNH HÌNH NGỘ ĐỘC THỰC PHẨM
Báo cáo năm.....

TT		Vụ	Mắc	Số đi viện	Chết
	Tổng số				
	Ngộ độc tại bếp ăn tập thể				
	Ngộ độc tại bếp ăn gia đình				
	Ngộ độc tại trường học				
	Nơi khác				
	Chia theo tỉnh, thành phố				
1					
2					
3					
...					

Biểu 15.1/BCTƯ

Ban hành kèm theo thông tư số
37/2019/TT-BYT ngày 30/12/2019
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Phòng bệnh

Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

TÌNH HÌNH MẮC VÀ TỬ VONG BỆNH TRUYỀN NHIỄM GÂY DỊCH
Báo cáo năm ...

TT		Bạch hầu		Bệnh do liên cầu lợn ở người		Bệnh do vi rút Adeno		Cúm		Cúm A(H5N1)		Dại		Dịch hạch		Ho gà		Lỵ amíp		Lỵ trực trùng	
		M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	Tổng số																				
	Nữ																				
	Dân tộc thiểu số																				
	Chia theo tỉnh, thành phố																				
1																					
2																					
3																					
...																					

Biểu 15.2 /BCTƯ

Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Phòng bệnh

Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

TÌNH HÌNH MẮC VÀ TỬ VONG BỆNH TRUYỀN NHIỄM GÂY DỊCH (tiếp)
Báo cáo năm ...

TT		Quai bị		Rubella (Rubeon)		Sởi		Sốt rét		Sốt xuất huyết Dengue		Tả		Tay - chân - miệng		Than		Thương hàn		Thủy đậu	
		M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
	Tổng số																				
	Nữ																				
	Dân tộc thiểu số																				
	Chia theo tỉnh, thành phố																				
1																					
2																					
3																					
...																					

Biểu 15.3 /BCTƯ

Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Phòng bệnh

Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

TÌNH HÌNH MẮC VÀ TỬ VONG BỆNH TRUYỀN NHIỄM GÂY DỊCH (tiếp)
Báo cáo năm ...

TT	Tên quận/huyện	Tiểu chảy		Uốn ván sơ sinh		Uốn ván khác		Viêm gan vi rút A		Viêm gan vi rút B		Viêm gan vi rút C		Viêm gan vi rút khác		Viêm màng não do não mô cầu		Viêm não Nhật Bản		Viêm não vi rút khác		Xoắn khuẩn vàng da (Leptospira)		Khác	
		M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV	M	TV
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
	Tổng số																								
	Nữ																								
	Dân tộc thiểu số																								
	Chia theo tỉnh, thành phố																								
1																									
2																									
3																									
...																									

Mục đích: Đánh giá tình hình mắc và tử vong do bệnh truyền nhiễm gây dịch của các tỉnh và quốc gia, phân tách theo giới, dân tộc để có biện pháp can thiệp kịp thời làm giảm mắc và tử vong các bệnh này.

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Biểu 15/BCTƯ: bao gồm 2 trang để tổng hợp các bệnh truyền nhiễm gây dịch.

Cột 1: Số thứ tự theo tỉnh

Cột 2: Bắt đầu là dòng Tổng số và dòng phân tách số mắc và tử vong theo giới, và dân tộc thiểu số. Tiếp theo là danh sách các tỉnh.

Từ cột 3 trở đi tại mỗi biểu: Ghi số mắc và tử vong của từng loại bệnh truyền nhiễm gây dịch, theo thông tư số 54/2015/TT-BYT ngày 28 tháng 12 năm 2015 của Bộ Y tế.

Lưu ý: Trong đó các bệnh có một số bệnh thuộc các chương trình y tế quốc gia quản lý như: sốt rét, lao và các bệnh có vắc xin phòng ngừa v.v... thì số liệu trong biểu 15/BCTU phải thống nhất với các biểu mẫu báo cáo của các chương trình.

Nguồn số liệu: Trung tâm y tế dự phòng/Trung tâm kiểm soát bệnh tật của tỉnh

Biểu: 16.1/BCTƯ

Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025

Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Phòng bệnh

Đơn vị nhận báo cáo:

Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

TÌNH HÌNH BỆNH KHÔNG LÂY NHIỄM

Báo cáo năm ...

TT		Tỷ lệ % phụ nữ từ 30-54 tuổi được sàng lọc ung thư cổ tử cung	Tỷ lệ % người từ 15 tuổi trở lên uống rượu, bia ở mức nguy hại	Tỷ lệ % người từ 18 tuổi trở lên hiện mắc tăng huyết áp (%)	Tỷ lệ % người từ 18 tuổi trở lên hiện mắc đái tháo đường	Tỷ lệ % người từ 18 tuổi trở lên bị thừa cân béo phì	
						Thừa cân béo phì (BMI \geq 25)	Trong đó béo phì (BMI \geq 30)
1	2	3	4	5	6	7	8
	TỔNG SỐ						
	Chia theo khu vực						
1	Thành thị						
2	Nông thôn						
	Chia theo giới						
1	Nam						
2	Nữ						
	Chia theo dân tộc						
1							
2							
...							
	Chia theo nhóm tuổi						
1							
2							
3							
...							
	Chia theo vùng						
1							
2							
3							
...							

Mục đích: Đánh giá tỷ lệ hiện mắc một số yếu tố nguy cơ và bệnh không lây nhiễm phổ biến để có các chính sách, biện pháp can thiệp kịp thời nhằm kiểm soát yếu tố nguy cơ, dự phòng, phát hiện sớm và quản lý các bệnh không lây nhiễm

Thời gian báo cáo: Báo cáo 5 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Số thứ tự

Cột 2: Bắt đầu là các dòng số liệu tổng chia theo khu vực, giới, dân tộc, nhóm tuổi và vùng.

Từ cột 3 – 8: Ghi tỷ lệ được cung cấp dịch vụ và tỷ lệ hiện mắc các bệnh không lây nhiễm và yếu tố nguy cơ.

Nguồn số liệu: Cục Y tế dự phòng thu thập, tổng hợp số liệu từ các điều tra chuyên đề 5 năm 1 lần

Biểu: 16.2/BCTƯ

Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025

Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Phòng bệnh

Đơn vị nhận báo cáo:

Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

PHÁT HIỆN, QUẢN LÝ ĐIỀU TRỊ BỆNH KHÔNG LÂY NHIỄM

Báo cáo năm

TT	Tên cơ sở	Bệnh tăng huyết áp					Bệnh đái tháo đường				
		Phát hiện		Quản lý điều trị			Phát hiện		Quản lý điều trị		
		Tổng số phát hiện	Mới phát hiện trong kỳ báo cáo	Tổng số BN đang được quản lý	Trong đó		Tổng số phát hiện	Mới phát hiện trong kỳ báo cáo	Tổng số BN đang được quản lý	Trong đó	
					Khám, cấp thuốc tháng vừa qua	Điều trị đạt huyết áp mục tiêu				Khám, cấp thuốc tháng vừa qua	Điều trị đạt đường máu mục tiêu
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
	TỔNG SỐ										
	Đơn vị trực thuộc Bộ Y tế										
	Đơn vị thuộc Bộ, Ngành										
	Chia theo tỉnh/thành phố										
1											
2											
3											
...											

Mục đích: Tổng hợp kết quả hoạt động phát hiện, quản lý điều trị một số bệnh không lây nhiễm. Các thông tin này làm cơ sở xây dựng kế hoạch và thực hiện hoạt động phòng chống các bệnh không lây nhiễm tại các tuyến.

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần (báo cáo 12 tháng).

Cách tổng hợp và ghi chép

Cột 1: Đánh số thứ tự của các tỉnh trong cả nước.

Cột 2: ghi tên các tỉnh trong toàn quốc, phân theo vùng/ miền theo danh sách tại trang cuối của hướng dẫn này.

Cột 3 đến Cột 12: Ghi chép tổng hợp số liệu cho 2 bệnh không lây nhiễm phổ biến là tăng huyết áp, đái tháo đường. Mỗi nhóm bệnh không lây nhiễm tổng hợp theo 5 chỉ tiêu gồm:

1. Tổng số người mắc bệnh được phát hiện (cộng dồn)
2. Tổng số được phát hiện mới trong kỳ báo cáo
3. Số BN đang được quản lý
4. Số bệnh nhân được khám cấp thuốc trong tháng vừa qua
5. Số bệnh nhân điều trị đạt mục tiêu

Các khái niệm về phát hiện và quản lý điều trị: xem phần hướng dẫn trong báo cáo của tỉnh

Nguồn số liệu: tổng hợp số liệu hàng năm từ báo cáo của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật/Trung tâm y tế dự phòng tỉnh, thành phố và các Bệnh viện/ Viện tuyến Trung ương.

Biểu: 16.3/BCTƯ

Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025

Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Phòng bệnh

Đơn vị nhận báo cáo:

Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

KIỂM TRA SỨC KHỎE ĐỊNH KỲ, QUẢN LÝ BỆNH KHÔNG LÂY NHIỄM TẠI TYT

Báo cáo năm

TT	Tỉnh, thành phố	Số người được đo huyết áp	Số người được xét nghiệm đường máu	Số người được kiểm tra sức khỏe định kỳ		Số trạm y tế triển khai dự phòng, quản lý điều trị bệnh không lây nhiễm	
				Số người	%	Số lượng	%
1	2	3	4	5	6	7	8
	TỔNG SỐ						
1							
2							
3							
...							

Mục đích: Tổng hợp kết quả người dân được kiểm tra sức khỏe định kỳ, phát hiện sớm một số bệnh không lây nhiễm và tình hình triển khai dự phòng, quản lý điều trị bệnh không lây nhiễm tại trạm y tế xã. Các thông tin này làm cơ sở xây dựng kế hoạch và thực hiện hoạt động phát hiện sớm và phòng chống các bệnh không lây nhiễm tại tuyến y tế cơ sở.

Kỳ báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần (báo cáo 12 tháng).

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Đánh số thứ tự của các tỉnh trong cả nước.

Cột 2: ghi tên các tỉnh trong toàn quốc, phân theo vùng/miền.

Cột 3 đến Cột 8: Ghi chép tổng hợp số liệu cho các chỉ số sau:

1. Số người được đo huyết áp: là số người được đo huyết áp bởi cán bộ y tế ít nhất 1 lần trong năm báo cáo
2. Số người được xét nghiệm đường máu: là số người được kiểm tra đường máu (xét nghiệm máu mao mạch hoặc tĩnh mạch) bởi cán bộ y tế ít nhất 1 lần trong năm báo cáo
3. Số người được kiểm tra sức khỏe định kỳ: là số người có ít nhất 1 lần trong năm được kiểm tra sức khỏe định kỳ (gồm đo huyết áp, xét nghiệm đường máu và các biện pháp kiểm tra sức khỏe khác theo quy định).
4. Số trạm y tế triển khai dự phòng, quản lý điều trị bệnh không lây nhiễm: là số trạm y tế xã/phường có triển khai các hoạt động dự phòng, quản lý điều trị đối với ít nhất 2 trong số các bệnh không lây nhiễm (tăng huyết áp, đái tháo đường, ung thư, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính và hen phế quản) theo hướng dẫn của Bộ Y tế

Nguồn số liệu: Cục Y tế dự phòng thiết kế biểu mẫu và hướng dẫn Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh, thành phố và các đơn vị liên quan để thu thập, báo cáo số liệu tại cột 3,4,5,6 hoặc thông qua điều tra chuyên đề.

**TÌNH HÌNH DINH DƯỠNG Ở TRẺ EM DƯỚI 5 TUỔI VÀ THỪA CÂN BÉO PHÌ,
THỪA CÂN BÉO PHÌ VÀ CHIỀU CAO TRUNG BÌNH Ở NGƯỜI TRƯỞNG THÀNH**

Báo cáo năm.....

TT		Dinh dưỡng trẻ em dưới 5 tuổi											SDD cấp tính nặng ở trẻ 6-59 tháng tuổi được điều trị theo phác đồ điều trị của Bộ Y tế.	Tỷ lệ SDD cấp tính nặng ở trẻ 6-59 tháng tuổi được điều trị theo phác đồ điều trị của Bộ Y tế.	Tỷ lệ (%) thừa cân, béo phì ở người trưởng thành (từ 18 tuổi trở lên)	Chiều cao trung bình của người trưởng thành Việt nam (từ 18 tuổi trở lên)	
		Số trẻ ĐT	SDD cân/tuổi				SDD cao/tuổi			SDD cân/cao - $WHZ < -3$	SDD cân/cao - $WHZ < -2$	Thừa cân - $WHZ > +2$					Béo phì - $WHZ > +3$
			Tỷ lệ chung	Độ I	Độ II	Độ III	Tỷ lệ chung	Độ I	Độ II								
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	Tổng số																
	Thành thị																
	Nông thôn																
	Kinh																
	Dân tộc thiểu số																
	Giới tính: -Nam																
	- Nữ																
	Chia theo tháng tuổi																
	<12 tháng																
	12-<24 tháng																
	24-<36 tháng																
	26-<48 tháng																
	48-<60 tháng																
	Chia theo Vùng																
1																	
2																	
3																	
...																	
	Chia theo tỉnh, thành phố																
1																	
2																	
3																	
...																	

Mục đích: Đánh giá tình trạng dinh dưỡng và các vấn đề liên quan của trẻ dưới 5 tuổi và người Việt Nam, nhằm đề ra các can thiệp sớm với chiến lược dự phòng hiệu quả.

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Số thứ tự theo Vùng và theo tỉnh.

Cột 2: Bắt đầu là các dòng số liệu tổng chia theo thành thị/nông thôn, dân tộc (kinh và dân tộc thiểu số và giới tính (Nam, Nữ) và sau đó là danh sách các tỉnh.

Từ cột 4 - 16: Ghi tỷ lệ trẻ em hoặc người lớn bị suy dinh dưỡng, thừa cân hay béo phì vào các cột tương ứng.

Cột 17-18: Ghi thông tin từ nguồn điều tra Quốc gia về suy dinh dưỡng.

Nguồn số liệu: Chương trình phòng chống Suy dinh dưỡng Quốc gia và các điều tra, báo cáo liên quan.

Biểu số: 18 /BCTƯ
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Viện Sốt rét, Côn trùng và KST TƯ
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

PHÒNG CHỐNG SỐT RÉT

Báo cáo năm

TT	Tỉnh, thành phố	Dân số được bảo vệ	Xét nghiệm KST SR		Số người được điều trị SR		Tổng số bị SR		Tổng số chết do SR	
			Tổng số	XN có KSTSR	Tổng số	Trđ: số người có KST	TS	Ác tính	TS	Ác tính
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Tổng số									
1										
2										
3										
...										

Mục đích: Đánh giá tình hình mắc, được điều trị và số tử vong do sốt rét và hiệu quả hoạt động chương trình phòng chống bệnh sốt rét.

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Số thứ tự theo tỉnh

Cột 2: Danh sách các tỉnh

Cột 3- 11: Ghi số dân số được bảo vệ, số xét nghiệm Ký sinh trùng sốt rét, số người được điều trị, số bị sốt rét, số chết do sốt rét vào các cột tương ứng với các tỉnh

Nguồn số liệu: Trung tâm kiểm soát bệnh tật, trung tâm phòng chống Sốt rét tỉnh.

Biểu: 19.1/BCTƯ
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Bệnh viện Phổi TW
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

TÌNH HÌNH PHÒNG CHỐNG LAO
Báo cáo năm.....

TT	Tỉnh, thành phố	Mới				Tái phát				Điều trị lại (thất bại, DTL sau bỏ trị, tiền sử DT khác)				Không rõ tiền sử điều trị				Tổng cộng
		Lao phổi có bảng chứng vi khuẩn học	Lao phổi không có bảng chứng vi khuẩn học	Lao ngoài phổi có bảng chứng vi khuẩn học	Lao ngoài phổi không có bảng chứng vi khuẩn học	Lao phổi có bảng chứng vi khuẩn học	Lao phổi không có bảng chứng vi khuẩn học	Lao ngoài phổi có bảng chứng vi khuẩn học	Lao ngoài phổi không có bảng chứng vi khuẩn học	Lao phổi có bảng chứng vi khuẩn học	Lao phổi không có bảng chứng vi khuẩn học	Lao ngoài phổi có bảng chứng vi khuẩn học	Lao ngoài phổi không có bảng chứng vi khuẩn học	Lao phổi có bảng chứng vi khuẩn học	Lao phổi không có bảng chứng vi khuẩn học	Lao ngoài phổi có bảng chứng vi khuẩn học	Lao ngoài phổi không có bảng chứng vi khuẩn học	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19
	Tổng số																	
1																		
2																		
3																		
...																		

Biểu: 19.2/BCTƯ
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Bệnh viện Phổi TW
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

KẾT QUẢ ĐIỀU TRỊ BỆNH NHÂN LAO MỚI
CÓ BẢNG CHỨNG VK HỌC
Báo cáo năm.....

TT	Tỉnh, thành phố	Tổng số bệnh nhân đăng ký điều trị	Trong đã số khỏi		Trong đó số chết	
			Số lượng	Tỷ lệ (%)	Số lượng	Tỷ lệ (%)
1	2	3	4	5	6	7
	Tổng số					
1						
2						
3						
...						

Biểu: 19.3/BCTƯ
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Bệnh viện Phổi TW
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

KẾT QUẢ ĐIỀU TRỊ BỆNH NHÂN LAO CÓ HIV
Báo cáo năm.....

TT	Tỉnh, thành phố	Tổng số bệnh nhân đăng ký điều trị	Trong ®ã sẽ khỏi		Trong ®ã sẽ chỚt	
			Sẽ l-ĩng	Tù lỚ (%)	Sẽ l-ĩng	Tù lỚ (%)
1	2					
	Tổng số					
1						
2						
3						
...						

Mục đích: Cung cấp thông tin về kết quả thực hiện chương trình phòng chống Lao (số người được phát hiện và điều trị) nhằm theo dõi và đánh giá xu hướng dịch tễ bệnh lao tại Việt Nam và đưa ra các can thiệp và dự phòng lao hiệu quả.

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Số thứ tự theo tỉnh

Cột 2: Danh sách các tỉnh.

Biểu: 19.1/BCTU: Tình hình phòng chống lao

Ghi số phát hiện bệnh nhân lao dương tính, phân theo các nhóm: mới phát hiện, tái phát, điều trị lại, và không rõ tiền sử điều trị. Mỗi nhóm lại được phân tách theo lao phổi, lao ngoài phổi có hoặc không có bằng chứng vi khuẩn.

Biểu: 19.2/BCTU: Kết quả điều trị bệnh nhân lao mới có bằng chứng vi khuẩn học

Ghi tổng số bệnh nhân lao đăng ký điều trị, số bệnh nhân/tỷ lệ % điều trị khỏi và số tử vong/tỷ lệ % tử vong.

Biểu: 19.3/BCTU: Kết quả điều trị bệnh nhân lao có HIV

Ghi tổng số bệnh nhân lao có HIV đăng ký điều trị, số bệnh nhân/tỷ lệ % điều trị khỏi lao và số tử vong/tỷ lệ % tử vong

Nguồn số liệu: Chương trình phòng chống Lao Quốc gia.

Biểu số: 20/BCTU
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Phòng bệnh
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

HOẠT ĐỘNG PHÒNG CHỐNG HIV/AIDS VÀ CAN THIỆP ĐIỀU TRỊ CHO NGƯỜI NGHIỆN CÁC CHẤT MA TÚY								
Báo cáo năm.....								
TT	Tỉnh, thành phố	Số người nhiễm HIV		Số người mắc AIDS		Số người chết do AIDS		Tỷ lệ bao phủ các can thiệp điều trị cho người nghiện các chất ma túy (%)
		Số mới phát hiện	Số hiện còn sống đến cuối kỳ báo cáo	Số mới phát hiện	Số hiện còn sống đến cuối kỳ báo cáo	Số chết trong kỳ	Số tích lũy từ ca đầu tiên	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
	Tổng số							
	Chia theo giới tính							
	- Nam							
	- Nữ							
	Chia theo nhóm tuổi							
	- Dưới 15 tuổi							
	- Từ 15 - 19 tuổi							
	- Từ 20 - 29 tuổi							
	- Từ 30 - 39 tuổi							
	- Từ 40 - 49 tuổi							
	- Từ 50 tuổi trở lên							
	Chia theo thành thị/nông thôn							
	- Thành thị							
	- Nông thôn							
	Chia theo Vùng							
1								
2								
3								
...								
	Chia theo tỉnh, thành phố							
1								
2								
3								
...								

Mục đích: Cung cấp thông tin về kết quả thực hiện chương trình phòng chống HIV/AIDS, số người mới được phát hiện nhiễm HIV, số người mắc AIDS, số tử vong do AIDS, nhằm đánh giá xu hướng dịch tễ dịch HIV tại Việt Nam và đưa ra các can thiệp phòng chống HIV/AIDS hiệu quả.

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Số thứ tự theo vùng và theo tỉnh

Cột 2: Phân tách theo giới tính, nhóm tuổi, thành thị/nông thôn; danh sách các vùng, và các tỉnh.

Cột 3-6: Ghi số số người mới nhiễm HIV, số người mắc AIDS (phân tách theo số mới phát hiện và số hiện còn sống đến cuối kỳ báo cáo

Cột 7-8: Ghi số tử vong do AIDS, phân tách theo số tử vong trong năm và số tử vong tích lũy.

Cột 9: Ghi tỷ lệ % bao phủ các can thiệp điều trị cho người nghiện các chất ma túy.

Nguồn số liệu: Báo cáo chương trình phòng chống HIV/AIDS các tỉnh.

Biểu: 21/BCTƯ
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Viện Da liễu TW
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

TÌNH HÌNH PHÒNG CHỐNG BỆNH PHONG

Báo cáo năm.....

Báo cáo năm.....														
TT	Tên tỉnh, thành phố	Số BN mới						BN điều trị trong năm	BN điều trị cuối năm	Ước tính BN HTĐT	Hoàn thành điều trị	Tỷ lệ lưu hành 1/10.000	Tỷ lệ phát hiện 1/100.000	
		Tổng số	Nữ		Trẻ em <15 tuổi		Tàn phế độ II							
			SL	%	SL	%	SL	%						
1	2	3	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
	Tổng số													
1														
2														
3														

Mục đích: Đánh giá kết quả thực hiện chương trình phòng chống bệnh phong và đưa ra các can thiệp phòng chống bệnh phong hiệu quả.

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Số thứ tự theo tỉnh

Cột 2: Danh sách các tỉnh.

Cột 3-11: Ghi số số người mới mắc bệnh phong (phân tách theo giới, trẻ em <15 tuổi và tàn phế độ II)

Cột 12: Ghi số bệnh nhân điều trị trong năm

Cột 13: Ghi số bệnh nhân điều trị vào cuối năm

Cột 14- 17: Ghi số ước tính hoàn thành điều trị, số hoàn thành điều trị, tỷ lệ lưu hành và tỷ lệ phát hiện.

Nguồn số liệu: Báo cáo của các Viện/bệnh viện da liễu các tỉnh.

Biểu: 22/BCTU
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / 2025

Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Phòng bệnh

Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

TÌNH HÌNH TAI NẠN THƯƠNG TÍCH VÀ MÔI TRƯỜNG Y TẾ

Báo cáo năm.....

TT	Tỉnh, thành phố	Tỷ suất mắc tai nạn thương tích tại cơ sở y tế trên 100.000 dân	Tỷ suất tử vong do tai nạn thương tích tại cơ sở y tế trên 100.000 dân	Tỷ lệ hộ gia đình có nhà tiêu hợp vệ sinh (%)	Tỷ lệ hộ gia đình sử dụng nguồn nước sinh hoạt hợp vệ sinh (%)	Tỷ lệ chất thải y tế từ các bệnh viện được xử lý theo quy định (%)
1	2	3	4	5	6	7
	Tổng số					
	Chia theo giới tính					
	- Nam					
	- Nữ					
	Chia theo nhóm tuổi					
1						
2						
3						
...						
	Chia theo nguyên nhân					
1						
2						
3						
...						
	Chia theo loại chất thải					
1						
2						
3						
...						
	Chia theo Vùng					
1						
2						
3						
...						
	Chia theo tỉnh, thành phố					
1						
2						
3						
...						

Mục đích: Cung cấp thông tin về tai nạn thương tích, vệ sinh môi trường và xử lý chất thải y tế nhằm đưa ra các can thiệp phòng chống tai nạn thương tích, cải thiện môi trường và xử lý chất thải y tế hiệu quả.

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Số thứ tự

Cột 2: Phân tách theo giới tính, nhóm tuổi, các nguyên nhân; danh sách các vùng, và các tỉnh.

Cột 3: Ghi tỷ suất mắc tai nạn thương tích tại cơ sở y tế trên 100.000 dân

Cột 4: Ghi tỷ suất tử vong do tai nạn thương tích tại cơ sở y tế trên 100.000 dân

Cột 5: Ghi tỷ lệ hộ gia đình có nhà tiêu hợp vệ sinh (%)

Cột 6: Ghi tỷ lệ hộ gia đình sử dụng nguồn nước sinh hoạt hợp vệ sinh (%)

Cột 7: Ghi tỷ lệ chất thải y tế từ các bệnh viện được xử lý theo quy định (%)

Nguồn số liệu: Báo cáo của UBND tỉnh.

Biểu: 23/BCTU

Đơn vị báo cáo: Cục Phòng bệnh

Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025

Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

TÌNH HÌNH SỨC KHỎE NGHỀ NGHIỆP

Báo cáo năm.....

I. KẾT QUẢ KHÁM BỆNH NGHỀ NGHIỆP						
TT	Tên bệnh nghề nghiệp	Số khám	Chẩn đoán	Giám định	Trợ cấp	Cấp số
1	2	3	4	5	6	7
	Tổng cộng					
1	Bệnh bụi phổi silic NN					
2	Bệnh bụi phổi Amiăng					
3	Bệnh bụi phổi bông					
4	Bệnh viêm PQ-NN					
5	Bệnh hen phế quản mạn tính					
6	Bệnh NĐ chì và các hợp chất chì					
7	Bệnh nhiễm độc benzen					
8	Bệnh nhiễm độc thủy ngân					
9	Bệnh nhiễm độc Mangan					
10	Bệnh nhiễm độc TNT					
11	Bệnh nhiễm độc Asen					
12	Bệnh nhiễm độc Nicotine NN					
13	Bệnh nhiễm độc hoá chất trừ sâu NN					
14	Bệnh Nhiễm độc CO NN					
15	Bệnh do q/tuyển X và các chất PX					
16	Bệnh điếc do tiếng ồn (điếc NN)					
17	Bệnh rung chuyển NN					
18	Bệnh giảm áp NN					
19	Bệnh sạm da nghề nghiệp					
20	Bệnh nốt dầu					
21	Bệnh viêm da móng					
22	Bệnh loét da, loét vách ngăn mũi, viêm da, chàm tiếp xúc					
23	Bệnh lao nghề nghiệp					
24	Bệnh viêm gan virus nghề nghiệ					
25	Bệnh leptospira nghề nghiệp					

II. KHÁM SỨC KHOẺ ĐỊNH KỲ HÀNG NĂM						
	Loại 1	Loại 2	Loại 3	Loại 4	Loại 5	Loại 6
Tổng số						
Tỷ lệ %						
<i>Chia theo giới tính</i>						
- Nam						
- Nữ						

III. TỔ CHỨC HỆ THỐNG Y TẾ LAO ĐỘNG TUYỂN TỈNH VÀ CÁC BỘ, NGÀNH

TT		Địa phương	Các ngành	Tổng số
1	Tổng số cán bộ chuyên trách			
2	Trong đó Bác sỹ			
3	Dược sỹ			
4	Trình độ ĐH			
5	Trình độ khác			
6	Giám định viên BNN			
7	Khoa Y tế lao động			
8	Phòng khám BNN			

Mục đích: Cung cấp thông tin về tình hình khám bệnh và chữa bệnh nghề nghiệp, các hỗ trợ cho người lao động mắc bệnh nghề nghiệp, và số nhân lực tham gia hệ thống y tế lao động.

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Biểu gồm 3 nội dung chính: Kết quả khám bệnh nghề nghiệp, khám sức khỏe định kỳ hàng năm cho người lao động và tổ chức hệ thống y tế lao động tuyển tỉnh và các Bộ, ngành.

Từ báo cáo của các đơn vị và các tỉnh, Cục Quản lý Môi trường Y tế tổng hợp thông tin/số liệu và điền vào ô tương ứng.

Nguồn số liệu: Báo cáo của Trung tâm kiểm soát bệnh tật và Sở Y tế tỉnh.

Biểu: 24/BCTU
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Bệnh viện Tâm thần TW I
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

HOẠT ĐỘNG PHÒNG CHỐNG BỆNH TÂM THẦN

Báo cáo năm.....

		Bệnh động kinh			Bệnh tâm thần phân liệt		
TT	Tên tỉnh, thành phố	Tổng số	Số BN được quản lý	Số BN mới phát hiện	Tổng số	Số BN được quản lý	Số BN mới phát hiện
1	2	3	4	5	6	7	8
	Tổng số						
1							
2							
3							
...							

Mục đích: Cung cấp thông tin về tình hình sức khỏe tâm thần tại các tỉnh từ đó đề ra các biện pháp phát hiện và quản lý các rối loạn tâm thần trong cộng đồng một cách hiệu quả.

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Số thứ tự theo tỉnh

Cột 2: Danh sách các tỉnh.

Cột 3-5: Ghi số bệnh nhân mắc động kinh, số bệnh nhân được quản lý và số mới phát hiện trong năm.

Cột 6-8: Ghi số bệnh nhân mắc bệnh tâm thần phân liệt, số bệnh nhân được quản lý và số mới phát hiện trong năm.

Nguồn số liệu: Báo cáo của Trung tâm kiểm soát bệnh tật và Sở Y tế tỉnh.

Biểu: 23/BCTƯ
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Quản lý Y, Dược cổ truyền
Đơn vị nhận báo cáo: Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

HOẠT ĐỘNG KHÁM CHỮA BỆNH BẰNG Y HỌC CỔ TRUYỀN
Báo cáo năm ...

TT	Tên tỉnh, thành phố	Số bác sỹ YHCT	Số bệnh viện YHCT	Số bệnh viện YHCT tư nhân	Số cơ sở YHCT tư nhân	Số bệnh viện YHHD		Trạm y tế xã			Nhân lực y tế		Số lượt khám chữa bệnh						Số bệnh nhân điều trị bằng cả YHCT, YHHD								
						Tổng số	Số khoa, tổ YHCT	Số xã có vườn thuốc nam	Số xã có bộ phận KCB bằng YHCT	Số xã đạt chuẩn về YHCT	Nhân lực y tế chung	Nhân lực YHCT	Tổng số			Trong đó: KCB bằng YHCT			Tổng số			Trong đó: điều trị nội trú bằng YHCT			Trong đó: điều trị ngoại trú bằng YHCT		
													Tỉnh	Huyện	Xã	Tỉnh	Huyện	Xã	Tỉnh	Huyện	Xã	Tỉnh	Huyện	Xã	Tỉnh	Huyện	Xã
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28
	Tổng số																										
1																											
2																											
3																											
...																											

Mục đích: Phản ánh tình hình hoạt động khám chữa bệnh bằng y học cổ truyền; đánh giá triển khai thực hiện y học cổ truyền tại địa phương.

Thời gian báo cáo: Báo cáo 3 tháng, 6 tháng, 9 tháng, 12 tháng (năm)

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Số thứ tự theo tỉnh

Cột 2: Danh sách các tỉnh.

Cột 3: Ghi tổng số bác sỹ y học cổ truyền

Cột 4: Ghi tổng số bệnh viện y học cổ truyền

Cột 5: Ghi tổng số bệnh viện y học cổ truyền tư nhân

Cột 6: Ghi tổng số cơ sở y học cổ truyền tư nhân bao gồm các phòng khám tư nhân...

Cột 7: Ghi tổng số bệnh viện y học hiện đại

Cột 8: Ghi tổng số khoa, tổ y học cổ truyền trong các bệnh viện y học hiện đại

Cột 9: Ghi tổng số TYT xã có vườn thuốc nam

Cột 10: Ghi tổng số TYT có bộ phận khám chữa bệnh bằng y học cổ truyền

Cột 11: Ghi tổng số xã đạt chuẩn về y học cổ truyền

Cột 12-13: Ghi tổng số nhân lực y tế chung; trong đó, nhân lực y học cổ truyền

Cột 14-19: Ghi số lượt khám chữa bệnh chung, trong đó số khám chữa bệnh bằng y học cổ truyền phân theo tỉnh, xã.

Cột 20-28: Ghi số bệnh nhân điều trị bằng cả YHCT, YHHĐ; trong đó: điều trị nội trú bằng YHCT, điều trị ngoại trú bằng YHCT phân theo tỉnh, xã.

Nguồn số liệu: Báo cáo UBND các tỉnh

Biểu: 23/BCTƯ
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

SỐ LƯỢNG SINH VIÊN ĐẠI HỌC TỐT NGHIỆP
Báo cáo năm ...

TT	Tên trường đại học/học viện	Tổng số	BS đa khoa	BS Răng hàm mặt	YH cổ truyền	Dược	Điều dưỡng	KTYH	Y tế công cộng
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Tổng số								
1									
2									
3									
...									

Mục đích: Theo dõi, quản lý số lượng đào tạo sinh viên đại học tốt nghiệp trên toàn quốc

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Số thứ tự theo trường đại học/ học viện

Cột 2: Ghi tên trường đại học/ học viện

Cột 3: Ghi tổng số sinh viên đại học tốt nghiệp

Cột 4: Ghi tổng số bác sỹ đa khoa tốt nghiệp

Cột 5: Ghi tổng số bác sỹ Răng hàm mặt tốt nghiệp

Cột 6: Ghi tổng số bác sỹ y học cổ truyền tốt nghiệp

Cột 7: Ghi tổng số dược sỹ tốt nghiệp

Cột 8: Ghi tổng số cử nhân điều dưỡng tốt nghiệp

Cột 9: Ghi tổng số cử nhân kỹ thuật y học tốt nghiệp

Cột 10: Ghi tổng số cử nhân y tế công cộng tốt nghiệp

Nguồn số liệu: Báo cáo từ các trường đại học/ học viện trên toàn quốc

Biểu: 23/BCTƯ
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

HỌC VIÊN SAU ĐẠI HỌC TỐT NGHIỆP
Báo cáo năm ...

TT	Tên trường đại học/học viện	Tổng số	Tiến sỹ	Thạc sỹ	CK2	CK1	BS nội trú
1	2	3	4	5	6	7	8
	Tổng số						
1							
2							
3							
...							

Mục đích: Theo dõi, quản lý số lượng đào tạo học viên sau đại học tốt nghiệp trên toàn quốc

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Số thứ tự theo trường đại học/ học viện

Cột 2: Ghi tên trường đại học/ học viện

Cột 3: Ghi tổng số học viên sau đại học tốt nghiệp

Cột 4: Ghi tổng số tiến sỹ tốt nghiệp

Cột 5: Ghi tổng số thạc sỹ tốt nghiệp

Cột 6: Ghi tổng số chuyên khoa 2 tốt nghiệp

Cột 7: Ghi tổng số chuyên khoa 1 tốt nghiệp

Cột 8: Ghi tổng số bác sỹ nội trú tốt nghiệp

Nguồn số liệu: Báo cáo từ các trường đại học/ học viện trên toàn quốc

Biểu: 23/BCTƯ
Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025
Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo
Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

TÌNH HÌNH ĐÀO TẠO CÁN BỘ Y TẾ ĐỊA PHƯƠNG

Báo cáo năm ...

TT	Tên tỉnh/thành phố	Tổng số học sinh hiện có	Số HS tuyển sinh trong năm	Số HS tốt nghiệp trong năm		
1	2	3	4	5	6	7
	Tổng số					
1						
2						
3						
...						

Mục đích: Theo dõi tình hình đào tạo cán bộ y tế địa phương

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Số thứ tự theo tỉnh/ thành phố

Cột 2: Ghi tên tỉnh/ thành phố

Cột 3: Ghi tổng số học sinh hiện có

Cột 4: Ghi tổng số học sinh tuyển sinh trong năm

Cột 5: Ghi tổng số học sinh tốt nghiệp trong năm

Nguồn số liệu: Báo cáo từ UBND các tỉnh

Biểu: 23/BCTƯ

Ban hành kèm theo thông tư số
/2025/TT-BYT ngày / /2025

Ngày nhận báo cáo: trước ngày 31/3 năm sau

Đơn vị báo cáo: Trung tâm thông tin Y tế
quốc gia và Cục QL Khám, chữa bệnh

Đơn vị nhận báo cáo:
Vụ Kế hoạch Tài chính - Bộ Y tế

TÌNH HÌNH DÂN SỐ ĐƯỢC QUẢN LÝ BẰNG HỒ SƠ SỨC KHỎE ĐIỆN TỬ

Báo cáo năm ...

TT	Tên tỉnh/thành phố	Dân số có Hồ sơ quản lý sức khỏe điện tử
1	2	3
	Tổng số	
1		
2		
3		
...		

Mục đích: Theo dõi tình hình dân số được quản lý bằng hồ sơ sức khỏe điện tử tại địa phương

Thời gian báo cáo: Báo cáo 1 năm 1 lần

Cách tổng hợp và ghi chép:

Cột 1: Số thứ tự theo tỉnh/ thành phố

Cột 2: Ghi tên tỉnh/ thành phố

Cột 3: Ghi dân số có hồ sơ quản lý sức khỏe điện tử

Nguồn số liệu: Báo cáo từ UBND các tỉnh

Danh mục từ viết tắt

STT	Viết tắt	Tên đầy đủ
1	BHYT	Bảo hiểm y tế
2	BHXXH	Bảo hiểm xã hội
3	BNN	Bệnh nghề nghiệp
4	BV	Bệnh viện
5	BVH	Bệnh viện huyện
6	BVT	Bệnh viện tỉnh
7	BVTN	Bệnh viện tư nhân
8	BVTƯ	Bệnh viện trung ương
9	CNTT	Công nghệ thông tin
10	CSSKBM	Chăm sóc sức khỏe bà mẹ
11	CSSKSS	Chăm sóc sức khỏe sinh sản
12	CSVN	Cơ sở vật chất
13	CTC	Cổ tử cung
14	EENC	Chăm sóc thiết yếu trong và ngay sau đẻ
15	FIGO	Hiệp hội Sản phụ khoa quốc tế
16	GDSK	Giáo dục sức khỏe
17	GM	Giang mai
18	HS	Hộ sinh
19	ICD10	Phân loại bệnh tật quốc tế lần thứ 10
20	ICM	Liên đoàn Hộ sinh quốc tế
21	KCB	Khám chữa bệnh
22	KHHGĐ	Kế hoạch hóa gia đình
23	KST	Ký sinh trùng
24	KTV	Kỹ thuật viên
25	NHS	Nhà hộ sinh
26	NN	Nghề nghiệp
27	PN	Phụ nữ
28	QG	Quốc Gia
29	SKTE	Sức khỏe trẻ em
30	SR	Sốt rét
31	TCMR	Tiêm chủng mở rộng
32	TCQG	Tiêm chủng quốc gia
33	TN	Tai nạn
34	TNTT	Tai nạn thương tích
35	TSS	Trẻ sơ sinh
36	TTPL	Tâm thần phân liệt
37	TTYT	Trung tâm y tế
38	TV	Tử vong
39	TYT	Trạm Y tế
40	VK	Vì khuẩn
41	VSCN	Vệ sinh cá nhân
42	WHO	Tổ chức Y tế thế giới
43	XN	Xét nghiệm
44	YHCT	Y học cổ truyền
45	YHHĐ	Y học hiện đại
46	YTCC	Y tế công cộng