

Số: 4059 /BYT-BH  
V/v triển khai Thông tư  
06/2026/TT-BYT quy định  
mã hoá bệnh tật theo ICD-10

Hà Nội, ngày 04 tháng 6 năm 2026

Kính gửi:

- Bảo hiểm xã hội Việt Nam - Bộ Tài chính;
- Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương;
- Bệnh viện, Viện có giường bệnh trực thuộc Bộ Y tế;
- Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh thuộc các Bộ, ngành, địa phương;
- Hiệp hội Bệnh viện tư nhân Việt Nam.

*(Sau đây gọi chung là các đơn vị)*

Ngày 02/4/2026, Bộ trưởng Bộ Y tế đã ký ban hành Thông tư số 06/2026/TT-BYT quy định về mã hoá bệnh tật, nguyên nhân tử vong theo ICD-10 (sau đây viết tắt là Thông tư 06), có hiệu lực thi hành kể từ ngày 01/7/2026 (riêng quy định tại khoản 2, khoản 3 Điều 5 có hiệu lực thi hành từ ngày 01/6/2026). Để triển khai thực hiện Thông tư 06 được thuận lợi, kịp thời, Bộ Y tế đề nghị Thủ trưởng các đơn vị tập trung thực hiện một số nhiệm vụ sau:

1. Đối với Sở Y tế:

a) Chủ động chỉ đạo các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (KCB) trên địa bàn tập trung nghiên cứu các quy định tại Thông tư 06 để tổ chức triển khai kịp thời, đúng thời gian quy định.

b) Tăng cường công tác đôn đốc, kiểm tra việc thực hiện mã hoá lâm sàng của nhân viên y tế tại các cơ sở KCB trên địa bàn;

c) Tổ chức phổ biến, đào tạo, tập huấn cho nhân viên y tế trên địa bàn để nâng cao chất lượng mã hoá lâm sàng, phòng ngừa, hạn chế tối đa các sai sót trong việc mã hoá bệnh tật, nguyên nhân tử vong.

2. Đối với cơ sở KCB:

a) Chủ động nghiên cứu các quy định tại Thông tư 06 để triển khai thực hiện kịp thời, đúng thời gian quy định;

b) Phối hợp với đơn vị cung cấp phần mềm quản lý khám, chữa bệnh (phần mềm HIS) để thực hiện cập nhật danh mục mã bệnh theo ICD-10 quy định tại Phụ lục ban hành kèm theo Thông tư 06 vào phần mềm HIS để thực hiện ghi chép, mã hóa bệnh tật, nguyên nhân tử vong;

c) Tổ chức phổ biến, đào tạo, tập huấn cho toàn bộ nhân viên y tế để tăng cường năng lực, chất lượng mã hoá, hạn chế các sai sót, bảo đảm việc mã hoá bệnh tật phải đúng với chẩn đoán bệnh, đúng tình trạng thực tế của người bệnh, trong đó

cần lưu ý thực hiện đúng một số nội dung kỹ thuật chuyên môn, nghiệp vụ khi thao tác ghi chép, chuẩn hoá dữ liệu tại các trường thông tin:

- Các trường MA\_BENH\_CHINH, MA\_BENH\_KT tại Bảng 1 (Bảng chỉ tiêu tổng hợp khám bệnh, chữa bệnh) ban hành kèm theo Quyết định số 3176/QĐ-BYT ngày 29/10/2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế: Ghi duy nhất 01 mã bệnh đối với trường MA\_BENH\_CHINH và **tối đa 12 mã bệnh kèm theo** (là những bệnh cùng tồn tại với bệnh chính ở thời điểm người bệnh đến cơ sở KCB hoặc bệnh tiến triển hoặc được phát hiện trong quá trình điều trị bệnh chính, có ảnh hưởng đến việc chăm sóc và điều trị cho người bệnh, dẫn đến việc kéo dài thời gian nằm viện hoặc phải sử dụng thêm nguồn lực, **KHÔNG ghi các mã bệnh mắc phải trong quá khứ của người bệnh (những bệnh đã khỏi hoặc những bệnh chưa khỏi nhưng không sử dụng nguồn lực trong lần điều trị này, không làm ảnh hưởng đến việc chăm sóc và điều trị cho người bệnh)**). Các mã bệnh được ghi tại các trường MA\_BENH\_CHINH, MA\_BENH\_KT phải tương ứng với những bệnh **đã được chẩn đoán xác định (tại trường CHAN\_DOAN\_RV)** sau khi kết thúc KCB đối với người bệnh.

- Các trường LY\_DO\_VV (ghi lý do người bệnh đến KCB), LY\_DO\_VNT (ghi lý do chỉ định người bệnh nhập viện nội trú, bao gồm cả triệu chứng lâm sàng của người bệnh hoặc các lý do khác cần phải nhập viện nội trú), CHAN\_DOAN\_VAO (Ghi **chẩn đoán sơ bộ** tại thời điểm tiếp nhận người bệnh, **kể cả các chẩn đoán nghi ngờ, theo dõi, chẩn đoán phân biệt trong quá trình điều trị nhưng đã được loại trừ khi ra viện**): Nhập đầy đủ dữ liệu về tình trạng của người bệnh, triệu chứng lâm sàng, các chẩn đoán nghi ngờ, chẩn đoán phân biệt,...là cơ sở để thực hiện ra các y lệnh chuyên môn (chỉ định xét nghiệm, cận lâm sàng, chỉ định nhập viện nội trú, chỉ định thuốc, thiết bị y tế, dịch vụ kỹ thuật,...cho người bệnh). Bên cạnh các trường MA\_BENH\_CHINH, MA\_BENH\_KT, đây là những trường thông tin quan trọng để chứng minh và giúp nhân viên y tế quyết định, ghi chép các y lệnh theo đúng quy trình chuyên môn, hướng dẫn chẩn đoán và điều trị; đồng thời đây cũng là dữ liệu được gửi đến Hệ thống thông tin giám định của cơ quan BHXH, phục vụ công tác giám định, thanh toán chi phí KCB BHYT. Các trường thông tin này đều được quy định không giới hạn số lượng kích thước, cho phép các cơ sở KCB được ghi không giới hạn thông tin (free text).

d) Nghiên cứu, tùy theo khả năng thực tế có thể từng bước phân công nhân viên phụ trách công tác mã hoá lâm sàng để hướng dẫn, kiểm tra, giám sát việc tuân thủ quy định mã hoá lâm sàng tại cơ sở KCB;

đ) Quan tâm, ưu tiên có chế độ đãi ngộ tốt, thu hút dành cho các nhân viên chuyên làm công tác mã hoá lâm sàng tại cơ sở KCB theo các chủ trương, quy định của Đảng và Chính phủ về chuyển đổi số và đột phá, phát triển khoa học công nghệ.

### 3. Bảo hiểm xã hội Việt Nam - Bộ Tài chính:

a) Thực hiện việc cập nhật danh mục mã bệnh theo ICD-10 quy định tại Phụ lục ban hành kèm theo Thông tư 06 lên Cổng tiếp nhận dữ liệu thuộc Hệ

thông tin giám định bảo hiểm y tế bảo đảm hoạt động thông suốt, kịp thời kể từ ngày Thông tư 06 có hiệu lực thi hành;

b) Chỉ đạo các cơ quan, đơn vị thuộc quyền quản lý tổ chức thực hiện đúng các quy định tại Thông tư 06, tăng cường công tác giám định, phối hợp với Sở Y tế trong triển khai việc mã hoá lâm sàng tại các cơ sở KCB, bảo đảm việc mã hoá bệnh tật đúng với chẩn đoán bệnh, đúng tình trạng thực tế của người bệnh, bảo đảm quyền lợi của người tham gia BHYT;

c) Khi thực hiện biện pháp kỹ thuật trong giám định điện tử trên Hệ thống thông tin giám định BHYT, thiết lập, điều chỉnh các quy tắc giám định cần bảo đảm liên kết, liên thông, linh hoạt, tương tác giữa các trường thông tin để đánh giá tổng thể, không chỉ căn cứ vào 02 trường MA\_BENH\_CHINH, MA\_BENH\_KT mà cần liên kết với trường thông tin dữ liệu khác (LY\_DO\_VV, LY\_DO\_VNT, CHAN\_DOAN\_VAO tại Bảng 1) và các thông tin dữ liệu tại Bảng 5 (Chỉ tiêu chi tiết diễn biến lâm sàng) để phục vụ công tác giám định tính hợp lý của các chỉ định xét nghiệm, cận lâm sàng, chỉ định thuốc, thiết bị y tế, dịch vụ kỹ thuật phù hợp, toàn diện, không làm phát sinh vướng mắc.

Bộ Y tế đề nghị Thủ trưởng các đơn vị khẩn trương triển khai thực hiện. Trường hợp có khó khăn, vướng mắc, các đơn vị phản ánh kịp thời về Bộ Y tế (Vụ Bảo hiểm y tế, Cục Quản lý Khám, chữa bệnh) để xem xét, giải quyết./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Bộ trưởng (để b/c);
- Bộ Tài chính (để p/h);
- BHXH các tỉnh, thành phố;
- Cục QL KCB (để p/h);
- Lưu: VT, BH.

**KT. BỘ TRƯỞNG  
THỨ TRƯỞNG THƯỜNG TRỰC**



**Vũ Mạnh Hà**