

**BỘ Y TẾ
CỤC QUẢN LÝ
KHÁM, CHỮA BỆNH**

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

Số: 732 /KCB-NV
V/v đánh giá thực hiện và đề
xuất sửa đổi, bổ sung Thông tư
số 50/2014/TT- BYT

Hà Nội, ngày 22 tháng 5 năm 2025

23-05-2025

KG:

T.S. Phúc
P. K. K. K. K.

[Signature]

Kính gửi:

Ngày 26/12/2014, Bộ Y tế ban hành Thông tư số 50/2014/TT- BYT quy định việc phân loại phẫu thuật, thủ thuật và định mức nhân lực trong từng ca phẫu thuật, thủ thuật (sau đây viết tắt là Thông tư số 50/2014/TT-BYT), đến nay đã trên 10 năm triển khai Thông tư. Đồng thời, ngày 18/10/2024, Bộ Y tế đã ban hành thông tư số 23/2024/TT-BYT về việc ban hành Danh mục kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh (sau đây viết tắt là Thông tư số 23/2024/TT-BYT). Theo đó, đã ban hành Danh mục kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh thực hiện đến ngày 30 tháng 6 năm 2026.

Để có căn cứ sửa đổi, bổ sung Thông tư số 50/2014/TT- BYT và phân loại kỹ thuật đối với các kỹ thuật chưa được phân loại có trong Thông tư số 23/2024/TT-BYT, Cục Quản lý Khám, chữa bệnh (QLKCB) đề nghị:

1. Y tế các Bộ khác và Sở Y tế các tỉnh/thành phố trực thuộc Trung ương chỉ đạo các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (KBCB) đánh giá thực hiện Thông tư số 50/2014/TT- BYT và đề xuất sửa đổi, bổ sung theo mẫu gửi kèm và file excel chi tiết mẫu điển thông tin.

2. Sở Y tế các tỉnh/thành phố trực thuộc Trung ương, Y tế các Bộ khác làm đầu mối tổng hợp ý kiến góp ý của các cơ sở KBCB trực thuộc và gửi về Cục QLKCB **trước ngày 06/06/2025** (link google form gửi thông tin tổng hợp: <https://forms.gle/Vzs9r4hkeE6gvryK9>).

3. Vụ Kế hoạch - Tài chính và các Bệnh viện trực thuộc Bộ Y tế trực tiếp gửi ý kiến về Cục Quản lý Khám, chữa bệnh **trước ngày 30/5/2025** (link google form gửi thông tin: <https://forms.gle/Vzs9r4hkeE6gvryK9>)

Cục QLKCB đề nghị các đơn vị nghiên cứu triển khai và gửi ý kiến góp ý đúng thời hạn về Cục QLKCB, Bộ Y tế, 138A, Giảng Võ, Ba Đình, Hà Nội đúng hạn. Trong quá trình thực hiện có khó khăn, vướng mắc đề nghị liên hệ Cục QLKCB¹.

Trân trọng cảm ơn sự phối hợp của Quý đơn vị./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- PCT. Nguyễn Trọng Khoa (để biết);
- PCT. Vương Ánh Dương (để biết);
- Lưu: VT, NV.

CỤC TRƯỞNG



Hà Anh Đức

¹ Khi cần thêm thông tin, đề nghị liên hệ Cục QLKCB: Điện thoại: 0914806584 Email: ngoectlv.kcb@moh.gov.vn.

DANH SÁCH NHẬN CÔNG VĂN

1. Vụ Kế hoạch – Tài chính, Bộ Y tế
2. Sở Y tế các tỉnh/thành phố trực thuộc trung ương
3. Các Bệnh viện trực thuộc Bộ Y tế và trường Đại học
4. Cục Y tế, Bộ Công an
5. Cục Quân y, Bộ Quốc phòng
6. Cục Y tế Giao thông vận tải, Bộ Xây dựng
7. Ngành Y tế của Tập đoàn, Tổng công ty Nhà nước

ĐÁNH GIÁ

Thực hiện và sửa đổi, bổ sung Thông tư số 50/2014/TT-BYT ngày 26/12/2014 của Bộ Y tế quy định việc phân loại phẫu thuật, thủ thuật và định mức nhân lực trong từng ca phẫu thuật, thủ thuật.

Phần một: Ý kiến góp ý chung về khó khăn vướng mắc trong quá trình thực hiện Thông tư số 50/2014/TT-BYT:

.....

.....

.....

Phần 2: Ý kiến góp ý chi tiết 02 Phụ lục, cụ thể:

- Phụ lục 1: Quy định định mức nhân lực trong từng ca phẫu thuật, thủ thuật xin ý kiến sửa đổi, bổ sung
- Phụ lục 2: Tổng hợp Danh mục phân loại phẫu thuật, thủ thuật theo 26 chuyên khoa, chuyên ngành xin ý kiến cập nhật, sửa đổi, bổ sung

Lưu ý: Các phụ lục có trong file excel điền thông tin gửi kèm theo, các đơn vị gửi file excel sau khi tổng hợp ý kiến về Cục QLKCB và đường link: <https://forms.gle/Vzs9r4hkeE6gvryK9>

Phụ lục 1: Quy định định mức nhân lực trong từng ca phẫu thuật, thủ thuật theo Thông tư 50

Tên đơn vị tổng hợp gửi góp ý

Ví dụ: Sở Y tế Vĩnh Long

Tên đơn các đơn vị góp ý:

Ví dụ: Bệnh viện A, bệnh viện B, Bệnh viện C....

Tổng số các đơn vị góp ý được tổng hợp:

I. Bảng định mức nhân lực tối đa trong thực hiện phẫu thuật						Sửa đổi, bổ sung nếu có						
STT	Loại PT CK	Định mức nhân lực tối đa thực hiện 01 ca phẫu thuật				STT	Loại PT CK	Định mức nhân lực tối đa thực hiện 01 ca phẫu thuật				Lý do đề xuất thay đổi
		Loại đặc biệt	Loại I	Loại II	Loại III			Loại đặc biệt	Loại I	Loại II	Loại III	
1	Hồi sức, cấp cứu và chống độc	8	7	6	5	1	Hồi sức, cấp cứu và chống độc					
		2 (PTV) chính	2 (PTV) chính	1 (PTV) chính	1 (PTV) chính							
		5 phụ	4 phụ	4 phụ	3 phụ							
		1 giúp việc	1 giúp việc	1 giúp việc	1 giúp việc							
2	Nội khoa	8	7	6	5	2	Nội khoa					
		2 (PTV) chính	2 (PTV) chính	1 (PTV) chính	1(PTV) chính							
		5 phụ	4 phụ	4 phụ	3 Phụ							
		1 giúp việc	1 giúp việc	1 giúp việc	1 giúp việc							
3												

II. Bảng định mức nhân lực tối đa trong thực hiện thủ thuật						Sửa đổi, bổ sung nếu có						
STT		Định mức nhân lực tối đa thực hiện 01 ca thủ thuật				STT		Định mức nhân lực tối đa thực hiện 01 ca thủ thuật				Lý do đề xuất thay đổi
	Loại	Loại đặc biệt	Loại I	Loại II	Loại III		Loại TT CK	Loại đặc biệt	Loại I	Loại II	Loại III	

	TT CK				
1	Hồi sức, cấp cứu và chống độc	6	4	3	2
		1 TTV chính	1 TTV chính	1 TTV chính	1 TTV chính
		3 Phụ	1 Phụ	1 phụ	1 phụ
		1 Gây mê chính	1 Gây mê chính	1 giúp việc	
		1 Giúp việc	1 Giúp việc		
2	Nội khoa	6	4	3	2
		1 TTV chính	1 TTV chính	1 TTV chính	1 TTV chính
		3 Phụ	1 Phụ	1 phụ	1 phụ
		1 Gây mê chính	1 Gây mê chính	1 giúp việc	
		1 Giúp việc	1 Giúp việc		
3					

1	Hồi sức, cấp cứu và chống độc				
2	Nội khoa				

Phụ lục 2: Tổng hợp Danh mục phân loại phẫu thuật, thủ thuật theo 26 chuyên khoa, chuyên ngành xin ý kiến cập nhật, sửa đổi đề xuất bổ sung (gửi kèm file excel điền thông tin)

Tên đơn vị tổng hợp gửi góp ý	Ví dụ: Sở Y tế Vĩnh Long
Tên đơn các đơn vị góp ý:	Ví dụ: Bệnh viện A, bệnh viện B, Bệnh viện C....
Tổng số các đơn vị góp ý được tổng hợp:	

Ghi chú viết tắt trong phụ lục: P: Loại phẫu thuật; T: Loại thủ thuật; TDB: Thủ thuật đặc biệt, PDB: Phẫu thuật đặc biệt, KPL: không phân loại; BS: bổ sung, N/A: chưa có thông tin

STT	Mã kỹ thuật	Chuyên khoa, chuyên ngành	Tên kỹ thuật	Danh mục kỹ thuật theo Thông tư 50/TT-BYT	Phân loại phẫu thuật, thủ thuật theo Thông tư 50/TT-BYT	Đề xuất Phân loại phẫu thuật, thủ thuật sửa đổi, bổ sung (nếu có)	Lý do đề xuất sửa đổi bổ sung
1	1.10	01. HỒI SỨC CẤP CỨU VÀ CHỐNG ĐỘC	Chăm sóc catheter tĩnh mạch	Chăm sóc catheter tĩnh mạch	KPL		
2	1.48	01. HỒI SỨC CẤP CỨU VÀ CHỐNG ĐỘC	Tim phổi nhân tạo (ECMO) cấp cứu tại giường trong hỗ trợ suy hô hấp cấp	Tim phổi nhân tạo (ECMO) cấp cứu tại giường trong hỗ trợ suy hô hấp cấp ≤ 8 giờ	PDB		
3	1.3	01. HỒI SỨC CẤP CỨU VÀ CHỐNG ĐỘC	Theo dõi điện tim cấp cứu tại giường liên tục	Theo dõi điện tim cấp cứu tại giường liên tục ≤ 8 giờ	TI		
4	1.4	01. HỒI SỨC CẤP CỨU VÀ CHỐNG ĐỘC	Ghi điện tim qua chuyển đạo thực quản	Ghi điện tim qua chuyển đạo thực quản	TI		
....							
18793	BS_27.53 1	27. PHẪU THUẬT NỘI SOI	Phẫu thuật nội soi cắt các u khác vùng mũi xoang	#N/A	#N/A	#N/A	