

Số: 45 /2019/TT-BCA

Hà Nội, ngày 02 tháng 10 năm 2019

THÔNG TƯ

Quy định về tiêu chuẩn sức khỏe và khám sức khỏe tuyển chọn công dân thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân

Căn cứ Luật Nghĩa vụ Quân sự;

Căn cứ Luật Công an nhân dân ngày 20 tháng 11 năm 2018;

Căn cứ Nghị định số 70/2019/NĐ-CP ngày 23 tháng 8 năm 2019 của Chính phủ quy định về thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân;

Căn cứ Nghị định số 01/2018/NĐ-CP ngày 06 tháng 08 năm 2018 của Chính phủ quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Bộ Công an;

Theo đề nghị của Cục trưởng Cục Y tế ;

Bộ trưởng Bộ Công an ban hành Thông tư quy định về tiêu chuẩn sức khỏe và khám sức khỏe tuyển chọn công dân thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân.

Chương I

QUY ĐỊNH CHUNG

Điều 1. Phạm vi điều chỉnh

Thông tư này quy định tiêu chuẩn sức khỏe và khám sức khỏe tuyển chọn công dân thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân, bao gồm: Tiêu chuẩn, kiểm tra, sơ tuyển, khám sức khỏe, phúc tra, giám định và phân loại sức khỏe để tuyển chọn công dân thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân và trách nhiệm của Công an các đơn vị, địa phương trong khám sức khỏe tuyển chọn công dân thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân.

Điều 2. Đối tượng áp dụng

1. Công dân được khám sức khỏe tuyển chọn thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân, gồm:

a) Công dân nam trong độ tuổi gọi nhập ngũ đã đăng ký nghĩa vụ quân sự theo quy định của Luật Nghĩa vụ quân sự;

b) Công dân nữ trong độ tuổi gọi nhập ngũ đã đăng ký nghĩa vụ quân sự theo quy định của Luật Nghĩa vụ quân sự, có trình độ chuyên môn phù hợp với yêu cầu của Công an nhân dân, nếu tự nguyện và Công an nhân dân có nhu cầu thì được xem xét, tuyển chọn thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân.

2. Công an các đơn vị, địa phương và tổ chức, cá nhân có liên quan.

Điều 3. Giải thích từ ngữ

Trong thông tư này, các từ ngữ dưới đây được hiểu như sau:

1. *Kiểm tra sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân* là việc thực hiện kiểm tra, phân loại, kết luận sức khỏe đối với công dân thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân trước khi được sơ tuyển sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân được thực hiện bởi Tổ kiểm tra sức khỏe do Giám đốc Trung tâm y tế quận, huyện, thị xã, thành phố thuộc tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương (sau đây viết gọn là cấp huyện) quyết định thành lập.

2. *Sơ tuyển sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân* là việc thực hiện kiểm tra, đánh giá sơ bộ sức khỏe đối với công dân thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân trước mỗi đợt tuyển chọn và gọi công dân thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân.

3. *Khám sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân* là việc thực hiện khám, phân loại, kết luận sức khỏe đối với công dân được gọi thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân đã qua sơ tuyển sức khỏe và công dân đăng ký thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân, do Hội đồng khám sức khỏe nghĩa vụ quân sự cấp huyện thực hiện.

4. *Hội đồng khám sức khỏe nghĩa vụ quân sự cấp huyện* là Hội đồng chuyên môn hoạt động theo chế độ kiêm nhiệm do Chủ tịch Ủy ban nhân dân cấp huyện quyết định thành lập theo đề nghị của Phòng Y tế cùng cấp;

5. *Khám phúc tra sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân* là việc thực hiện khám, phân loại, kết luận lại sức khỏe đối với chiến sĩ mới thực hiện nghĩa vụ Công an nhân dân, do Hội đồng khám của đơn vị nhận quân thực hiện.

6. *Hội đồng khám phúc tra sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân* là Hội đồng chuyên môn hoạt động theo chế độ kiêm nhiệm do Thủ trưởng đơn vị trực thuộc Bộ và Giám đốc Công an tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương (sau đây viết gọn là Công an cấp tỉnh) quyết định thành lập.

7. *Giám định sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân* là việc sử dụng phương tiện, kỹ thuật, nghiệp vụ để khám, kết luận về tình trạng sức khỏe của công dân đăng ký thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân trong trường hợp có khiếu nại.

8. *Hồ sơ sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân* là tài liệu về tình hình sức khỏe của công dân đăng ký thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân bao gồm giấy khám sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân và các tài liệu liên quan đến sức khỏe.

9. *Phiếu sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân* là tài liệu y khoa tổng hợp những thông tin cơ bản về sức khỏe của công dân, là cơ sở để tuyển chọn công dân có đủ sức khỏe thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân.

Điều 4. Phân loại sức khỏe

1. Việc phân loại sức khỏe căn cứ theo tiêu chuẩn sức khỏe tại Phụ lục 1 ban hành kèm theo Thông tư này.

2. Cách cho điểm, cách ghi phiếu sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân, cách phân loại sức khỏe được thực hiện theo các khoản: 2, 3, 4 và 5 Điều 9 Thông tư liên tịch số 16/2016/TTLT-BYT-BQP ngày 30/06/2016 của Bộ Y tế, Bộ Quốc phòng quy định việc khám sức khỏe thực hiện nghĩa vụ quân sự (sau đây viết gọn là Thông tư liên tịch số 16/2016/TTLT-BYT-BQP).

Điều 5. Tiêu chuẩn sức khỏe

1. Tiêu chuẩn thể lực để tuyển chọn công dân thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân thực hiện theo quy định tại Bảng số 1 Phụ lục 1 ban hành kèm theo Thông tư này.

2. Tiêu chuẩn sức khỏe về lâm sàng, cận lâm sàng của công dân được tuyển chọn thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân thực hiện theo quy định hiện tại Bảng số 2 Phụ lục 1 ban hành kèm theo Thông tư này.

3. Chỉ công nhận đủ sức khỏe để tuyển chọn đối với công dân có sức khỏe Loại 1 (một), Loại 2 (hai) và đáp ứng các chỉ số đặc biệt theo quy định tại Điều 6 Thông tư này.

Điều 6. Chỉ số đặc biệt

Công dân thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân phải bảo đảm các chỉ số đặc biệt sau:

1. Không nghiện các chất ma túy, tiền chất ma túy.

2. Màu và dạng tóc bình thường.

3. Không bị rối loạn sắc tố da.

✓ 4. Không có các vết trổ (xăm) trên da, kể cả phun xăm trên da.

5. Không bấm lỗ ở tai (đối với nam), ở mũi và ở các vị trí khác trên cơ thể để đeo đồ trang sức.

6. Không mắc các bệnh mạn tính, bệnh xã hội.

7. Không có sẹo lồi co kéo ở vùng đầu, mặt, cổ, cẳng tay, bàn tay, bàn chân.

Điều 7. Phiếu sức khỏe

1. Phiếu sức khỏe được in trên giấy trắng khổ A4 (21 x 29,7 cm) theo mẫu quy định tại Mẫu 1 Phụ lục 3 ban hành kèm theo Thông tư này.

2. Phiếu sức khỏe gồm 3 phần:

a) Phần I - Sơ yếu lý lịch và tiền sử bệnh tật:

Phần Sơ yếu lý lịch do Công an cấp huyện ghi;

Tiền sử bệnh tật: do Trạm y tế xã ghi và chịu trách nhiệm;

b) Phần II - Khám sức khỏe: Hội đồng khám sức khỏe nghĩa vụ quân sự cấp huyện ghi;

c) Phần III - Bảng tổng hợp: Hội đồng khám sức khỏe cấp huyện ghi ở nửa bên trái và Hội đồng phúc tra sức khỏe của đơn vị nhận quân ghi ở nửa bên phải.

3. Quản lý phiếu sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân

a) Khi chưa tham gia nghĩa vụ Công an nhân dân, phiếu sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân do Công an cấp huyện quản lý;

b) Khi công dân tham gia nghĩa vụ Công an nhân dân, phiếu sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân được giao cho đơn vị nhận quân quản lý.

4. Phiếu sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân có giá trị khi:

a) Ghi theo mẫu đúng quy định;

b) Viết bằng bút mực hoặc bút bi, không được viết bằng bút chì;

c) Chữ viết rõ ràng, không tẩy xóa, không viết tắt;

d) Ghi đầy đủ các nội dung quy định trong phiếu sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân;

đ) Không quá 06 (sáu) tháng kể từ ngày Hội đồng khám sức khỏe có kết luận về tình trạng sức khỏe, trừ trường hợp có diễn biến đặc biệt về sức khỏe.

Điều 8. Kinh phí thực hiện

1. Kinh phí đảm bảo cho việc khám sức khỏe, sơ tuyển sức khỏe, kiểm tra sức khỏe, giám định sức khỏe, làm các xét nghiệm cho công dân thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân được sử dụng từ ngân sách địa phương đảm bảo cho công tác quốc phòng - an ninh theo quy định tại Điều 3 Thông tư liên tịch số 16/2016/TTLT-BYT-BQP.

2. Kinh phí đảm bảo cho việc khám phúc tra sức khỏe được bố trí trong dự toán ngân sách hàng năm của Công an các đơn vị, địa phương.

3. Định mức vật tư tiêu hao và kinh phí cho hoạt động khám phúc tra sức khỏe thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân theo quy định tại Phụ lục 2 ban hành kèm theo Thông tư này.

Chương II

TỔ CHỨC KHÁM SỨC KHỎE

Điều 9. Kiểm tra sức khỏe, sơ tuyển

Việc kiểm tra sức khỏe, sơ tuyển sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân được thực hiện theo quy định tại Điều 4 và Điều 5 Thông tư liên tịch số 16/2016/TTLT-BYT-BQP.

Điều 10. Khám sức khỏe

1. Thành phần, nguyên tắc làm việc, nhiệm vụ của Hội đồng, nhiệm vụ của các thành viên trong Hội đồng, thời gian khám sức khỏe và tổ chức các phòng khám sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân thực hiện theo quy định tại Điều 6 Thông tư liên tịch số 16/2016/TTLT-BYT-BQP. Công an cấp huyện cử 01 cán bộ y tế Công an tham gia Hội đồng khám sức khỏe nghĩa vụ quân sự cấp huyện.

2. Nội dung khám sức khỏe

a) Khám về thể lực; khám lâm sàng các chuyên khoa theo các chỉ tiêu quy định tại Phụ lục 1 ban hành kèm theo Thông tư này; trong quá trình khám, trường hợp công dân được khám có một trong các chuyên khoa xếp điểm 3 trở lên thì người khám chuyên khoa đó có trách nhiệm báo cáo Chủ tịch Hội đồng khám sức khỏe xem xét, quyết định việc tiếp tục khám các chuyên khoa khác;

b) Khám cận lâm sàng:

Xét nghiệm máu: Công thức máu; nhóm máu, đường máu, HIV, HBsAg, HCV;

Xét nghiệm nước tiểu: Đường niệu, protein niệu, ma túy và tiền chất

Chụp X - quang ngực thẳng.

Trường hợp cần chỉ định cận lâm sàng khác phục vụ cho kết luận sức khỏe theo yêu cầu của Hội đồng khám sức khỏe.

c) Phân loại sức khỏe theo các quy định tại Điều 4 Thông tư này.

d) Các tiêu chuẩn khác được quy định tại Điều 6 Thông tư này.

Điều 11. Khám phúc tra

1. Đối tượng phúc tra: Toàn bộ công dân được Hội đồng nghĩa vụ quân sự cấp huyện kết luận đủ sức khỏe thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân.

2. Hội đồng phúc tra sức khỏe

a) Hội đồng phúc tra:

Thủ trưởng Công an các đơn vị, địa phương ra quyết định thành lập Hội đồng trên cơ sở đề nghị của cơ quan Tổ chức cán bộ sau khi đã thống nhất ý kiến với cơ quan y tế. Mỗi đơn vị, địa phương tổ chức 01 Hội đồng phúc tra sức khỏe, hoạt động theo chế độ kiêm nhiệm.

b) Thành phần Hội đồng:

Hội đồng có từ 3 đến 5 bác sĩ, có tối thiểu 01 bác sĩ nội khoa và 01 bác sĩ ngoại khoa;

Chủ tịch Hội đồng: Giám đốc bệnh viện, Trưởng Phòng Y tế hoặc Bệnh xá trưởng;

Phó Chủ tịch Hội đồng: Phó Giám đốc bệnh viện, Phó Trưởng Phòng Y tế hoặc Phó Bệnh xá trưởng;

Các thành viên Hội đồng.

3. Nội dung khám phúc tra sức khỏe

Toàn bộ tiêu chuẩn sức khỏe theo quy định tại Điều 5 và Điều 6 Thông tư này. Riêng đối với các kết quả cận lâm sàng đã được thực hiện tại Hội đồng khám sức khỏe nghĩa vụ cấp huyện, chỉ tiến hành phúc tra những nội dung cận lâm sàng không có trong hồ sơ khám sức khỏe.

4. Tổ chức các phòng khám phúc tra sức khỏe

a) Bố trí các phòng khám phải theo nguyên tắc một chiều, khép kín thuận lợi cho người khám và bảo đảm đủ điều kiện tối thiểu để khám đối với từng chuyên khoa.

b) Số lượng các phòng khám căn cứ vào số lượng nhân viên y tế của Hội đồng khám phúc tra sức khỏe và tình hình thực tế để bố trí, gồm có:

Phòng khám thể lực, vận động, Mắt, Tai - Mũi - Họng, Răng - Hàm - Mặt;

Phòng khám nội tiết, tiết niệu - sinh dục, da liễu, ung bướu;

Phòng khám tuần hoàn, hô hấp, tiêu hóa, tâm thần - thần kinh;

Phòng xét nghiệm đủ điều kiện để xét nghiệm theo các nội dung khám sức khỏe tại điểm b khoản 2 Điều 10 Thông tư này;

Phòng chụp X - quang (nếu có);

Phòng khám phụ khoa (nếu có);

Phòng kết luận.

Điều 12. Giám định sức khỏe

Việc thực hiện giám định sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân được thực hiện theo quy định tại Điều 8 Thông tư liên tịch số 16/2016/TTLT-BYT-BQP.

Điều 13. Yêu cầu đối với công dân khi kiểm tra, sơ tuyển sức khỏe

1. Phải xuất trình

a) Lệnh gọi khám sức khỏe của Trưởng Công an cấp huyện;

b) Giấy chứng minh nhân dân hoặc căn cước công dân còn hiệu lực.

2. Không uống rượu, bia hoặc dùng các chất kích thích.

3. Chấp hành nội quy của khu vực khám sức khỏe, kiểm tra sức khỏe.

Chương III

TRÁCH NHIỆM CỦA CÔNG AN CÁC ĐƠN VỊ, ĐỊA PHƯƠNG

Điều 14. Cục Y tế

1. Chỉ đạo y tế Công an các đơn vị, địa phương nhận quân nắm chắc hồ sơ sức khỏe công dân được gọi thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân và tổ chức khám phúc tra sức khỏe chiến sĩ mới theo quy định.

2. Chỉ đạo, tổ chức kiểm tra công tác khám phúc tra sức khỏe thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân.

3. Tổng hợp báo cáo kết quả công tác khám sức khỏe thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân theo quy định.

Điều 15. Các đơn vị trực thuộc Bộ

1. Bộ Tư lệnh Cảnh sát cơ động, Bộ Tư lệnh Cảnh vệ và các đơn vị được giao chỉ tiêu tuyển chọn công dân thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân dự toán kinh phí và tổ chức khám phúc tra sức khỏe đối với chiến sĩ mới tham gia thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân theo quy định.

2. Cục Kế hoạch và tài chính có trách nhiệm bảo đảm kinh phí khám phúc tra sức khỏe chiến sĩ mới cho Công an các đơn vị, địa phương và hướng dẫn việc quản lý, sử dụng, thanh quyết toán kinh phí theo quy định.

Điều 16. Công an cấp tỉnh

1. Phối hợp với Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương chỉ đạo, tổ chức triển khai và kiểm tra đôn đốc việc khám sức khỏe thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân của các địa phương theo kế hoạch của Hội đồng nghĩa vụ quân sự cấp tỉnh.

2. Dự toán kinh phí và tổ chức khám phúc tra sức khỏe theo quy định.

3. Tổ chức hiệp đồng với từng đơn vị nhận quân về tiêu chuẩn sức khỏe, số lượng, thời gian, địa điểm và phương thức giao, nhận quân.

4. Phối hợp với Sở Y tế tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương xem xét, giải quyết vướng mắc, khiếu nại liên quan đến công tác khám sức khỏe thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân.

5. Tổng hợp, báo cáo kết quả công tác khám sức khỏe thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân theo quy định.

6. Chỉ đạo y tế Công an cấp tỉnh tham mưu thực hiện các nhiệm vụ khám sức khỏe và báo cáo kết quả công tác khám sức khỏe thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân về Cục Y tế theo quy định của Bộ Công an.

Điều 17. Công an cấp huyện

1. Phối hợp với Phòng Y tế cấp huyện và Trung tâm Y tế huyện hoặc Bệnh viện huyện đề xuất thành phần tham gia Hội đồng khám sức khỏe nghĩa vụ quân sự cấp huyện, lập kế hoạch hiệp đồng khám sức khỏe cho công dân thuộc diện được gọi thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân.

2. Triệu tập công dân thuộc diện được gọi thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân đi khám sức khỏe hoặc kiểm tra sức khỏe theo kế hoạch của Hội đồng nghĩa vụ quân sự cấp huyện.

3. Phối hợp với các cơ quan chức năng của huyện tham gia công tác tổ chức khám sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân theo kế hoạch; theo dõi số lượng, chất lượng sức khỏe của công dân đến khám.

4. Quản lý phiếu sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân do Hội đồng khám sức khỏe nghĩa vụ quân sự cấp huyện bàn giao.

5. Chủ trì, phối hợp với Phòng Y tế huyện tổ chức bàn giao hồ sơ sức khỏe công dân được gọi thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân cho các đơn vị nhận quân theo kế hoạch.

6. Phối hợp với Phòng Y tế và các đơn vị, cơ quan chức năng liên quan của huyện giải quyết các khiếu nại liên quan đến khám sức khỏe thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân.

7. Tổng hợp, báo cáo Công an cấp tỉnh kết quả công tác khám sức khỏe, tình hình giao nhận chiến sĩ mới về sau mỗi đợt tuyển chọn và gọi công dân thực

hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân theo Phụ lục 3 ban hành kèm theo Thông tư này.

8. Chỉ đạo y tế Công an cấp huyện chủ động tham mưu thực hiện các nhiệm vụ khám sức khỏe.

Điều 18. Công an cấp xã

1. Chủ trì, phối hợp với Trạm y tế xã tổ chức sơ tuyển sức khỏe; lập danh sách công dân đủ sức khỏe thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân, thông qua Hội đồng nghĩa vụ quân sự cấp xã, báo cáo Công an cấp huyện và Hội đồng nghĩa vụ quân sự cấp huyện.

2. Đôn đốc công dân thuộc diện được gọi thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân đi khám sức khỏe theo kế hoạch của Hội đồng nghĩa vụ quân sự cấp huyện.

3. Thông báo kết quả khám sức khỏe theo kết luận của Hội đồng khám sức khỏe nghĩa vụ quân sự huyện.

Chương IV ĐIỀU KHOẢN THI HÀNH

Điều 19. Hiệu lực thi hành

1. Thông tư này có hiệu lực thi hành kể từ ngày 15 tháng 11 năm 2019.

2. Thông tư này thay thế Thông tư liên tịch số 09/2009/TTLT-BCA-BYT ngày 03/11/2009 của Bộ Công an, Bộ Y tế hướng dẫn khám sức khỏe để tuyển chọn công dân phục vụ có thời hạn trong Công an nhân dân.

Điều 20. Trách nhiệm thi hành

1. Cục trưởng Cục Y tế có trách nhiệm hướng dẫn, kiểm tra việc thực hiện Thông tư này.

2. Thủ trưởng đơn vị trực thuộc Bộ Công an, Giám đốc Công an tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương chịu trách nhiệm thi hành Thông tư này.

Trong quá trình thực hiện, nếu có khó khăn, vướng mắc, cơ quan, tổ chức, cá nhân có liên quan phản ánh về Bộ Công an (qua Cục Y tế) để có hướng dẫn kịp thời.

Nơi nhận:

- Các Bộ, Cơ quan ngang Bộ;
- UBND các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương;
- Các đồng chí Thứ trưởng Bộ Công an;
- Các đơn vị trực thuộc Bộ Công an;
- Công an các tỉnh, thành phố trực thuộc trung ương;
- Cục Kiểm tra văn bản quy phạm pháp luật Bộ Tư pháp;
- Công báo;
- Cổng TTĐT Bộ Công an;
- Lưu: VT, V03, H06.

BỘ TRƯỞNG



Đại tướng Tô Lâm

Phụ lục 1

PHÂN LOẠI SỨC KHỎE THEO THỂ LỰC VÀ BỆNH TẬT

(Ban hành kèm theo Thông tư số 45 /2019/TT-BCA ngày 02 tháng 10 năm 2019 của Bộ trưởng Bộ Công an quy định về tiêu chuẩn sức khỏe và khám sức khỏe tuyển chọn công dân thực hiện nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân)

I. TIÊU CHUẨN PHÂN LOẠI THEO THỂ LỰC (Bảng số 1)

LOẠI SỨC KHỎE	NAM			NỮ		
	Chiều cao (cm)	Cân nặng (kg)	Vòng ngực (cm)	Chiều cao (cm)	Cân nặng (kg)	Vòng ngực (cm)
1	≥165	≥52	≥82	≥160	≥48	≥77
2	162-164	47-51	80-81	158-159	45-47	75-76
3	160-161	45-46	76-79	153-157	42-44	72-74
4	155-159	41-44	74-75	148-152	40-41	70-71
5	153-154	40	71-73	147	38-39	68-69
6	≤152	≤39	≤70	≤146	≤37	≤67

Các trường hợp quá béo hoặc quá gầy sẽ xem xét đến chỉ số BMI, loại các trường hợp có BMI ≥ 30 hoặc BMI < 18,5, loại các trường hợp chiều cao > 195 cm.

II. TIÊU CHUẨN PHÂN LOẠI BỆNH TẬT (Bảng số 2)**1. Các bệnh về mắt**

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
1	Thị lực	
1.1	Thị lực không kính	
	Thị lực mắt phải Tổng thị lực 2 mắt	
	10/10 20/10	1
	10/10 19/10	2
	9/10 18/10	3
	8/10 16/10	4
	6,7/10 13/10 -15/10	5
	1, 2, 3, 4, 5/10 6/10 -12/10	6
1.2	Thị lực sau chỉnh kính	Cho điểm theo mục 1.1 và tăng lên 1 điểm
2	Cận thị	
	- Cận thị dưới -1,5 D	3
	- Cận thị từ - 1,5 D đến dưới - 3 D	4
	- Cận thị từ - 3 D đến dưới - 4 D	5
	- Cận thị từ - 4 D trở lên	6
	- Cận thị đã phẫu thuật trên 1 năm kết quả tốt	Cho điểm theo mục 1.1 và tăng lên 1 điểm

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
3	Thoái hoá hắc võng mạc do cận thị nặng (từ -3D trở lên)	6
4	Viễn thị:	
	- Viễn thị dưới + 1,5 D	3
	- Viễn thị từ + 1,5 D đến dưới + 3 D	4
	- Viễn thị từ + 3 D đến dưới + 4 D	5
	- Viễn thị từ + 4 D đến dưới + 5 D	6
	- Viễn thị đã phẫu thuật trên 1 năm kết quả tốt	4
5	Các loại loạn thị	6
6	Mộng thịt	
	- Mộng thịt độ 1, độ 2	3
	- Mộng thịt độ 3	4
	- Mộng thịt che đồng tử	5
	- Mộng thịt đã mổ tái phát, gây dính	5
7	Bệnh giác mạc	
	- Sẹo giác mạc đơn thuần, mỏng, nhỏ ở ngoài vùng trung tâm	Cho điểm theo mục 1.1 và tăng lên 1 điểm
	- Sẹo giác mạc có dính mỏng mắt	6
	- Đang viêm giác mạc:	
	+ Nhẹ	3T
	+ Vừa	4T
8	Mắt hột:	
	- Chưa biến chứng:	
	+ Nếu đang ở giai đoạn tiến triển	Cho điểm theo mục 1.1 và tăng lên 1 điểm
	+ Nếu ở giai đoạn đã lành sẹo	Giữ nguyên phân loại theo thị lực
	- Có biến chứng (màng máu, sẹo giác mạc)	5
9	Lông siêu (quặm) ở mi mắt	
	- Không ảnh hưởng đến thị lực	2
	- Có ảnh hưởng đến thị lực	Cho điểm theo mục 1.1 và tăng lên 1 điểm
10	Viêm kết mạc (màng tiếp hợp)	
	- Cấp	2T
	- Viêm kết mạc mùa xuân	4
11	Lệ đạo	
	- Viêm tắc lệ đạo cấp tính	3T
	- Viêm tắc lệ đạo mạn tính hoặc đã nhiều lần điều trị không khỏi:	

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	+ Nén ở 1 bên mắt	5
	+ Nén ở 2 bên mắt	6
12	Bệnh các cơ vận nhãn:	
	- Lác cơ nâng:	
	+ Không ảnh hưởng đến chức năng	3
	+ Có ảnh hưởng chức năng	5
	- Lác do liệt 1 hay nhiều cơ vận nhãn (lác trong, ngoài, lên, xuống)	6
13	Tật rung giật nhãn cầu (bệnh lý hoặc bẩm sinh)	5
14	Những bệnh ở mi mắt và hốc mắt:	
	- Các vết sẹo làm hư mi mắt: mắt nhắm không kín, dính mi cầu, lật mi, lộn mi	6
	- Sụp mi mắt bẩm sinh hoặc bệnh lý các mức độ	6
	- Những bệnh ở hốc mắt	6
15	Mù màu (mù 1 màu hoặc toàn bộ)	6
16	Thoái hoá biểu mô sắc tố (quáng gà)	6
17	Đục thủy tinh thể bẩm sinh	6
18	Những bệnh khác về mắt:	
	- Tăng nhãn áp, đục thủy tinh thể 2 mắt, lệch thể thủy tinh, viêm màng bồ đào, dính bịt đồng tử, bong võng mạc, teo gai thị 1 hoặc 2 bên	6
	- Các tổn hại võng mạc do bệnh lý (viêm võng mạc do bệnh tăng huyết áp, viêm võng mạc sắc tố) hoặc bẩm sinh (thoái hóa võng mạc bẩm sinh)	6

2. Các bệnh về Răng-Hàm-Mặt

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
19	Răng sâu	
	- Chỉ có răng sâu độ 1 - 2 (không có răng sâu độ 3), không hoặc ít ảnh hưởng sức nhai	2
	- Có ≤ 3 răng sâu độ 3	2
	- Có 4 - 5 răng sâu độ 3	3
	- Có 6 răng sâu độ 3	4T
	- Có 7 răng sâu độ 3 trở lên	5T
20	Mất răng	
	- Còn đủ 28 răng (không kể răng khôn)	1
	- Mất răng đã có phục hình đảm bảo chức năng và thẩm mỹ	2
	- Mất ≤ 2 răng, trong đó có 1 răng hàm lớn hoặc răng cửa, sức nhai còn 90% trở lên	2
	- Mất 3-4 răng, trong đó có ≤ 2 răng hàm lớn hoặc răng cửa, sức nhai còn 80% trở lên	3
	- Mất 5 - 7 răng, trong đó có ≤ 3 răng hàm lớn hoặc răng cửa, sức	4

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	nhai còn 50% trở lên	
	- Mất trên 7 răng, trong đó có > 3 răng hàm lớn hoặc răng cửa, sức nhai còn < 50%	5
21	Viêm lợi	
	- Viêm lợi ở ≤ 5 răng, chưa có túi mù sâu	1
	- Viêm lợi ở ≥ 6 răng, chưa có túi mù sâu	2
22	Viêm quanh răng (nha chu viêm):	
	- Viêm quanh răng đã điều trị ổn định vẫn còn túi lợi sâu	3
	- Viêm quanh răng ở < 5 răng, răng lung lay độ 2 - 3 - 4	3
	- Viêm quanh răng từ 6 - 11 răng trở lên, răng lung lay độ 2, 3 - 4	4
	- Viêm quanh răng từ 12 răng trở lên	5
23	Viêm tủy, tủy hoại tử, viêm quanh cuống răng	
	- 1 - 2 răng bị viêm tủy, tủy hoại tử hoặc viêm quanh cuống răng:	
	+ Đang còn viêm	2T
	+ Đã điều trị ổn định	2
	- 3 - 4 răng bị viêm tủy, tủy hoại tử hoặc viêm quanh cuống răng:	
	+ Đang còn viêm	3T
	+ Đã điều trị ổn định	3
	- 5 - 6 răng bị viêm tủy, tủy hoại tử hoặc viêm quanh cuống răng:	
	+ Đang còn viêm	4T
	+ Đã điều trị ổn định	4
	- Có trên 6 răng bị viêm tủy, tủy hoại tử hoặc viêm quanh cuống răng	5
24	Biến chứng răng khôn	
	- Biến chứng đã điều trị tốt	1 - 2
	- Biến chứng đang chữa	2T
25	Viêm loét niêm mạc ở miệng, lưỡi	
	- Viêm loét cấp tính	3T
	- Viêm loét mạn tính đã điều trị nhiều lần không khỏi	4
26	Viêm tuyến nước bọt	
	- Viêm tuyến mang tai:	
	+ Đã điều trị khỏi	2
	+ Viêm tuyến mang tai cấp	3T
	+ Viêm tuyến mang tai mạn tính 1 bên đã ổn định	3
	+ Viêm tuyến mang tai mạn tính 2 bên đã ổn định	4
	+ Viêm tuyến mang tai mạn tính 1 hoặc 2 bên chưa ổn định	5
	- Viêm tuyến nước bọt dưới hàm:	
	+ Đã điều trị khỏi	2
	+ Viêm cấp	4T
	+ Viêm mạn, xơ hoá, chưa ổn định	5

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	+ Sỏi ống Wharton	5
27	Viêm khớp thái dương hàm	
	- Viêm cấp tính	3T
	- Viêm mạn tính	4
28	Xương hàm gãy:	
	- Đã liền tốt, khớp cắn không di lệch hoặc di lệch ít	2
	- Khớp cắn di lệch nhiều, ảnh hưởng tới sức nhai	4
29	Khe hở môi, khe hở vòm miệng:	
	- Khe hở môi 1 bên, không toàn bộ:	
	+ Đã phẫu thuật, không ảnh hưởng tới thẩm mỹ và chức năng	3
	+ Chưa phẫu thuật	4
	- Khe hở môi 1 bên toàn bộ hoặc khe hở môi không toàn bộ 2 bên:	
	+ Đã phẫu thuật tạo hình, ảnh hưởng ít đến thẩm mỹ và phát âm	3
	+ Chưa phẫu thuật	4T
	- Khe hở môi toàn bộ 2 bên:	
	+ Đã phẫu thuật tạo hình	4
	+ Chưa phẫu thuật	5T
	- Khe hở vòm:	
	+ Khe hở vòm mềm	3
	+ Khe hở vòm toàn bộ	5
	- Khe hở môi kèm theo khe hở vòm	6
30	Bệnh lý và u vùng mặt	
	- Các bệnh lý lành tính đã điều trị ổn định (nang chân răng, nang nhầy...)	3
	- U lành đã phẫu thuật ổn định không ảnh hưởng đến chức năng (torus, u lợi xơ...)	3
	- U lành đã phẫu thuật ổn định có biến dạng vùng mặt (u men, u xương cơ, u máu, u bạch mạch...)	5

3. Các bệnh về Tai-Mũi-Họng

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
31	Sức nghe (đo bằng tiếng nói thường):	
	- Một bên tai 5 m - tai bên kia 5 m	1
	- Một bên tai 3 - 4 m (nghe kém nhẹ, trung bình)	3

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	- Một bên tai 2 m (nghe kém trung bình nặng)	4
	- Một bên tai 1 m (nghe kém nặng)	5
	- Một bên tai dưới 1 m (nghe kém sâu)	6
	Tính từng tai, sau lấy trung bình cộng và làm tròn để được kết quả chung. Ví dụ: Tai phải 1, tai trái 6, tổng là $(6+1)/2=3,5$ làm tròn thành 4	
32	Tai ngoài	
	- Ống tai ngoài:	
	+ Hẹp một phần ống tai ngoài	3
	+ Hẹp toàn bộ ống tai ngoài	4
	+ Tịt ống tai ngoài	5
	- Vành tai:	
	+ Không có vành tai	6
	+ Không còn cấu trúc vành tai (chỉ có nụ thịt)	5
	+ Mất một số cấu trúc giải phẫu	4
	+ Cấu trúc đầy đủ nhưng nhỏ hơn tai bên bình thường	3
	- Viêm tai ngoài cấp tính	3T
33	Tai giữa	
	- Viêm tai giữa cấp tính	4 T
	- Viêm tai giữa thanh dịch	4T
	- Viêm tai giữa mạn tính hòm nhĩ khô, sạch	
	+ Màng nhĩ thủng nhỏ hoặc trung bình	4
	+ Màng nhĩ thủng rộng	5
	- Viêm tai giữa mạn tính có thủng màng nhĩ, có chảy chất nhầy hoặc mủ, mức độ thủng:	
	+ Thủng nhỏ hoặc trung bình	5
	+ Thủng rộng	6
	- Viêm tai giữa mạn tính có thủng, có chảy mủ thối (Cholesteatome)	6
34	Xương chũm	
	- Viêm tai xương chũm cấp tính	5T
	- Viêm tai xương chũm mạn tính	5
	- Viêm tai xương chũm đã phẫu thuật mở hang chũm - thượng nhĩ có vá màng nhĩ, nếu:	
	+ Màng nhĩ đóng kín	4
	+ Màng nhĩ thủng, đáy nhĩ sạch	5
	+ Màng nhĩ thủng, còn chảy mủ	6
	- Viêm tai xương chũm đã mổ tiết căn, nếu:	

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	+ Hốc mũi khô	5
	+ Hốc mũi còn chảy mũi	6
35	Tai trong:	
	- Chóng mắt mê nhĩ (rối loạn tiền đình)	5
36	Mũi:	
	- Mũi, hồ mũi, vách ngăn bị lệch vẹo, dị dạng, nếu:	
	+ Không có rối loạn hô hấp và phát âm	3
	+ Đã có rối loạn hô hấp, phát âm, nuốt mức độ nhẹ	4 - 5
	+ Có rối loạn chức năng hô hấp quan trọng, rối loạn phát âm	6
	- Viêm mũi mạn tính đơn thuần:	
	+ Không có rối loạn chức năng hô hấp	2
	+ Có rối loạn chức năng hô hấp rõ hoặc mất ngủ	4
	+ Rối loạn chức năng hô hấp	5
	- Polip mũi:	
	+ Độ I-II	4
	+ Độ III-IV	5
	+ Polip cả 2 bên độ I-II	5
	+ Polip cả 2 bên độ III-IV	6
37	Họng:	
	- Viêm họng cấp tính	3
	- Viêm họng mạn tính đơn thuần, thể trạng tốt	2
	- Viêm họng mạn tính hay ho, sốt gây khó thở ảnh hưởng đến thể trạng	4
38	Amidan:	
	- Viêm amidan cấp tính	3
	- Viêm amidan mạn tính, không quá phát hoặc quá phát độ I	2
	- Viêm Amidan mạn tính quá phát độ II-III chưa có rối loạn chức năng hô hấp	3
	- Viêm Amidan mạn tính quá phát độ III có rối loạn chức năng hô hấp (ngừng thở khi ngủ, khó thở...)	4
	- Viêm Amidan mạn tính quá phát độ IV	5
	- Amidan đã được phẫu thuật cắt bỏ kết quả tốt	2
39	Chảy máu cam:	
	- Chảy máu cam tái phát chưa có thiếu máu hoặc thiếu máu nhẹ	4
	- Chảy máu cam tái phát gây thiếu máu trung bình	5
	- Chảy máu cam tái phát gây thiếu máu nặng	6
40	Thanh quản:	
	- Viêm thanh quản cấp tính	3

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	- Viêm thanh quản mạn tính, nếu:	
	+ Không có rối loạn phát âm quan trọng như tiếng nói còn phân biệt được, thể trạng tốt	3
	+ Có rối loạn phát âm quan trọng như tiếng nói không phân biệt được hoặc phân biệt khó, thể trạng kém	4
	- Liệt các cơ khép - mở dây thanh và liệt dây thần kinh hồi qui	5
	- Khàn tiếng đơn thuần, không liệt dây thanh, không có tổn thương hoặc chỉ tổn thương nhẹ ở niêm mạc dây thanh	3
	- Khàn tiếng do các khối u lành tính ở dây thanh như: polip, hạt xơ dây thanh, u nang, u nhú (papilloma) dây thanh...	5
	- Nói lắp:	
	+ Lắp từ	3
	+ Kéo dài từ	4
	+ Mất từ	5
	- Nói ngọng:	
	+ Người nghe hiểu 75% đến dưới 100% từ	3
	+ Người nghe hiểu 50% đến dưới 75% từ	4
	+ Người nghe hiểu 20% đến dưới 50% từ	5
	+ Người nghe hiểu dưới 20% từ	6
	- Chấn thương hay bệnh lý gây tổn thương cấu trúc thanh quản	
	+ Không có rối loạn ngọng	5
	+ Có rối loạn ngọng	6
41	Xoang mặt	
	- Viêm xoang mũi cấp tính	3T
	- Viêm xoang cấp tính hoặc viêm xoang hàm mạn tính	4
	- Viêm xoang trán, xoang sàng mạn tính	5
	- Viêm mũi dị ứng	3
42	Liệt mặt không hồi phục do viêm tai xương chũm	6
43	Khối u vùng mũi, xoang, họng, thanh quản, tai ngoài, tai giữa	
	- Không nghi ngờ ác tính	5
	- Có nghi ngờ ác tính	6

4. Các bệnh về thần kinh, tâm thần

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
44	Nhức đầu thành cơn, dai dẳng, kéo dài, ảnh hưởng đến lao động	
	- Do bệnh lý cột sống cổ (Hội chứng giao cảm cổ sau)	4
	- Bị từ nhỏ, không liên quan đến cột sống cổ	4

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
45	Suy nhược thần kinh	
	- Nhẹ, đã hồi phục	3
	- Nặng, không hồi phục hoàn toàn (giảm trí nhớ, giảm khả năng lao động hoặc tái phát 2 lần trở lên)	6
46	Động kinh	
	- Đã hết cơn (lâm sàng và cận lâm sàng)	5
	- Còn cơn lớn hoặc nhỏ	6
47	Ra mồ hôi bàn tay hoặc cả bàn tay, bàn chân	
	- Mức độ nhẹ	3
	- Mức độ vừa	4
	- Mức độ nặng	5
48	Phản xạ gân xương	
	- Tăng đều cả hai bên:	
	+ Không rối loạn vận động cảm giác	4
	+ Có rối loạn vận động cảm giác	6
	- Giảm đều cả hai bên:	
	+ Không rối loạn vận động cảm giác	3
	+ Có rối loạn vận động cảm giác	6
	- Tăng hoặc giảm một bên:	
	+ Không rối loạn vận động cảm giác	3
	+ Có rối loạn vận động cảm giác	6
49	Đái dầm thường xuyên	5
50	Di tinh nhiều, ảnh hưởng tới sức khỏe	4
51	Chóng mặt có hệ thống	
	- Rối loạn kiểu tiền đình (trung ương và ngoại vi)	4
	- Rối loạn phối hợp vận động và thăng bằng kiểu tiểu não	5
52	Liệt mặt ngoại vi:	
	- Còn di chứng méo miệng khi cười, mắt nhắm kín	3
	- Còn di chứng méo miệng thường xuyên, mắt nhắm không kín	5
53	Liệt thần kinh ngoại vi:	
	- Liệt 1 trong các dây thần kinh quay, giữa	5
	- Liệt dây thần kinh trụ	4
	- Liệt dây thần kinh hông to	6

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	- Liệt 1 trong các dây thần kinh hông khoeo trong, hông khoeo ngoài	5
	- Mất hoặc giảm khả năng vận động ở một phần chi thể:	
	+ Ít ảnh hưởng tới lao động, sinh hoạt	4
	+ Ảnh hưởng nhiều đến lao động, sinh hoạt	5
	- Mất hoàn toàn khả năng lao động ở 1 chi hoặc nửa người	6
54	Di chứng tổn thương sọ não, tùy sồng: Liệt chân tay, hạn chế khả năng lao động rõ rệt	6
55	Đau rễ thần kinh và các đám rối thần kinh (đám rối cổ, cánh tay, thắt lưng, cùng):	
	- Ít ảnh hưởng đến vận động	4
	- Hạn chế rõ rệt khả năng vận động	5
56	Bệnh cơ (Myopathie):	
	- Có teo cơ nặng, ảnh hưởng rõ đến khả năng lao động	6
	- Teo cơ nhẹ, ảnh hưởng ít đến vận động	4
57	Nhược cơ (Myasthenia):	6
58	Tật máy cơ (TIC):	
	- Không gây đau ở mặt	3
	- Gây đau ở mặt	5
59	Đau lưng do:	
	- Gai đôi cột sồng	4
	- Thoái hoá cột sồng:	
	+ Mức độ nhẹ	3
	+ Mức độ vừa	4
	+ Mức độ nặng	5
	- Thoát vị đĩa đệm:	
	+ Mức độ nhẹ	4
	+ Mức độ vừa	5
	+ Mức độ nặng	6
60	Đau vai gáy do:	
	- Thoái hoá cột sồng cổ:	
	+ Mức độ nhẹ	3
	+ Mức độ vừa	4

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	+ Mức độ nặng	5
	- Thoát vị đĩa đệm cột sống cổ:	
	+ Mức độ nhẹ	4
	+ Mức độ vừa	5
	+ Mức độ nặng	6
61	Chấn thương sọ não:	
	- Chấn thương sọ não, vết thương cũ không thâu não để lại di chứng suy nhược thần kinh nhẹ:	
	+ Nếp điện não đồ không biến đổi	4
	+ Nếp điện não đồ có biến đổi	5
	- Chấn thương sọ não cũ, vết thương thâu não cũ còn để lại di chứng rõ rệt về thần kinh hoặc tâm thần	6
	Tâm thần	
62	Loạn thần do	
	- Thiếu năng tâm thần:	
	+ Mức độ nặng	6
	+ Mức độ trung bình	5
	+ Mức độ nhẹ	5
	- Các bệnh loạn thần có liên quan đến các bệnh của cơ thể như: rối loạn nội tiết, chuyển hoá dinh dưỡng, nhiễm trùng, nhiễm độc:	
	+ Đã phục hồi	4
	+ Phục hồi không hoàn toàn	5
	+ Không phục hồi	6
	- Loạn tâm thần phản ứng:	
	+ Không hồi phục	6
	+ Hồi phục không hoàn toàn	6
	+ Hồi phục hoàn toàn	5
	- Các trạng thái hoang tưởng và loạn thần không đặc hiệu	6
	- Các rối loạn tri giác	4
	- Các rối loạn ảo giác	5
	- Những lệch lạc về rối loạn tình dục: Loạn dâm đồng giới, súc vật, trẻ em, phô trương, lãnh đạm, rối loạn tình dục khác	4
63	Tâm thần phân liệt (các thể)	6

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
64	Loạn thần do rượu:	
	- Bệnh Corxacop sa sút trí năng, ảo giác, hoang tưởng, say rượu bệnh lý	6
	- Hội chứng lệ thuộc rượu	6
65	Nghiện ma túy (opiate)	6
66	Loạn thần do thuốc:	
	- Hội chứng cai các thuốc gây nghiện, trạng thái hoang tưởng, ảo giác, loạn thần do ngộ độc thuốc	6
	- Lệ thuộc thuốc gây nghiện	5
67	Loạn thần cảm xúc	
	- Thể điển hình, cường độ mạnh, cơn kéo dài, mau tái phát	6
	- Thể trung bình, cơn thưa 1 - 3 năm/lần hoặc thể nhẹ chu kỳ cơn 3 - 5 năm	6
68	Rối loạn nhân cách	
	- Thể nặng, mất bù thường xuyên	6
	- Còn bù nhưng đã tái phát 2 lần trở lên	5
69	Rối loạn hành vi ở thanh thiếu niên:	
	- Thể nặng và cố định	6
	- Trung bình	5
70	Rối loạn giấc ngủ	
	- Đã hồi phục	4
	- Không hồi phục	5
71	Rối loạn lo âu	
	- Đã hồi phục	4
	- Đang tiến triển	5
	- Hay tái phát (từ 2 lần trở lên)	6
72	Rối loạn phân li (Hystéria)	
	- Đã hồi phục sinh hoạt bình thường	4
	- Đang tiến triển	5
	- Hay tái phát (tái phát từ 2 lần trở lên)	6
73	Loạn thần có liên quan đến tổn thương sọ não do	
	- Viêm não - màng não:	
	+ Đã hồi phục	5
	+ Không hồi phục	6

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	- Lao não:	
	+ Đã hồi phục	5
	+ Không hồi phục	6
	- Giang mai não:	
	+ Đã hồi phục	5
	+ Không hồi phục	6
	- Các rối loạn mạch máu não, xơ cứng động mạch não, u não, thoái hoá hệ thần kinh	6
74	Loạn thần do chấn thương:	
	- Đã hồi phục	5
	- Không hồi phục	6

5. Các bệnh về tiêu hóa

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
75	Bệnh thực quản:	
	- Viêm thực quản cấp	5T
	- Viêm thực quản mạn, loét thực quản lành tính	4
	- Giãn thực quản	5
	- Hẹp thực quản	5
	- Giãn tĩnh mạch thực quản	6
	- K thực quản	6
76	Bệnh dạ dày, tá tràng:	
	- Viêm dạ dày cấp	3
	- Viêm dạ dày, tá tràng mạn tính	4
	- Loét dạ dày, tá tràng chưa có biến chứng	4
	- Loét dạ dày, tá tràng có biến chứng (hẹp môn vị, chảy máu... chưa điều trị khỏi)	6
	- Loét dạ dày, tá tràng đã điều trị lành bằng nội khoa	4
	- Loét dạ dày, tá tràng đã điều trị lành bằng phẫu thuật	5
	- Túi thừa dạ dày ảnh hưởng tới sức khỏe ít hay nhiều	4
	- K dạ dày	6
77	Ruột non:	
	- Thủng tiêu tràng do các nguyên nhân phải mổ:	

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	+ Kết quả không ảnh hưởng tới tiêu hoá	4
	+ Có ảnh hưởng tới tiêu hoá và sinh hoạt	5
	- Tắc ruột cơ giới đã mổ:	
	+ Kết quả tốt	4
	+ Nếu vẫn còn rối loạn tiêu hoá	5
	- Túi thừa, polip ruột non	5
	- U ruột non	6
78	Viêm ruột thừa:	
	- Viêm ruột thừa đã mổ, kết quả tốt	2
	- Có biến chứng, bán tắc, ổ thành bụng	5
79	Thoát vị bẹn các loại:	
	- Đã được phẫu thuật tốt, ổn định trên 1 năm	2
	- Chưa được phẫu thuật	4T
80	Các đường mổ bụng thăm dò (không can thiệp vào nội tạng):	
	- Liên sẹo tốt và trên 1 năm, không có triệu chứng dính tắc	4
	- Nếu sẹo nhăn nhúm hoặc ổ thành bụng	5
	- Có dấu hiệu dính tắc hoặc bán tắc	6
81	Các đường nội soi qua thành bụng, không can thiệp tạng trong ổ bụng, đã lành sẹo	2
82	Bệnh đại, trực tràng:	
	- Viêm đại tràng hoặc viêm trực tràng cấp	3T
	- Hội chứng đại tràng tăng kích thích:	
	+ Mức độ nhẹ	3
	+ Mức độ vừa	4
	+ Mức độ nặng	5
	- Viêm loét trực, đại tràng xuất huyết:	
	+ Nhẹ	5T
	+ Vừa, nặng	6
	- Các bệnh lành tính của đại tràng phải can thiệp phẫu thuật	5
	- Lao hồi tràng	5

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	- Ung thư đại tràng	6
	- Túi thừa đại, trực tràng	5
	- Polip trực, đại tràng (Polypose Rectocolique)	6
	- Polip trực tràng (Polype rectal) có cuống nhỏ điều trị hết được:	
	+ Đã cắt bỏ	2
	+ Chưa cắt bỏ	5T
	- Polip trực tràng chảy máu	5
83	Bệnh hậu môn - trực tràng:	
	- Rò hậu môn:	
	+ Đơn giản đã điều trị khỏi	2
	+ Đơn giản chưa điều trị	3T
	+ Rò hậu môn phức tạp	5
	- Sa trực tràng	5
	- Nứt hậu môn:	
	+ Đã điều trị tốt	3
	+ Nhiễm trùng nhiều lần	4
84	Trĩ:	
	- Trĩ ngoại:	
	+ 1 búi kích thước dưới 0,5 cm	2
	+ 1 búi kích thước từ 0,5 cm đến 1 cm	3
	- Trĩ nội hoặc trĩ kết hợp 1 búi nhỏ dưới 0,5 cm	3
	- Trĩ nội, trĩ ngoại, hoặc trĩ kết hợp nhiều búi (2 búi trở lên) kích thước từ 0,5 cm đến 1 cm	4
	- Trĩ đã mổ tốt	2
	- Trĩ nhiều búi, có búi to trên 1cm, búi trĩ lòi ra không tự co lên được	5T
	- Trĩ đã thất, nay có búi trĩ tái phát	5T
85	Bệnh gan:	
	- Viêm gan cấp	5T
	- Viêm gan cấp đã lành trên 12 tháng, sức khỏe hồi phục tốt	3

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	- Viêm gan cấp đã lành trên 12 tháng nhưng hồi phục chưa tốt, thử HBsAg (+)	5
	- Người lành mang vi rút viêm gan B hoặc C	3
	- Viêm gan mạn tính thể tồn tại	4
	- Viêm gan mạn tính thể hoạt động	6
	- Ung thư gan nguyên phát hoặc thứ phát	6
	- Sán lá gan	4T
	- Gan to chưa xác định được nguyên nhân	5T
	- Hội chứng vàng da chưa rõ nguyên nhân	5T
	- Xơ gan giai đoạn còn bù	5
	- Xơ gan giai đoạn mất bù	6
	- Đụng giập gan đã được điều trị bảo tồn, kết quả tốt	3
	- Áp xe (abcès) gan đã điều trị ổn định	4
	- Áp xe gan đã vỡ gây biến chứng tuy đã điều trị khỏi	5
	- Sỏi trong gan	4
	- Nang gan	4
	+ <2 cm	3
	+ ≥ 2 cm	4-5
	- U máu gan	5
	- Ung thư gan	6
86	Bệnh mật, túi mật:	
	- Sỏi túi mật, gây viêm đường mật	5T
	- Sỏi đường mật trong và ngoài gan, gây viêm nhiễm hoặc tắc mật	6
	- Áp xe đường mật	5T
	- Sỏi túi mật đơn độc, chưa mổ	4T
	- Sỏi túi mật đã cắt túi mật:	
	+ Không ảnh hưởng tới sinh hoạt	4
	+ Có ảnh hưởng tới sinh hoạt	5
	- Viêm túi mật, viêm đường mật, viêm túi mật cấp do sỏi đơn độc đã mổ trên 1 năm, ổn định	4
	- Viêm đường mật do sỏi hoặc do nguyên nhân khác	5T
	- Sỏi ống mật chủ	6
87	Tụy	

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	- Viêm tụy cấp thể phù nề:	
	+ Đã hồi phục	3
	+ Tái phát	5
	- Viêm tụy cấp thể hoại tử, xuất huyết	6
	- Viêm tụy mạn	5 - 6
	- Viêm tụy cấp đã điều trị ngoại khoa ổn định	4
	- Nang tụy	4
	- Sỏi tụy	5
	- Ung thư tụy	6
88	Lách	
	- Lách to do các nguyên nhân	4
	- Nang lách	4
	- Áp xe lách	5
	- Vỡ lách do chấn thương phải phẫu thuật cắt lách	5
89	Đào ngược phủ tạng	5

6. Các bệnh về hô hấp

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
90	Hội chứng và triệu chứng bệnh hô hấp	
	- Khái huyết không rõ nguyên nhân	4T
	- Khái huyết tái diễn kéo dài kèm theo ho khạc đờm, đau ngực	6
	- Tiếng cọ màng phổi rõ, kèm theo đau ngực (viêm màng phổi khô)	5
	- Ran ẩm hoặc ran nổ nhiều ở 1 hoặc 2 đáy phổi kèm theo khái huyết hoặc khạc đờm nhiều	5T
	- Hội chứng 3 giảm (dày dính màng phổi)	5
	- Gù, vẹo cột sống, biến dạng xương ức và xương lồng ngực ảnh hưởng đến chức năng hô hấp	6
	- Di chứng sẹo lồng ngực do mổ tim, phổi hoặc sau chấn thương ngực cũ, ảnh hưởng dẫn khí phổi	6
91	Các bệnh phế quản	
	- Viêm phế quản cấp	3T

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	- Viêm phế quản cấp tái diễn	
	+ Có các yếu tố nguy cơ có thể chữa khỏi	4T
	+ Các yếu tố nguy cơ không thể chữa khỏi	4
	- Giãn phế quản nhẹ có chẩn đoán rõ, chưa có biến chứng	5
	- Viêm phế quản mạn tính đơn thuần, giai đoạn đầu	5
	- Viêm phế quản mạn tính bắt đầu có biến chứng tâm phế mạn tính, suy hô hấp, khí phế thũng (COPD + tâm phế mạn)	6
	- Khí phế thũng type A	6
	- Hen phế quản:	
	+ Hen nhẹ không có biến chứng	5
	+ Hen trung bình và nặng, hen có biến chứng; hen phế quản kèm theo viêm xoang hàm mạn hoặc polip mũi	6
92	Các bệnh nhu mô phổi	
	- Viêm phổi cấp do vi khuẩn, virus, Mycoplasma Pneumoni	3T
	- Viêm phổi mạn tính	6
	- Sán lá phổi, amip phổi	5T
	- Kén khí phổi	5
	- Hội chứng Loffler	3T
	- Bệnh bụi phổi	6
	- Xơ phổi hoặc xơ phổi kẽ lan toả	6
93	Các bệnh màng phổi:	
	- Phế mạc viêm tràn dịch tơ huyết (Sero fibrineuse):	
	+ Không do lao, không có di chứng dày dính màng phổi	3T
	+ Do lao, có di chứng dày dính màng phổi	5T
	- Viêm mũ màng phổi không có di chứng dày dính màng phổi nhiều	6
	- Phế mạc viêm, tràn dịch mạn tính (kéo dài trên 2 tháng) phế mạc viêm tràn dịch máu (máu hút ra không đông), dưỡng chấp lồng ngực	6
	- Vôỉ hoá màng phổi:	
	+ Ít	3
	+ Nhiều, diện rộng	5

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	- Xơ hoá lồng ngực hoặc dày dính rộng toàn bộ một bên màng phổi	6
94	Bệnh lao phổi:	
	- Nghi lao phổi (có hội chứng nhiễm độc lao, có tiền sử tiếp xúc và tiền sử lao)	4T
	- Khái huyết do lao	5T
	- Lao phổi nhẹ mới mắc (lao thâm nhiễm, lao huyết BK âm tính (-) trong đờm bằng soi trực tiếp, không có hang lao)	5T
	- Lao phổi mới mắc nhưng có BK (+) trong đờm bằng soi trực tiếp, có hang lao	6
	- Lao phổi đã điều trị ổn định và khỏi được trên 3 năm, nếu:	
	+ Trước đây không có hang, hiện tại X-quang phổi bình thường, BK (-), sức khỏe không bị ảnh hưởng	4
	+ Hiện nay có biến chứng lao, xơ phổi, suy hô hấp mạn tính, tâm phế mạn tính, giãn phế quản	6
95	Lao ngoài phổi:	
	- Lao hạch ngoại vi đã khỏi	4
	- Lao hạch cổ mạn tính hoặc rò mù	5
	- Lao thanh quản đã khỏi	4
	- Lao màng bụng, lao xương	5
	- Lao tinh hoàn đã mổ, khỏi	4

7. Các bệnh về tim mạch

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
96	Huyết áp (tình trạng HA khi nghỉ, thường xuyên, tính bằng mmHg)	
	- HA tối đa:	
	+ 110 – 120	1
	+ 121 - 125 hoặc 100 – 109	2
	+ 126 - 139 hoặc 90 – 99	3
	+ 140 - 149 hoặc < 90	4
	+ 150 – 159	5
	+ ≥ 160	6
	- HA tối thiểu:	
	+ 60-80	1

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	+ 81 – 85	2
	+ 86 – 89	3
	+ 90 – 99	4
	+ \geq 100	5
97	Bệnh tăng huyết áp	
	- Tăng huyết áp độ 1	4
	- Tăng huyết áp độ 2	5
	- Tăng huyết áp độ 3	6
98	Mạch (tình trạng mạch khi nghỉ, thường xuyên đều, tính bằng lần/phút)	
	- 60 – 80	1
	- 81 - 85 hoặc 57 – 59	2
	- 86 - 90 hoặc 55 – 56	3
	- 50 – 54	3 - 4 (dựa vào nghiệm pháp Lian)
	- 91 – 99	4
	- \geq 100 hoặc $<$ 50	5, 6
99	Rối loạn dẫn truyền và nhịp tim	
	- Block nhĩ thất độ I	4
	- Block nhĩ thất độ II	5
	- Block nhĩ thất độ III	6
	- Block nhánh phải:	
	+ Không hoàn toàn	2
	+ Hoàn toàn	4
	- Block nhánh trái:	
	+ Không hoàn toàn	5
	+ Hoàn toàn	6
	- Block nhánh phải + block nhánh trái	6
	- Loạn nhịp ngoại tâm thu thất:	
	+ Các ngoại tâm thu thất thưa mất hoặc giảm đi sau vận động	2
	+ Ngoại tâm thu thất thưa (7 - 9 nhịp/giờ)	3
	+ Ngoại tâm thu thất trung bình (10 - 29 nhịp/giờ)	4

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	+ Ngoại tâm thu thất dày (≥ 30 nhịp/giờ)	5
	+ Ngoại tâm thu thất đa ổ	6
	+ Ngoại tâm thu thất từng chùm hoặc R/T	6
	+ Ngoại tâm thu thất trong các bệnh tim thực thể	6
	- Loạn nhịp ngoại tâm thu nhĩ	5
	- Rung cuồng nhĩ, loạn nhịp hoàn toàn	6
	- Hội chứng nút xoang bệnh lý	5
	- Con nhịp nhanh kịch phát	6
100	Bệnh hệ thống mạch máu	
	- Viêm tắc động mạch các loại	6
	- Rối loạn vận mạch (bệnh Raynaud)	6
	- Viêm tắc tĩnh mạch nông hoặc sâu chi dưới	5
101	Bệnh tim	
	- Bệnh tim bẩm sinh:	
	+ Chưa gây rối loạn huyết động đáng kể	5
	+ Có rối loạn về huyết động	6
	+ Đã được can thiệp hoặc phẫu thuật trước 16 tuổi	4
	- Bệnh van tim	6
	- Viêm nội tâm mạc nhiễm khuẩn	6
	- Suy tim	6
	- Viêm cơ tim và các bệnh cơ tim	6
	- Thấp tim (thấp khớp cấp) và bệnh tim do thấp	6
	- Các bệnh màng ngoài tim	6
	- Các khối u tim	6

8. Các bệnh về cơ, xương, khớp

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
102	Bệnh khớp	
	- Các bệnh khớp nhiễm khuẩn	5T
	- Lao khớp, lao cột sống	5
	- Viêm khớp nhiễm khuẩn, hội chứng Reiter, viêm khớp Lyme, các	5T

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	bệnh này mới khỏi chưa quá 6 tháng	
	- Các bệnh viêm khớp do thấp, viêm khớp dạng thấp, viêm cột sống dính khớp (Bechterew):	
	+ Nếu chưa gây teo hoặc biến dạng khớp, cứng khớp, chức năng khớp chưa hạn chế, sức khỏe toàn thân tốt	4
	+ Nếu đã gây teo cơ, cứng khớp, biến dạng khớp, hạn chế chức năng khớp, ảnh hưởng tới sức khỏe toàn thân:	
	• Mức độ nhẹ và vừa	5
	• Mức độ nặng	6
103	Bàn chân bẹt	
	- Đi lại không gây đau nhói	3
	- Đi lại đau nhói, ảnh hưởng mang vác, chạy nhảy	4
104	Chai chân, mắt cá, rỗ chân	
	- Chai chân (Durillon) dày sừng nhưng nắn còn mềm, đi lại không ảnh hưởng	2
	- Chai dày sừng gây cộm cứng, đi lại ảnh hưởng	4
	- Mắt cá lòng bàn chân (Corpolantaire):	
	+ Chỉ có 1 cái, đường kính ≤ 1 cm, đi lại không ảnh hưởng	2
	+ Có 2 cái, đường kính ≤ 1 cm, đi lại không ảnh hưởng	3
	+ Có ≥ 3 cái, hoặc có 1- 2 cái nhưng đường kính trên 1 cm, hoặc mắt cá gây ảnh hưởng đến đi lại	4
	- Rỗ chân (Porokératose):	
	+ Có 1- 2 điểm lõm trong 1 cm ² , đường kính các điểm lõm dưới 2 mm, đi lại không ảnh hưởng	2
	+ Có trên 2 điểm lõm trong 1 cm ² , hoặc đường kính các điểm lõm trên 2 mm, đi lại không ảnh hưởng	3
	+ Có trên 2 điểm lõm trong 1 cm ² và đường kính các điểm lõm trên 2 mm, đi lại không ảnh hưởng	4
	+ Rỗ chân ảnh hưởng đến đi lại	5
105	Dính kẽ ngón tay, ngón chân	
	- Chưa xử trí phẫu thuật:	
	+ Ít ảnh hưởng đến hoạt động	3T

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	+ Ảnh hưởng đến hoạt động của bàn tay, bàn chân	4T
	- Đã xử trí phẫu thuật:	
	+ Không hoặc rất ít ảnh hưởng đến vận động	3
	+ Co kéo, ảnh hưởng đến vận động của bàn tay, bàn chân	4
106	Thừa ngón tay, ngón chân	
	- Chưa cắt bỏ	3T
	- Đã cắt bỏ, nếu:	
	+ Không ảnh hưởng đến hoạt động của bàn tay, bàn chân	2
	+ Ít ảnh hưởng đến hoạt động của bàn tay, bàn chân	3
	+ Ảnh hưởng nhiều đến hoạt động của bàn tay, bàn chân	4
107	Mất ngón tay, ngón chân	
	- Mất 1 đốt:	
	+ Của 1 ngón tay cái	4
	+ Của ngón trỏ bàn tay phải	4
	+ Của 1 ngón chân cái	4
	+ Của 1 ngón khác của bàn tay hoặc bàn chân	3
	- Mất 2 đốt:	
	+ Của ngón tay trỏ của bàn tay phải	5
	+ Của 1 ngón khác của bàn tay hoặc bàn chân	4
	+ Của 2 ngón khác của bàn tay hoặc bàn chân	5
	- Mất 1 ngón:	
	+ Mất 1 ngón cái của bàn tay	5
	+ Mất 1 ngón cái của bàn chân	5
	+ Mất 1 ngón trỏ của bàn tay phải	5
	+ Mất 1 ngón khác của bàn tay hoặc bàn chân	4
	- Mất 2 ngón:	
	+ Mất 2 ngón trong đó không mất ngón tay cái, ngón chân cái và ngón trỏ bàn tay phải	5
	+ Mất 2 ngón trong đó có mất ngón tay cái, ngón chân cái, ngón trỏ	6

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	bàn tay phải	
	- Mất 3 ngón trở lên	6
108	Co rút ngón tay, ngón chân	
	- Co rút từ 1 - 2 ngón tay hoặc ngón chân	5
	- Co rút từ 3 ngón tay hoặc ngón chân trở lên	6
109	Lệch vẹo ngón chân cái vào trong (Hallux varus) hay ra ngoài (Hallux valgus)	
	- Nếu không ảnh hưởng tới đi giày, dép và mang vác, chạy, nhảy	4
	- Nếu ảnh hưởng tới mang vác, chạy, nhảy	5
110	Chấn thương, vết thương khớp (vừa và lớn)	
	- Chưa điều trị khỏi	4T
	- Đã điều trị khỏi, không để lại di chứng	3
	- Đã điều trị, để lại di chứng ảnh hưởng vận động	4
111	Sai khớp xương	
	- Sai khớp nhỏ, vừa:	
	+ Chưa điều trị khỏi	3T
	+ Đã điều trị khỏi, không để lại di chứng	1
	- Sai khớp vừa đã điều trị nhưng để lại di chứng thành cổ tật cản trở đến lao động và sinh hoạt	4
	- Sai khớp lớn:	
	+ Đã nắn chỉnh không để lại di chứng	4
	+ Đã nắn chỉnh để lại di chứng	5
	+ Đã được phẫu thuật nắn chỉnh:	
	• Nếu không để lại di chứng, đã được theo dõi 1 năm trở lên, lao động sinh hoạt bình thường	4
	• Để lại di chứng nhẹ	5
	• Để lại di chứng đau, hạn chế vận động, thoái hoá biến dạng hoặc cứng khớp	6
	- Sai khớp lớn không nắn chỉnh thành cổ tật cản trở đến lao động và sinh hoạt	6

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	- Sai khớp bệnh lý ở các khớp lớn	6
	- Sai khớp tái phát nhiều lần	6
112	Gãy xương	
	- Gãy xương nhỏ:	
	+ Chưa liền xương	3T
	+ Đã liền xương, không ảnh hưởng vận động	1
	+ Đã liền xương, có ảnh hưởng vận động	3
	- Gãy xương vừa và lớn:	
	+ Chưa liền xương	5T
	+ Đã liền xương vững ở tư thế bình thường, không để lại di chứng đau mỏi hoặc hạn chế vận động (thời gian từ khi gãy xương đến khi kiểm tra 1 năm trở lên)	2
	+ Đã liền xương vững, cong lệch trục không quan trọng, hạn chế vận động khớp, không gây đau mỏi, không gây thoái hoá biến dạng khớp, không ảnh hưởng đáng kể tới sinh hoạt, hoạt động của chi	3
	+ Đã liền xương nhưng trục lệch vẹo, hạn chế vận động	5
	+ Có đau mỏi hạn chế vận động nhiều	5
	+ Có đau mỏi, thoái hoá biến dạng khớp nhiều	6
	+ Đã phẫu thuật nhưng còn phương tiện kết xương	5T
113	Khớp giả xương dài tứ chi	
	- Kèm theo mất đoạn xương lớn, ngắn chi từ 5 cm trở lên đối với chi trên và từ 3 cm trở lên đối với chi dưới	6
	- Không kèm theo ngắn chi	5
114	Dị dạng bẩm sinh	
	- Sai khớp lớn, mất đoạn xương, mất đầu xương.	6
115	Cứng, dính các khớp lớn	
	- Cứng, dính các khớp vai, khuỷu, gối, hông	6
116	Cứng, dính khớp cổ tay, cổ chân	
	- Ở tư thế cơ năng	5

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	- Không ở tư thế cơ năng	6
117	Chênh lệch chiều dài chi	
	- Từ 2 cm trở xuống, không gây đau mỗi trong sinh hoạt, lao động	4
	- 3 - 4 cm, ít nhiều ảnh hưởng tới thẩm mỹ và đau mỗi khi lao động, sinh hoạt	5
	- Trên 5 cm, đã ảnh hưởng tới thẩm mỹ và đau mỗi khi lao động, sinh hoạt	6
118	Hai chân vòng kiềng hình chữ O, chữ X	
	- Nhẹ, không ảnh hưởng tới đi lại, chạy nhảy (5 -10 độ) hoặc ảnh hưởng không đáng kể	4
	- Vừa (dưới 15 độ) đi lại, chạy nhảy ít ảnh hưởng	5
	- Nặng (trên 15 độ) thường kèm theo biến dạng ở cẳng chân, bàn chân, ảnh hưởng đến chức năng vận động	6
119	Cong gù cột sống	
	- Đã ổn định (không tiến triển, không gây viêm rò, đau mỗi)	4
	- Ảnh hưởng tới mang vác, vận động, chạy nhảy	5
	- Nặng: do di chứng bại liệt, di chứng chấn thương hoặc do lao cột sống phá hủy đốt sống	6
120	Rò xương	
	- Đơn giản, có xương viêm khu trú, không phá hủy xương rộng	5T
	- Rò các xương lớn, rò liên tục, hay tái phát	6
121	Bệnh u xương, sụn lành tính ở nhiều xương:	
	- Đã mổ đục bỏ u, không ảnh hưởng tới chức phận	4
	- Chưa mổ	5
122	Ổ khuyết xương ở xương dài	
	- Ảnh hưởng đến độ vững của xương	5
	- Không ảnh hưởng đến độ vững của xương	4
123	Hoại tử vô khuẩn chòm xương đùi	5
124	Viêm vô khuẩn lõi củ trước xương chày	3
125	Hoại tử vô khuẩn mào xương chày	
	- Đã mổ đục xương, kết quả tốt	4
	- Chưa mổ, đau tái phát nhiều lần	5T
126	Hoại tử vô khuẩn lõi cầu xương cánh tay	4T
127	Bàn chân thuồng	

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	- Không ngắn chi hoặc có ngắn chi từ 1 - 3 cm	5
	- Có ngắn chi trên 3 cm	6
128	Đứt gân gót (gân Achilles)	5
129	Dị tật bàn chân khèo	
	- Cả 2 bàn chân	6
	- 1 bàn chân	5
130	Di chứng bại liệt, liệt mềm ở chi thể:	
	- Mức độ nặng	6
	- Mức độ vừa	5
131	Di chứng bại não, liệt cứng ở chi thể	6
132	Bàn tay khèo	6
133	Dị tật bẩm sinh thiếu xương ở chi thể (xương quay, xương chày...)	6
134	Sẹo bồng và các loại sẹo do các nguyên nhân khác	
	- Nhỏ, đã lành, không ảnh hưởng đến vận động, sinh hoạt và lao động	2
	- Nhỏ, đã lành, có ảnh hưởng đến thẩm mỹ (ở mặt, cổ):	
	+ Ít	3
	+ Nhiều	4
	- Co kéo gây biến dạng:	
	+ Ảnh hưởng ít đến chức phận, sinh hoạt và lao động	4
	+ Ảnh hưởng nhiều đến thẩm mỹ, lao động, sinh hoạt	5
135	Giãn tĩnh mạch chân (Varice)	
	- Chưa thành búi	3
	- Đã thành búi, chạy nhảy đi lại nhiều thì căng, tức	4
136	Các loại u	
	- U lành tính (u mỡ, u xơ, nang nhày, u xương), không ảnh hưởng tới sức khỏe, lao động, luyện tập, sinh hoạt:	
	+ Nếu đường kính khối u dưới 1 cm:	3
	+ Nếu đường kính khối u từ 1 - 2 cm:	3
	+ Nếu đường kính khối u từ 3 - 4 cm:	4
	- U lành tính (u mỡ, u xơ, nang nhày, u xương) đã ảnh hưởng tới sinh hoạt, lao động, luyện tập, hoặc kích thước ≥ 5 cm	4
	- Các loại u ác tính ở các vị trí	6

9. Các bệnh về thận, tiết niệu, sinh dục

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
137	Thận, tiết niệu	
	- Bệnh thận cấp tính như: Viêm cầu thận cấp, viêm bể thận cấp, viêm ống thận cấp do các nguyên nhân mới khởi bệnh chưa quá 6 tháng	5
	- Bệnh thận mạn tính: Viêm cầu thận mạn tính có hội chứng thận hư, suy thận mạn tính do các nguyên nhân	6
	- Sỏi thận chưa có biến chứng:	
	+ Chỉ có ở 1 bên, đã mổ kết quả tốt trên 1 năm	4
	+ Chưa mổ hoặc có sỏi ở 2 bên	5
	- Sỏi thận có biến chứng phải cắt 1 bên thận	6
	- U thận đã mổ	6
	- Nang thận:	
	+ Chỉ có 1 nang, đường kính dưới 0,5 cm, không chèn ép đài, bể thận	3
	+ Có từ 2 nang trở lên hoặc đường kính trên 0,5 cm, không chèn ép đài bể thận	4
	+ Kích thước lớn, chèn ép đài bể thận	6
	- Sỏi niệu quản đơn thuần, 1 bên:	
	+ Đã lấy sỏi không qua phẫu thuật	3
	+ Đã phẫu thuật lấy sỏi (kể cả phẫu thuật nội soi)	4
	+ Chưa lấy sỏi	5T
	- Sỏi niệu quản đơn thuần, 2 bên (kể cả đã phẫu thuật)	5
	- Sỏi niệu quản đã phẫu thuật có biến chứng (rò nước tiểu, chít hẹp gây giãn thận hoặc viêm thận)	6
	- Sỏi bàng quang, niệu đạo:	
	+ Chưa lấy sỏi	4T
	+ Đã lấy sỏi không qua phẫu thuật, kết quả tốt	3
	+ Đã phẫu thuật lấy sỏi, kết quả tốt	4
	+ Đã phẫu thuật nhiều lần	5
138	Các hội chứng tiết niệu	

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	- Đái rắt, đái buốt, đái khó	4
	- Con đau quặn thận hay tái diễn	5T
	- Đái ra máu chưa rõ nguyên nhân, đái ra mù, dưỡng chấp	5
139	Viêm đường tiết niệu	
	- Viêm bể thận - thận cấp, viêm niệu đạo do lậu, viêm tuyến tiền liệt	5T
	- Viêm niệu đạo thường, viêm bàng quang cấp	3T
140	Các bệnh thận bẩm sinh	
	- Sa thận (1 hoặc 2 bên)	5T
	- Thận móng ngựa	6
	- Thận kép 1 bên có biến chứng	6
	- Thận kép cả 2 bên	6
	- Thận lạc chỗ (1 - 2 bên) hoặc 1 thận	6
141	Khối u sau phúc mạc	
	- U thận đã mổ hoặc chưa mổ	6
	- U tuyến thượng thận (huyết áp cao)	6
	- U mỡ, u quái, u thần kinh, u hạch	6
142	Lao đường tiết niệu, sinh dục	
	- Lao thận đã mổ hoặc chưa mổ	6
	- Lao thận để lại di chứng hẹp niệu quản	6
	- Lao bàng quang, lao tuyến tiền liệt	6
	- Lao mào tinh hoàn (u cục hoặc rò)	6
143	Các dị tật ở niệu quản	
	- Niệu quản nằm sau tĩnh mạch chủ	6
	- Niệu quản nằm sau động mạch chậu	6
	- Niệu quản kép 1 bên	6
	- Niệu quản kép 2 bên	6
	- Niệu quản lạc chỗ	6
144	Các bệnh ở bàng quang	

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	- U nhỏ bàng quang	5
	- U nhỏ bàng quang đã mổ, hồi phục tốt	4
	- U ác tính bàng quang	6
	- Túi thừa bàng quang, hẹp cổ bàng quang	5
145	Sinh dục	
	- Hẹp bao hành không ảnh hưởng tiểu tiện, hoặc đã phẫu thuật kết quả tốt	1
	- Hẹp bao hành ảnh hưởng tiểu tiện	3T
	- Hẹp niệu đạo do di chứng lậu, chấn thương rò và hẹp niệu đạo khác	5
146	Các dị tật dương vật	
	- Lỗ đái lệch thấp (hypospadias)	5
	- Lỗ đái lệch cao	6
	- Cụt dương vật	6
	- Niệu đạo kép	6
147	Dị tật ở bìu	
	- Thiếu 1 bên tinh hoàn	3
	- Tinh hoàn ẩn hoặc lạc chỗ 1 bên chưa gây biến chứng	3T
	- Tinh hoàn ẩn hoặc lạc chỗ 1 bên đã gây biến chứng	4T
	- Thiếu hoặc ẩn cả 2 bên tinh hoàn	6
	- Ái nam, ái nữ	6
	- U tinh hoàn đơn thuần	5
	- U mào tinh hoàn (không phải lao)	4T
	- Tràn dịch màng tinh hoàn đã mổ tốt	4
	- Tràn dịch màng tinh hoàn chưa mổ	5
	- Viêm dày da tinh hoàn	5
	- Tràn máu màng tinh hoàn	5
	- Viêm loét da bìu.	5T
	- U nang thừng tinh:	
	+ Chưa mổ.	5

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	+ Đã mổ trên 6 tháng, diễn biến tốt	4
	- Teo tinh hoàn:	
	+ Teo cả 2 bên do quai bị	6
	+ Teo 1 bên do bệnh khác, nếu bệnh đã ổn định	4
	- Teo mào tinh hoàn 1 - 2 bên	5
	- U nhú qui đầu và rãnh qui đầu	5T
148	K dương vật	6
149	Viêm tinh hoàn, viêm mào tinh hoàn	4T
150	Giãn tĩnh mạch thừng tinh (Varicocele):	
	- Nhẹ	2
	- Vừa	3
	- Nặng	4

10. Các bệnh về nội tiết, chuyển hóa, hạch, máu

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
151	Bệnh tuyến giáp:	
	- Viêm tuyến giáp cấp tính	3T
	- Viêm tuyến giáp tự miễn	5
	- Bệnh Basedow	5
	- Bướu lạnh tính nhỏ, sờ thấy, chưa ảnh hưởng tới hô hấp	3
	- Bướu lạnh tính to, có ảnh hưởng tới hô hấp, nói, nuốt	5
	- Ung thư tuyến giáp	6
152	Bệnh lý tuyến thượng thận	6
153	Bệnh lý tuyến yên	6
154	Bệnh lý chuyển hóa	
	- Bệnh đái tháo đường	5
	- Bệnh Goutte mạn tính	5
	- Rối loạn chuyển hóa Lipid	4T
155	Hội chứng nội tiết cận u	6
156	Phi đại tuyến vú ở nam giới (1 hoặc 2 bên), ảnh hưởng thẩm mỹ	4

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
157	Các bệnh hạch và bệnh máu ác tính	6
158	Thiếu máu nặng thường xuyên do các nguyên nhân	5

11. Bệnh da liễu

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
159	Nấm da, nấm bẹn (hắc bào):	
	- Thê điển hình, chưa có biến chứng, diện tích dưới 50 cm ²	2T
	- Nấm da diện tích từ 50 - 100 cm ² chưa có biến chứng, hoặc nấm da diện tích dưới 50 cm ² nhưng có biến chứng chàm hoá, nhiễm khuẩn...	3T
	- Nấm da diện tích trên 100 cm ² , hoặc rải rác toàn thân, hoặc có biến chứng nặng (chàm hoá, nhiễm khuẩn...)	4T
160	Nấm móng:	
	- Có từ 1 - 2 móng bị nấm	2
	- Có từ 3 - 4 móng bị nấm	3
	- Có từ 5 móng trở lên bị nấm	4
161	Nấm kẽ:	
	- Chỉ bọt trắng từ 1 - 2 kẽ	3T
	- Chỉ bọt trắng từ 3 - 4 kẽ	4T
	- Bọt trắng từ 5 kẽ trở lên, hoặc có mụn nước từ 3 kẽ trở lên	5T
162	Lang ben:	
	- Thê khu trú (mặt hoặc vai hoặc lưng...), diện tích dưới 1/3 diện tích cơ thể	2T
	- Thê lan tỏa chiếm trên 1/3 diện tích cơ thể	3T
	- Thê lan tỏa chiếm trên 1/3 diện tích cơ thể, ảnh hưởng đến thẩm mỹ (bị nhiều vùng mặt, cổ, gáy)	4T
163	Nấm tóc, rụng tóc do các nguyên nhân:	
	- Mức độ nhẹ	3
	- Mức độ vừa	4
	- Mức độ nặng	5
164	Bị mắc từ 2 loại nấm nêu trên trở lên (từ mục 158-162)	Lấy điểm của nhiễm loại nấm nặng nhất và tăng lên 1 điểm
165	Ghè:	
	- Thê giản đơn, khu trú, chưa có biến chứng: Viêm da nhiễm khuẩn, chàm hoá...	2T
	- Thê có biến chứng: Viêm da nhiễm khuẩn, chàm hoá... nhưng còn	3T

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	khu trú	
	- Ghè rải rác toàn thân và có biến chứng: Viêm da nhiễm khuẩn, chàm hoá...	4T
166	Viêm da dị ứng	
	- Viêm da dị ứng/kích thích	3
	- Chàm vi khuẩn	3T
	- Chàm hóa do bệnh da khác (nấm, tiếp xúc...)	4T
	- Á sừng liên cầu, á sừng vùng đầu (chàm không rõ nguyên nhân)	2
	- Viêm da cơ địa	6
	- Viêm da đầu	4
	- Tổ đũa	5
	- Viêm da thần kinh:	
	+ Khu trú	4T
	+ Lan tỏa (nhiều nơi)	5
167	Bệnh da bông nước (Pemphigus, Pemphigoid, Duhring Brocq)	6
168	Bệnh tổ chức liên kết	
	- Lupus ban đỏ:	
	+ Lupus ban đỏ mạn (khu trú)	5
	+ Lupus ban đỏ hệ thống	6
	- Xơ cứng bì :	
	+ Khu trú	4
	+ Lan tỏa	6
	- Viêm bì cơ	6
	- Viêm nút quanh động mạch	5
169	Bệnh da có vảy	
	- Bệnh vảy nến các thể	4-5-6
	- Á vảy nến	3
	- Vảy phấn hồng Gibert	3T
	- Lichen phẳng	5
	- Vảy nến đỏ nang lông	3
170	Bệnh rối loạn sắc tố	
	- Bệnh bạch biến:	

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
	+ Thể khu trú, đứt đoạn	3
	+ Thể lan tỏa	4
	- Sạm da:	
	+ Khu trú vùng má (nám má)	2
	+ Rãi rác (nguyên nhân nội tiết)	5
171	Các tật bẩm sinh ở da, bớt các loại:	
	- Diện tích dưới 3 cm ² , không ở vùng mặt - cổ	2
	- Diện tích tích từ 3 - 9 cm ² không ở vùng mặt - cổ, hoặc diện tích dưới 3 cm ² ở vùng mặt - cổ	3
	- Diện tích từ 10 - 20 cm ² không ở vùng mặt - cổ, hoặc diện tích từ 3 - 4 cm ² ở vùng mặt - cổ	4
	- Diện tích trên 4 cm ² ở vùng mặt - cổ, hoặc diện tích trên 20 cm ² hoặc có rải rác nhiều nơi	5
172	Bệnh phong tất cả các thể	6
173	Bệnh lây theo đường tình dục	
	- Giang mai:	
	+ Giang mai giai đoạn 1 và 2 sớm, đã điều trị đúng, đủ phác đồ và xét nghiệm TPHA âm tính	3
	+ Giang mai giai đoạn 2 muộn, đã điều trị đúng, đủ phác đồ và xét nghiệm TPHA âm tính.	4
	+ Giang mai giai đoạn 3	6
	+ Giang mai chưa điều trị ổn định	5
	- Lậu:	
	+ Lậu cấp đã điều trị khỏi	3
	+ Lậu cấp chưa điều trị	4
	+ Lậu mạn có tổn thương bộ phận tiết niệu, sinh dục	5
	- Bệnh hạ cam (Chancre mou):	
	+ Đã điều trị khỏi	3
	+ Chưa điều trị	4
	- Bệnh Nicolas-Favre	5
	- Nhiễm HIV	6
174	Dày sừng lòng bàn chân cơ địa	5

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
175	Trúng cá và một số bệnh khác	
	- Trúng cá thường (chỉ tính vùng mặt):	
	+ Dưới 100 sẩn, không có mụn mủ	1
	+ Từ 100 - 200 sẩn và/hoặc < 5 mụn mủ	2T
	+ > 200 sẩn và/hoặc \geq 5 mụn mủ	3T
	- Trúng cá hoại tử, trúng cá mạch lươn, trúng cá sẹo lồi	4
	- Trúng cá đỏ	5
176	Sẩn ngứa cục do côn trùng đốt (ruồi vàng, bọ chó, đỉn...):	
	+ Số lượng dưới 10 nốt	2T
	+ Từ 10 - 30 nốt	3T
	+ Từ 30 - 50 nốt	4T
	+ Trên 50 nốt	5
177	Mày đay mạn tính	6
178	Lao da các loại	5
179	Các bệnh u da:	
	- U xơ thần kinh (bệnh di truyền)	5
	- Các loại u lành tính khác	4
180	Cấy dị vật vào dương vật	4T

12. Bệnh phụ khoa

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
181	Kinh nguyệt	
	- Vòng kinh nhiều, hay xuất hiện và không đều	4
	- Vô kinh, thiếu kinh, hiếm kinh	5
	- Chảy máu bất thường khác của tử cung, âm đạo	5
182	U cơ trơn tử cung (đã phẫu thuật bóc u hoặc chưa phẫu thuật)	4T
183	U lành buồng trứng (đã phẫu thuật bóc u hoặc chưa phẫu thuật)	4
184	U lành của các cơ quan sinh dục khác không xác định (đã phẫu thuật bóc u hoặc chưa phẫu thuật)	4
185	Loạn sản vú lành tính	4
186	Vú phì đại	4
187	Biến đổi khác ở vú	4
188	Viêm vòi tử cung và viêm buồng trứng	4

TT	BỆNH TẬT	ĐIỂM
189	Viêm vòi tử cung và viêm buồng trứng	4
190	Viêm cổ tử cung	4T
191	Các bệnh của tuyến Bartholin	4T
192	Các bệnh khác của âm đạo và âm hộ	4
193	Lạc nội mạc tử cung	4
194	Polyp đường sinh dục nữ	4T
195	Những dị tật bẩm sinh của buồng trứng, vòi trứng và dây chằng rộng	4
196	Dị tật bẩm sinh của tử cung và cổ tử cung	4
197	Các dị tật bẩm sinh của cơ quan sinh dục nữ	4
198	Có thai (nhưng chưa được chẩn đoán xác định)	4T
199	Sùi mào gà (Papyloma) ở hậu môn, cơ quan sinh dục	4

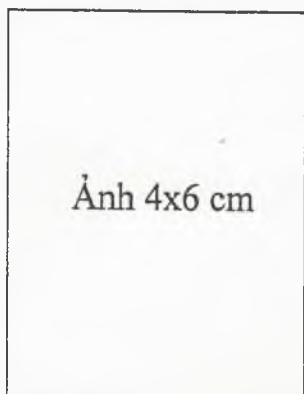
Mẫu 1. Phiếu sức khỏe nghĩa vụ tham gia Công an nhân dân

HUYỆN:.....

XÃ:.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc



**PHIẾU SỨC KHỎE
NGHĨA VỤ THAM GIA CÔNG AN NHÂN DÂN**

I. SƠ YẾU LÝ LỊCH – TIỀN SỬ BỆNH TẬT:

Họ và tên:..... Sinh ngày:...../...../..... Năm, Nữ:.....

Nghề nghiệp trước khi tham gia nghĩa vụ CAND:.....

Chứng minh nhân dân/Căn cước công dân số:.....

Ngày cấp:...../...../..... Nơi cấp:.....

Họ tên bố:..... Năm sinh:..... Nghề nghiệp:.....

Họ tên mẹ:..... Năm sinh:..... Nghề nghiệp:.....

Nguyên quán:.....

Trú quán:.....

Tiền sử bệnh:

Bản thân:.....

Gia đình:.....

Tôi xin cam đoan khai đúng lý lịch và tiền sử bệnh của tôi.

Ngày.....tháng.....năm.....

**Xác nhận lý lịch
của Công an cấp huyện**

**Xác nhận tiền sử bệnh
của Trạm y tế cấp xã**

II. KHÁM SỨC KHỎE

1. Khám thể lực

Chiều cao: _____ cm

Mạch: _____ lần/phút

Cân nặng: _____ kg

Huyết áp: _____ / _____ mmHg

Vòng ngực trung bình: _____ cm

Chỉ số BMI: _____

Phân loại sức khỏe: _____ Họ tên bác sĩ khám: _____ ký tên: _____

2. Mắt

Thị thực: Không kính: Mắt phải: _____ Mắt trái: _____

Có kính Mắt phải: _____ Mắt trái: _____

Các bệnh về mắt: _____

Phân loại sức khỏe: _____ Họ tên bác sĩ khám: _____ ký tên: _____

3. Tai-Mũi-Họng

Tai trái: nói thường: _____ m; nói thầm: _____ m

Tai phải: nói thường: _____ m; nói thầm: _____ m

Bệnh về tai mũi họng: _____

Phân loại sức khỏe: _____ Họ tên bác sĩ khám: _____ ký tên: _____

4. Răng-Hàm-Mặt

Phân loại sức khỏe: _____ Họ tên bác sĩ khám: _____ ký tên: _____

5. Tâm thần-Thần kinh _____

Phân loại sức khỏe: _____ Họ tên bác sĩ khám: _____ ký tên: _____

6. Tuần hoàn _____

Phân loại sức khỏe: _____ Họ tên bác sĩ khám: _____ ký tên: _____

7. Hô hấp _____

Phân loại sức khỏe: _____ Họ tên bác sĩ khám: _____ ký tên: _____

8. Tiêu hóa _____

Phân loại sức khỏe: _____ Họ tên bác sĩ khám: _____ ký tên: _____

9. Tiết niệu – sinh dục _____

Phân loại sức khỏe: _____ Họ tên bác sĩ khám: _____ ký tên: _____

10. Hệ vận động _____

Phân loại sức khỏe: _____ Họ tên bác sĩ khám: ___ ký tên: _____

11. Da liễu và hoa liễu _____

Phân loại sức khỏe: _____ Họ tên bác sĩ khám: ___ ký tên: _____

12. Nội tiết-Chuyển hóa _____

Phân loại sức khỏe: _____ Họ tên bác sĩ khám: ___ ký tên: _____

13. U các loại _____

Phân loại sức khỏe: _____ Họ tên bác sĩ khám: ___ ký tên: _____

14. Phụ khoa _____

Phân loại sức khỏe: _____ Họ tên bác sĩ khám: ___ ký tên: _____

III. BẢNG TỔNG HỢP (trang bên)

TT	CHỈ TIÊU	KẾT QUẢ KHÁM SỨC KHỎE TẠI ĐỊA PHƯƠNG			KẾT QUẢ KHÁM PHỨC TRA SỨC KHỎE TẠI ĐƠN VỊ NHẬN QUÂN		
		Điểm	Lý do	Y, Bác sỹ khám (ký, họ tên)	Điểm	Lý do	Y, Bác sỹ khám (ký, họ tên)
	KHÁM LÂM SÀNG						
1	Thê lực						
2	Mắt						
3	Tai-Mũi-Họng						
4	Răng-Hàm-Mặt						
5	Tâm thần-Thần kinh						
6	Tuần hoàn						
7	Hô hấp						
8	Tiêu hóa						
9	Tiết niệu-sinh dục						
10	Hệ vận động						
11	Da liễu và hoa liễu						

12	Nội tiết- Chuyên hóa						
13	U các loại						
14	Phụ khoa						
15	KHÁM CẬN LÂM SÀNG						
1	Kết quả xét nghiệm (nếu có)						
16	Chỉ số đặc biệt:						
a)	Nghiện các chất ma túy, tiền chất ma túy						
b)	Màu và dạng tóc						
c)	Rối loạn sắc tổ da						
d)	Xăm, trổ, phun xăm						
đ)	Bám lỗ tai, lỗ mũi và ở các vị trí khác trên cơ thể để						

	đeo đồ trang sức						
e)	Bệnh mạn tính, bệnh xã hội						
g)	Sẹo lồi co kéo ở vùng đầu, mặt, cổ, cẳng tay, bàn tay, bàn chân.						
	Kết luận:						
<i>Ngày.....tháng.....năm.....</i> CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG KHÁM SỨC KHỎE NGHĨA VỤ QUÂN SỰ HUYỆN <i>(Ký tên, đóng dấu)</i>					<i>Ngày.....tháng.....năm.....</i> CHỦ TỊCH HỘI ĐỒNG KHÁM PHỤC TRA SỨC KHỎE <i>(Ký tên, đóng dấu)</i>		