**Phụ lục 02a: Mẫu báo cáo thực hiện liên thông dữ liệu đã được ký số giấy chứng sinh thực hiện Nghị định 63/2024/NĐ-CP**

Sở Y tế:…………………………….. Tên cơ sở khám, chữa bệnh: .............................................

Kỳ báo cáo: từ ngày………………. đến ngày ……………………….

**Cấp và liên thông dữ liệu ký số Giấy chứng sinh**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STT** | **Nội dung** | **Số lượt** |
| 1 | Số trường hợp sinh tại cơ sở khám, chữa bệnh, hoặc do nhân viên của cơ sở khám, chữa bệnh đỡ |  |
| 2 | Số giấy chứng sinh đã cấp |  |
| 3 | Tổng số giấy chứng sinh đã được liên thông dữ liệu có ký số lên cổng giám định BHYT |  |
| 4 | Số đã liên thông theo API |  |
| 5 | Số đã liên thông bằng nhập tay |  |
| 6 | Số trường hợp liên thông chậm so với quy định |  |
| 7 | Họ và tên Cán bộ đầu mối phụ trách cấp, liên thông Giấy chứng sinh |  |
| 8 | Số điện thoại Cán bộ đầu mối phụ trách cấp, liên thông Giấy chứng sinh |  |
| 9 | Email Cán bộ đầu mối phụ trách cấp, liên thông Giấy chứng sinh |  |
| 10 | Khó khăn, kiến nghị, đề xuất: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NGƯỜI LẬP BÁO CÁO | *Ngày    tháng     năm 2024* THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ |

**Phụ lục 02b: Mẫu báo cáo thực hiện liên thông dữ liệu đã được ký số giấy báo tử thực hiện Nghị định 63/2024/NĐ-CP**

Sở Y tế:………………………….. Tên cơ sở khám, chữa bệnh: …………………………………

Kỳ báo cáo: từ ngày……………… đến ngày ………………..

**Cấp và liên thông dữ liệu ký số giấy báo tử**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STT** | **Nội dung** | **Số lượt** |
| 1 | Số trường hợp tử vong tại cơ sở khám, chữa bệnh, hoặc tử vong trên đường đến cơ sở khám, chữa bệnh |  |
| 2 | Số Giấy báo tử đã cấp (theo Thông tư 24/2020/TT-BYT ngày 28/12/2020 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) |  |
| 3 | Số Giấy báo tử đã được liên thông dữ liệu có ký số lên cổng giám định BHYT |  |
| 4 | Số liên thông theo API |  |
| 5 | Số liên thông bằng nhập tay |  |
| 6 | Số trường hợp liên thông chậm so với quy định |  |
| 7 | Họ và tên Cán bộ đầu mối phụ trách cấp, liên thông giấy báo tử |  |
| 8 | Số điện thoại Cán bộ đầu mối phụ trách cấp, liên thông giấy báo tử |  |
| 9 | Email Cán bộ đầu mối phụ trách cấp, liên thông giấy báo tử |  |
| 10 | Khó khăn, kiến nghị, đề xuất: |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NGƯỜI LẬP BÁO CÁO | *Ngày    tháng     năm 2024* THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ |