



3 File  
Regist  
Hospital  
Surgeon  
Where death occurred... yrs... mos... ds. How long in U. S., if of foreign birth? ... yrs.  
Did Deceased Serve in U. S. Navy or Army.  
29 Corice St. Akron, Ohio St. Ward. (If nonresident give city or town)  
STATISTICAL PARTICULARS  
RACE Single, Married, Widowed, or Divorced (write the word)  
Married  
Age 31-1919  
Occupation Student  
Total time (years) spent in this occupation  
Akron, Ohio  
Hungary  
Hammond  
Hungary  
Date left 4 1936  
Billings 220  
S. B. Dittly  
PUTY Registrar

**MEDICAL CERTIFICATE OF DEATH**  
21. DATE OF DEATH (month, day, and year) 9/1  
22. I HEREBY CERTIFY, That I attended decea  
8/31 1936 to 9/1  
I last saw him alive on 9/1 1936 death  
to have occurred on the date stated above at 10:30 P. M.  
The PRINCIPAL CAUSE OF DEATH and related causes of importa  
Number of next were as follows:  
1. Cerebral embolus  
Recent surgical procedure 9-1-36  
CONTRIBUTORY CAUSES of importance not related  
to principal cause:  
Tajima agonia varus diftenty  
Name of operation Date of 9-1-36  
What test confirmed diagnosis? (List) Was there an autopsy? NO  
23. If death was due to external causes (violence) fill in also the following:  
Accident, suicide, or homicide? Date of injury 19...  
Where did injury occur? (Specify city or town, county, and state)  
Specify whether injury occurred in industry, in home, or in public place  
Manner of injury  
Nature of injury  
24. Was dis... occupation of dec  
NO  
If so, (S)  
Date... t. Rd.

# QUY TRÌNH TRIỂN KHAI PHIẾU CHẨN ĐOÁN NGUYÊN NHÂN TỬ VONG TẠI CƠ SỞ KHÁM, CHỮA BỆNH

BS. Quách Hoàng Phú, Bệnh viện Đa khoa Trung ương Cần Thơ  
BS. Vương Khả Quế, Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Tĩnh  
CNYTCC. Nguyễn Thị Cẩm Chi, Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới

Thành phố Đà Nẵng, 05 - 06/12/2024

"Cardiac Failure

# MỤC ĐÍCH

1

Trao đổi kinh nghiệm triển khai thực tế quy trình MCCD tại Bệnh viện Đa khoa Trung ương Cần Thơ và một số bệnh viện khác

2

Nắm được các bước xây dựng kế hoạch và quy trình triển khai MCCD phù hợp với tình hình tại đơn vị

3

Bảo đảm và nâng cao chất lượng dữ liệu nguyên nhân tử vong tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

4

Đảm bảo tính nhất quán và chính xác trong dữ liệu nguyên nhân tử vong giữa các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tại Việt Nam

# CÁC GIAI ĐOẠN TRIỂN KHAI TẠI CƠ SỞ

**Soạn thảo Quy trình,  
Tài liệu hướng dẫn liên  
quan đến MCCD**

Phòng Kế hoạch Tổng hợp,  
Phòng Quản lý Chất lượng

**Tổ chức tập huấn Hướng  
dẫn cho các đối tượng  
liên quan tại cơ sở**

Phòng Kế hoạch Tổng hợp

**Ban hành Quy trình, Tài  
liệu hướng dẫn và các  
Quyết định phân công  
nhân sự liên quan đến  
MCCD**

Phòng Kế hoạch Tổng hợp

**Triển khai Quy trình –  
Quản lý chất lượng,  
lượng giá từng giai đoạn**

Phòng Kế hoạch Tổng hợp,  
Phòng Quản lý Chất lượng

BỆNH VIỆN ĐA KHOA TRUNG ƯƠNG CẦN THƠ



**QUY TRÌNH BÁO CÁO  
BỆNH NHÂN TỬ VONG VÀ BỆNH NẶNG XIN VỀ  
QT.27.KHTH**

	Người viết	Người kiểm tra	Người phê duyệt
Họ và tên	BS CKI Quách Hoàng Phú	BS CKII Lê Thị Kim Đài BS CKII Lê Hoàng Phúc	BS CKII Phạm Thanh Phong
Ký			



BỆNH VIỆN ĐKTW CẦN THƠ

**QUY TRÌNH BÁO CÁO  
BỆNH NHÂN TỬ VONG  
VÀ BỆNH NẶNG XIN VỀ**

Mã số: QT.27.KHTH  
Ngày ban hành: 03/4/2024  
Lần ban hành: 01

**V. NỘI DUNG QUY TRÌNH**

Trách nhiệm	Các bước thực hiện	Mô tả/ Nội dung thực hiện
Khoa ra viện (BS, ĐD, ĐD trưởng, LDK)	Tự kiểm tra, hoàn thành HSBA kèm phiếu CĐNNTV/ NBNXV + Giao hồ sơ về P.KHTH	<ol style="list-style-type: none"> <li>Đối với trường hợp bệnh nhân tử vong (bao gồm cả trường hợp tử vong trước viện) và bệnh nặng xin về: Bác sỹ điều trị cuối cùng là người lập chuỗi sự kiện và bệnh lý, hoàn thành đầy đủ và chính xác nội dung chuyên môn của phiếu CĐNNTV/TTTT BNXV theo mẫu tại <b>Phụ lục 1 &amp; 2</b>, kết luận nguyên nhân tử vong chính và tìm mã ICD-10 phù hợp.</li> <li>Điều dưỡng khoa kiểm tra tính đầy đủ và chính xác của thông tin hành chính phiếu CĐNNTV/TTTT BNXV.</li> <li>BS điều trị, LDK ký phiếu CĐNNTV/TTTT BNXV.</li> <li>Phiếu CĐNNTV/TTTT BNXV được dán phía sau cùng HSBA, việc hoàn thành và giao HSBA về P.KHTH thực hiện theo quy trình số QT.26.KHTH – Quy trình quản lý HSBA.</li> </ol>
BP kiểm tra HSBA P.KHTH	Kiểm tra HSBA, phiếu CĐNNTV/TTTT BNXV	<ol style="list-style-type: none"> <li>Kiểm tra tính chính xác mã ICD-10 các nguyên nhân tử vong, đánh giá chất lượng ghi phiếu CĐNNTV/TTTT BNXV theo mẫu tại <b>Phụ lục 3</b>.</li> <li>Việc kiểm tra và ghi sai sót phiếu CĐNNTV/TTTT BNXV sẽ được tổng kết và thông báo hàng tháng trên mạng nội bộ của bệnh viện.</li> </ol>
- BP kiểm tra HSBA P. KHTH - Khoa ra viện	Đạt / Không đạt	<ol style="list-style-type: none"> <li>Hồ sơ đạt → BP kiểm tra HSBA P.KHTH trình lãnh đạo Bệnh viện ký duyệt.</li> <li>Hồ sơ không đạt → BP kiểm tra P.KHTH trả lại hồ sơ cho khoa ra viện bổ sung, chỉnh sửa.</li> <li>Việc kiểm tra và mượn trả HSBA thực hiện theo quy trình số QT.26.KHTH – Quy trình quản lý HSBA.</li> </ol>
- BP kiểm tra HSBA P. KHTH - Lãnh đạo Bệnh viện	Ký HSBA, phiếu CĐNNTV/TTTT BNXV	BP kiểm tra HSBA P.KHTH trình lãnh đạo Bệnh viện ký duyệt HSBA kèm phiếu CĐNNTV/TTTT BNXV đạt yêu cầu lưu trữ.
- BP thống kê P.KHTH - P.CNTT	Nhập thông tin ca tử vong, ca tiên lượng nặng xin về lên công dữ liệu Bộ Y tế	BP thống kê P.KHTH phối hợp P.CNTT nhập và liên thông dữ liệu ca tử vong, ca tiên lượng nặng xin về lên Hệ thống quản lý nguyên nhân tử vong của Bộ Y tế.
BP lưu trữ HSBA P.KHTH	Lưu trữ HSBA kèm phiếu CĐNNTV/TTTT BNXV	BP lưu trữ HSBA P.KHTH thực hiện lưu trữ HSBA kèm phiếu CĐNNTV/TTTT BNXV theo quy trình số QT.26.KHTH – Quy trình quản lý HSBA.

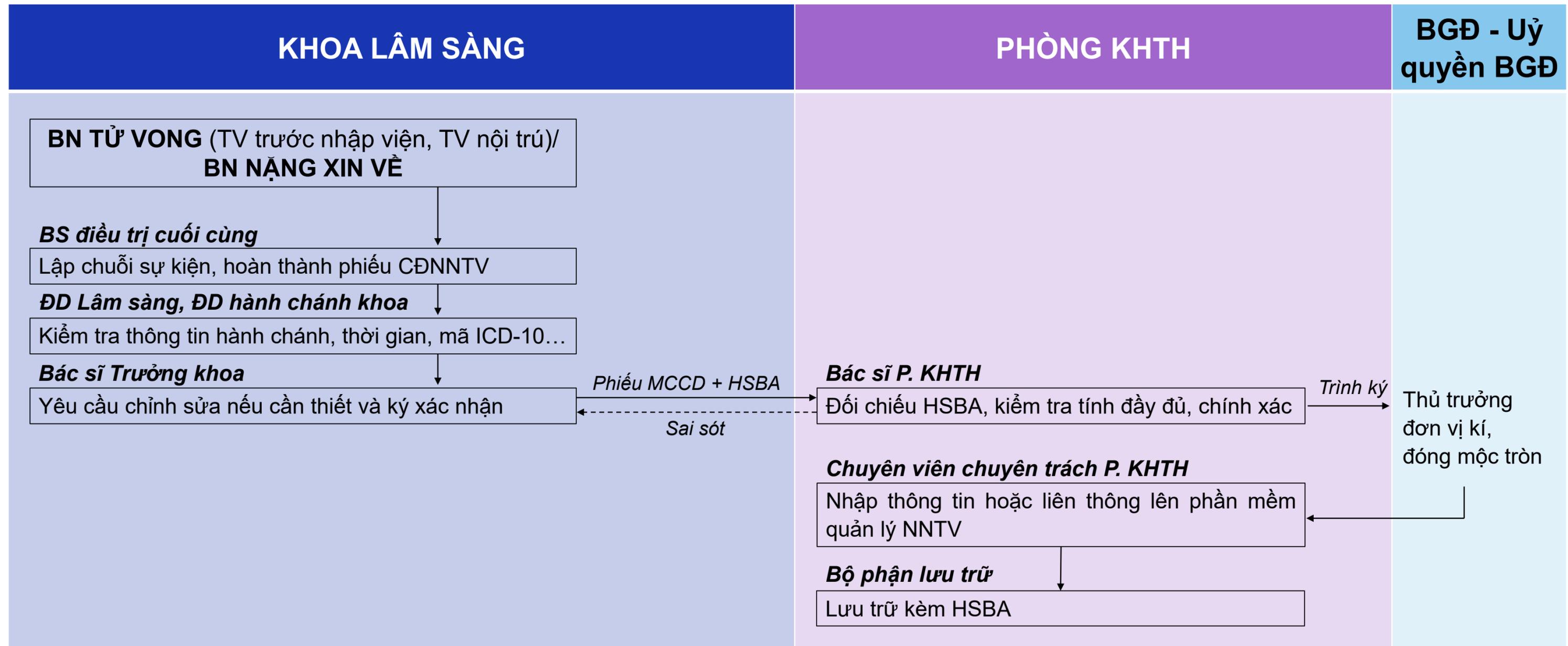
**QUY TRÌNH  
BÁO CÁO  
MCCD TẠI  
BỆNH VIỆN  
ĐA KHOA  
TRUNG ƯƠNG  
CẦN THƠ**

**QUY TRÌNH  
BÁO CÁO  
MCCD TẠI  
BỆNH VIỆN  
ĐA KHOA  
TRUNG ƯƠNG  
CẦN THƠ**

TT	Các lỗi thường gặp	Vi phạm (-1 điểm)	Đạt (1 điểm)
1	Không lập Phiếu chẩn đoán tử vong đối với người bệnh tử vong tại bệnh viện (trong vòng 72 giờ sau tử vong)		
2	Không lập Phiếu chẩn đoán tử vong đối với người bệnh tử vong trên đường đến cơ sở y tế (tử vong trước viện)		
3	Không lập Phiếu thông tin người bệnh xin về (nội dung giống với Phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong) cho các đối tượng người bệnh tiên lượng nặng xin về		
4	Không báo cáo đầy đủ thông tin Phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong đối với các ca tử vong tại viện, trên đường đến viện, tiên lượng tử vong xin về trên hệ thống của Bộ Y tế		
5	Ghi 2 hoặc nhiều nguyên nhân tử vong trên cùng 1 dòng trong chuỗi bệnh lý, sự kiện dẫn đến tử vong (Phần A, Mục 1)		
6	Kết luận Nguyên nhân chính gây tử vong không nằm trong danh mục Nguyên nhân chính gây tử vong (Phụ lục 2)		
7	Sử dụng thuật ngữ viết tắt, hoặc thuật ngữ không thông dụng		
8	Chữ viết xấu không đọc được		
9	Chuỗi bệnh lý, sự kiện dẫn đến tử vong không chính xác hoặc không có quan hệ lâm sàng về nguyên nhân và hậu quả dẫn đến tử vong (Phần A, Mục 1)		

TT	Các lỗi thường gặp	Vi phạm (-1 điểm)	Đạt (1 điểm)
10	Chuỗi bệnh lý, sự kiện dẫn đến tử vong không chính xác về thời gian, bệnh lý xuất hiện sau lại nằm ở dưới		
11	Trường hợp tử vong do nguyên nhân bên ngoài nhưng nguyên nhân chính gây tử vong chỉ ghi tổn thương hoặc bệnh lý do nguyên nhân bên ngoài gây ra		
12	Trường hợp tử vong do nguyên nhân bên ngoài: (tai nạn, bạo lực, ngộ độc ...) nhưng thiếu thông tin chi tiết mô tả nguyên nhân bên ngoài, không mã hoá được theo ICD-10, không mô tả chi tiết của tai nạn hoặc bạo lực bao gồm ý đồ và hoạt động (ví dụ: chỉ ghi "Tai nạn giao thông" thay vì chi tiết "Người đi bộ bị ô-tô đâm", bị tấn công bằng dao và nơi xảy ra tai nạn)		
13	Trường hợp tử vong mẹ hoặc tử vong sơ sinh không ghi đủ thông tin yêu cầu trên phiếu		
14	Trường hợp tử vong do ung thư nhưng chỉ ghi nhận bệnh lý hoặc biến chứng của ung thư		
15	Trường hợp tử vong do ung thư, thiếu các thông tin chi tiết về khối u (vị trí giải phẫu, nguyên phát hay di căn, tính chất, hình thái)		
16	Thiếu mã ICD-10 cho các nguyên nhân tử vong		
17	Chọn sai mã ICD-10 so với ghi chép nguyên nhân tử vong		
18	Mã ICD-10 chưa chi tiết so với ghi chép nguyên nhân tử vong		
19	Thiếu khoảng thời gian từ khi khởi phát đến khi tử vong, hoặc thiếu đơn vị thời gian (vd: giờ, ngày, tháng, năm)		
	<b>Tổng cộng</b>		

# QUY TRÌNH BÁO CÁO MCCD TẠI BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI



# QUY TRÌNH BÁO CÁO MCCD TẠI BỆNH VIỆN BỆNH NHIỆT ĐỚI

NHÂN SỰ	TRÁCH NHIỆM
<b>BÁC SĨ ĐIỀU TRỊ CUỐI CÙNG</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Chịu trách nhiệm hoàn thành chuỗi nguyên nhân trong MCCD.</li><li>- Đảm bảo tính đúng, tính đủ của chuỗi nguyên nhân trong MCCD.</li></ul>
<b>ĐIỀU DƯỠNG LÂM SÀNG/HÀNH CHÁNH</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Đảm bảo tính đúng, tính đủ của phần thông tin hành chánh trong MCCD.</li><li>- Đảm bảo tất cả các trường hợp Tử vong, Nặng xin về đều hoàn thành MCCD khi trả HSBA về P.KHTH.</li></ul>
<b>BÁC SĨ TRƯỞNG KHOA</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Chịu trách nhiệm xác nhận về Nội dung của MCCD với P.KHTH và BGĐ.</li></ul>
<b>BÁC SĨ/ CHUYÊN VIÊN CHUYÊN TRÁCH P. KHTH</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Đảm bảo tính đúng, tính đủ của tất cả các thông tin trong MCCD.</li><li>- Đảm bảo tất cả các trường hợp Tử vong, Nặng xin về đều hoàn thành MCCD.</li><li>- Đảm bảo báo cáo MCCD cho tất cả các trường hợp Tử vong, Nặng xin về.</li><li>- Ghi nhận, lượng giá và báo cáo sai sót trong quy trình và chất lượng của MCCD.</li><li>- Chịu trách nhiệm cập nhật và hướng dẫn thực hiện các Văn bản, Quy định liên quan đến MCCD tại bệnh viện.</li></ul>
<b>BỘ PHẬN LƯU TRỮ P.KHTH</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Đảm bảo MCCD được lưu trữ cùng với HSBA.</li><li>- Báo cáo và xin ý kiến Lãnh đạo P.KHTH nếu có trường hợp cần xem hoặc sử dụng thông tin của MCCD.</li></ul>
<b>THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Phê duyệt MCCD.</li></ul>

 <b>BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP.HCM</b>	<b>QUY TRÌNH CẤP HỒ SƠ CHO NGƯỜI BỆNH TỬ VONG - NẶNG XIN VỀ</b>	Số: <u>105</u> ./QTr-BVĐHYD Ban hành kèm theo Quyết định số: <u>1009</u> /QĐ- BVĐHYD ngày <u>12</u> / <u>4</u> / <u>2023</u> Lần ban hành: <u>01</u> ..
---	---	--

	Soạn thảo	Soát xét	Phê duyệt
<b>CHỨC DANH</b>	Chuyên viên phòng Kế hoạch tổng hợp	Trưởng phòng Kế hoạch tổng hợp	Giám đốc
Chữ ký			
Họ và tên	Lê Thị Lan Hương	Âu Thanh Tùng	Nguyễn Hoàng Bắc

Nhóm soạn thảo:		
Họ và tên	Chức danh	Chữ ký
Trần Thị Chiến	Chuyên viên phòng Kế hoạch tổng hợp	

Diễn tiến ban hành: Ban hành lần đầu			
STT	Tên tài liệu được thay thế	Số tài liệu	Ngày ban hành

- NDD : Người đại diện hợp pháp của người bệnh
- PCĐNNTV : Phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong
- PTTTTBNXV : Phiếu tóm tắt thông tin người bệnh nặng xin về
- TH : Trường hợp

#### IV. CƠ SỞ PHÁP LÝ

- Thông tư 24/2020/TT-BYT ngày 28/12/2020 của Bộ Y tế quy định về Phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong, cấp giấy Báo tử và thống kê tử vong tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh
- Quyết định số 1921/QĐ-BYT ngày 12/07/2022 của Bộ Y tế ban hành Hướng dẫn ghi phiếu Chẩn đoán nguyên nhân tử vong tại cơ sở khám chữa bệnh
- Quyết định số 1637/KCB-QLCL&CDT ngày 06/12/2022 của Cục Quản lý khám chữa bệnh – BHYT về việc triển khai các hoạt động thí điểm liên quan đến công tác thống kê sinh tử

#### V. TÀI LIỆU THAM KHẢO

Không

#### VI. NỘI DUNG

##### 1. Quy định chung

##### 1.1. Quy định cấp HSNBTV/NXV

- GBT (*Biểu mẫu 1*): Lập Giấy trong trường hợp NB tử vong nội viện, tử vong ngoại viện. Cấp 01 liên cho NDD, 01 liên lưu trong Sổ theo dõi cấp GBT.
- PCĐNNTV (*Biểu mẫu 2*): Nhập các thông tin liên quan đến NB tử vong nội viện, tử vong ngoại viện. Phiếu được lưu và hủy cùng HSBA của NB tử vong.
- PTTTTBNXV (*Biểu mẫu 3*): Nhập thông tin NB nặng xin về. Phiếu được lưu và hủy cùng HSBA của NB nặng xin về.

1.2. Lập HSNBTV/NXV trên phần mềm BAĐT theo chuẩn dữ liệu của Bộ Y tế, và liên thông trực tiếp thông qua các chuẩn trao đổi dữ liệu API, XML, Json, FHIR... với Hệ thống quản lý nguyên nhân tử vong của Bộ Y tế.

**QUY TRÌNH  
BÁO CÁO  
MCCD TẠI  
BỆNH VIỆN  
ĐẠI HỌC Y  
DƯỢC TP.HCM**

Nữ | 48 Tuổi | 1975 | Mã người bệnh: N23-0238647 | Số vào viện: 23-0075599

▼ **Thông tin về Y tế**

1. Chuỗi bệnh lý từ nguyên nhân đến khi nặng xin về \* **Dòng cuối cùng là nguyên nhân chính**

+ Thêm nguyên nhân

STT	Nguyên nhân *	Mã ICD10 *	Khoảng thời gian	Đơn vị thời gian	
1	Sốc nhiễm khuẩn	R57.2	1	ngày	↑ ↓ 🗑️
2	Suy đa cơ quan	R65.1	1	ngày	↑ ↓ 🗑️
3	ARDS thứ phát	J96.0	2	ngày	↑ ↓ 🗑️
4	DIC	D65	2	ngày	↑ ↓ 🗑️
5	Viêm nội tâm mạc nhiễm trùng	I33.0	3	ngày	↑ ↓ 🗑️
6	Viêm màng não do vi khuẩn	G00.8	3	ngày	↑ ↓ 🗑️
7	Nhiễm trùng huyết do cầu khuẩn gram (+) xếp	A41.8	3	ngày	↑ ↓ 🗑️

2. Bệnh lý, nguy cơ quan trọng khác gây bệnh nặng

+ Thêm nguyên nhân

STT	Nguyên nhân *	Mã ICD10 *	Khoảng thời gian	Đơn vị thời gian	
1	Đái tháo đường type 2 (HbA1c 7.86%)	E11.9	3	ngày	↑ ↓ 🗑️
2	Tăng huyết áp	I10	3	ngày	↑ ↓ 🗑️

**QUY TRÌNH BÁO CÁO  
MCCD TẠI BỆNH VIỆN  
ĐẠI HỌC Y DƯỢC TP.HCM**

# CÁC VẤN ĐỀ CÓ THỂ GẶP PHẢI KHI TRIỂN KHAI MCCD TẠI CƠ SỞ

1

Các bác sĩ, điều dưỡng phản hồi tiêu cực trong buổi tập huấn do nhiều lí do khách quan, phổ biến nhất là do phải hoàn thành quá nhiều văn bản khi BN tử vong/Nặng xin về

*Hướng dẫn giải*

## **Tầm quan trọng của thông tin trên phiếu MCCD:**

- Không chỉ phục vụ các cơ quan quản lý y tế tại Việt Nam mà còn mang giá trị quốc tế, đặc biệt trong nghiên cứu và phân tích dữ liệu y tế toàn cầu
- Xác định các vấn đề sức khỏe ưu tiên, xây dựng chính sách can thiệp y tế

## **Liệt kê các lợi ích thực tế của MCCD đối với cơ sở:**

- Nâng cao chất lượng Báo cáo, thống kê Y tế về Nguyên nhân tử vong
- Phản ánh năng lực điều trị của bệnh viện đối với các mã bệnh tật khác nhau
- Ngăn ngừa tử vong do các nguyên nhân tương tự trong tương lai, cải tiến chất lượng lâm sàng

**Nhấn mạnh quy định** tại Thông tư 24/2020/TT-BYT và Quyết định số 1921/QĐ-BYT)

# CÁC VẤN ĐỀ CÓ THỂ GẶP PHẢI KHI TRIỂN KHAI MCCD TẠI CƠ SỞ

2

Yêu cầu Giảm bớt áp lực hành chính đối với Bác sĩ điều trị và các Điều dưỡng hành chánh

*Hướng dẫn giải*

Tùy thuộc phần mềm CNTT, tình hình thực hiện Bệnh án điện tử tại đơn vị

Xem xét yêu cầu bộ phận Công nghệ thông tin hỗ trợ xuất thông tin hành chính trong MCCD, các BS chỉ cần điền thông tin nguyên nhân tử vong

# CÁC VẤN ĐỀ CÓ THỂ GẶP PHẢI KHI TRIỂN KHAI MCCD TẠI CƠ SỞ

3

Lo ngại về vấn đề trách nhiệm

*Hướng dẫn giải*

Nhấn mạnh Mục đích sử dụng của MCCD là hoàn toàn tách biệt với các vấn đề liên quan đến Pháp lí. Quyết định số 1921/QĐ-BYT: Không sử dụng thông tin ghi tại Phiếu MCCD để phê bình, hoặc kiểm điểm trách nhiệm của nhân viên y tế.

# CÁC GIẢI PHÁP QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG MCCD TẠI CƠ SỞ

Chỉ định các nhân sự chuyên trách chịu trách nhiệm để đảm bảo chất lượng đầu ra của phiếu MCCD.

Đối chiếu số lượng MCCD, đảm bảo trùng khớp số lượng thống kê Tử vong và Nặng xin về hàng tháng.

Kiểm tra, giám sát, thống kê các lỗi sai thường gặp trong Phiếu MCCD.

Tổ chức Tập huấn, báo cáo đánh giá kết quả thực hiện MCCD hàng năm.

Ghi nhận phản hồi của các nhân sự liên quan về khó khăn trong quá trình thực hiện MCCD.

Ứng dụng CNTT trong triển khai MCCD, báo cáo BHYT; xây dựng chức năng cảnh báo giảm thiểu sai sót

Đề xuất các biện pháp cải tiến chất lượng phiếu MCCD, điều chỉnh bổ sung quy trình (nếu cần)

# CÂU HỎI LƯỢNG GIÁ

1

Ai là người lập chuỗi sự kiện và bệnh lý dẫn đến tử vong trong phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong?



Mã QR tham gia trả lời câu hỏi  
lượng giá

A. Trưởng khoa điều trị

B. Điều dưỡng hành chính khoa

C. Bác sĩ điều trị cuối cùng

D. Phòng Kế hoạch Tổng hợp

# CÂU HỎI LƯỢNG GIÁ

2

Điều dưỡng hành chính khoa cần thực hiện bước nào trước khi chuyển phiếu MCCD về Phòng Kế hoạch Tổng hợp?



Mã QR tham gia trả lời câu hỏi  
lượng giá

A. Tạo mới phiếu

B. Kiểm tra tính chính xác và đầy đủ của phiếu

C. Nhập liệu phiếu vào hệ thống

D. Lập chuỗi sự kiện và bệnh lý dẫn đến tử vong

# CÂU HỎI LƯỢNG GIÁ

3

Vai trò chính của Phòng Kế hoạch Tổng hợp trong quy trình ghi nhận phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong là gì?



Mã QR tham gia trả lời câu hỏi  
lượng giá

A. Nhập thông tin hành chánh của phiếu

B. Lập chuỗi sự kiện và bệnh lý dẫn đến tử vong

C. Giám sát, kiểm tra và liên thông dữ liệu

D. Ghi kết luận nguyên nhân tử vong chính

# CÂU HỎI LƯỢNG GIÁ

4

Cán bộ nào NÊN chịu trách nhiệm liên thông dữ liệu với Bộ Y tế?



Mã QR tham gia trả lời câu hỏi  
lượng giá

A. Điều dưỡng hành chính

B. Nhân viên công nghệ thông tin

C. Cán bộ chuyên trách hoặc bán chuyên trách

D. Trưởng khoa điều trị

# CÂU HỎI LƯỢNG GIÁ

5

Các Cơ sở Khám chữa bệnh cần nhập hoặc xuất dữ liệu về Phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong tới địa chỉ nào dưới đây?



Mã QR tham gia trả lời câu hỏi  
lượng giá

A. [hssk.kcb.vn](http://hssk.kcb.vn)

B. [mccd.kcb.vn](http://mccd.kcb.vn)

C. [data.kcb.vn](http://data.kcb.vn)

D. [cdc.kcb.vn](http://cdc.kcb.vn)

# CÂU HỎI LƯỢNG GIÁ

6

“Phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cấp cho người thân thích của người tử vong mang về”. Đúng hay sai?



Mã QR tham gia trả lời câu hỏi  
lượng giá

A. Đúng

B. Sai

# CÂU HỎI LƯỢNG GIÁ

7

“Lãnh đạo bệnh viện không nên sử dụng thông tin ghi tại Phiếu chẩn đoán nguyên nhân tử vong để phê bình, hoặc kiểm điểm trách nhiệm của nhân viên y tế”. Đúng hay sai?



Mã QR tham gia trả lời câu hỏi  
lượng giá

A. Đúng

B. Sai

# TRÂN TRỌNG CẢM ƠN QUÝ ĐẠI BIỂU

STATE OF OHIO  
DEPARTMENT OF HEALTH  
DIVISION OF VITAL STATISTICS  
CERTIFICATE OF DEATH 8110

Registration District No. \_\_\_\_\_  
Primary Registration District No. \_\_\_\_\_  
No. \_\_\_\_\_  
(If death occurred in a hospital or institution, give name)

Name in city or town where death occurred. \_\_\_\_\_  
How long in U. S., if of foreign birth \_\_\_\_\_  
Did Die \_\_\_\_\_  
U. S. \_\_\_\_\_

Name *Nicholas Sebastyan*  
Residence. No. *629 Corice St.* \_\_\_\_\_ St. \_\_\_\_\_ Ward. \_\_\_\_\_  
(Usual place of abode) *Akron, Ohio* (If no ward, give number)

PERSONAL AND STATISTICAL PARTICULARS

4. COLOR OR RACE	5. Single, Married, Widowed, or Divorced (write the word)
<i>White</i>	<i>Single</i>

6. DATE OF BIRTH (month, day, and year) *Dec 31-1919*  
AGE Years Months Days If LESS than 1 day, \_\_\_\_\_ hrs or \_\_\_\_\_ min.  
*16 8 1*

7. OCCUPATION  
8. Trade, profession, or particular kind of work done, as spinner, Sawyer, bookkeeper, etc.  
9. Industry or business in which work was done, as silk mill, saw mill, bank, etc.  
10. Date deceased last worked at this occupation (month and year) \_\_\_\_\_  
11. Total time (years) spent in this occupation \_\_\_\_\_  
*Student*

12. BIRTHPLACE (city or town) \_\_\_\_\_ (State or country) *Akron Ohio*

MOTHER  
13. NAME *Nick Sebastyan*  
14. BIRTHPLACE (city or town) \_\_\_\_\_ (State or country) *Hungary*  
15. MAIDEN NAME *Elizabeth Hammond*  
16. BIRTHPLACE (city or town) \_\_\_\_\_ (State or country) *Hungary*

17. INFORMANT  
The Signature of *Nelson Sebastyan*  
and (Address) *Akron Ohio*

18. BURIAL, CREMATION, OR REMOVAL  
Place *Akron Ohio* Date *Sept. 4 1936*

19. FUNERAL DIRECTOR  
(Address) *The Billings & Co. 320 Akron Ohio 25539*  
Was body embalmed \_\_\_\_\_  
By \_\_\_\_\_  
Address \_\_\_\_\_

20. \_\_\_\_\_  
DUTY Registrar

MEDICAL CERTIFICATE

21. DATE OF DEATH (month, day, and year) *8/31 1936*  
22. I HEREBY CERTIFY that the above is a true and correct copy of the original as filed in my office.  
I last saw the decedent on \_\_\_\_\_  
to have occurred on the date stated above.  
The PRINCIPAL CAUSE OF DEATH (in order of exactness as follows) *Cerebral embolism Recent surgery*

CONTRIBUTORY CAUSES of immediate or principal cause:  
*Tajicja sign of foot (diabetes) High cholesterol*

Name of operation \_\_\_\_\_  
What test confirmed diagnosis? \_\_\_\_\_

23. If death was due to external injury, state following:  
Accident, suicide, or homicide? \_\_\_\_\_  
Where did injury occur? \_\_\_\_\_ (Specify whether injury occurred in \_\_\_\_\_)  
Manner of injury \_\_\_\_\_  
Nature of injury \_\_\_\_\_

24. Was disease or injury in any way related to \_\_\_\_\_?  
*NO*  
If so, specify \_\_\_\_\_  
(Signed) *E. L. F.*  
Date \_\_\_\_\_ 1936 Address \_\_\_\_\_

Cardiac Failure Broncho-Pne

Cardiac Failure Broncho-Pne

Congenital Enlargement of Thyroid Gland

Congenital Enlargement of Thyroid Gland