

THÔNG BÁO LẦN 2

Hội nghị khoa học về phòng, chống Bệnh không lây nhiễm, năm 2021

Các bệnh không lây nhiễm (KLN) như bệnh tim mạch, đái tháo đường, ung thư và bệnh đường hô hấp mạn tính, đang là những nguyên nhân gây tử vong hàng đầu ở nước ta hiện nay. Theo khuyến cáo của Tổ chức Y tế Thế giới, mỗi năm Việt Nam có hơn 350 nghìn ca chết do các bệnh KLN, trong đó chết do bệnh tim mạch chiếm đến 70 nghìn ca; ung thư 66 nghìn ca, đái tháo đường 13 nghìn ca... Đáng lo ngại, các trường hợp chết sớm trước 70 tuổi, chiếm khoảng 44% và 71% gánh nặng bệnh tật được tính bằng số năm sống tàn tật được hiệu chỉnh (DALYs). Việt Nam, cũng như nhiều quốc gia khác, tình trạng tử vong sớm, tàn tật do bệnh KLN đã gây ra tổn thất cho thu nhập hộ gia đình, hạn chế sự phát triển đất nước và cản trở việc đạt được mục tiêu phát triển thiên niên kỷ (MDGs).

Nhằm mục đích đẩy mạnh hoạt động nghiên cứu khoa học, trao đổi kinh nghiệm và tăng cường triển khai có hiệu quả công tác dự phòng, phát hiện, quản lý bệnh không lây nhiễm, Viện Vệ sinh Dịch tễ Tây Nguyên tổ chức “**Hội nghị khoa học chuyên đề về phòng, chống Bệnh không lây nhiễm, năm 2021**” dự kiến vào tháng 10/2021 tại thành phố Buôn Ma Thuột, tỉnh Đắk Lắk, nội dung cụ thể như sau:

1. Nội dung chính của Hội nghị: Bao gồm các nghiên cứu về bệnh không lây nhiễm như: thực trạng, nguyên nhân, yếu tố nguy cơ, can thiệp và mô hình phòng, chống bệnh không lây nhiễm, đánh giá hiệu quả của các can thiệp dự phòng, quản lý bệnh không lây nhiễm. Các báo cáo tại Hội nghị sẽ được đăng tải trên số đặc biệt của tạp chí Y học dự phòng, chi tiết về thể lệ đăng bài xin gửi kèm theo.

2. Thời hạn đăng ký và gửi bài: Đăng ký và gửi bài tóm tắt đến hết ngày **30/6/2021**
Gửi bài toàn văn đến hết ngày **15/7/2021**

3. Chi tiết xin liên hệ: Trung tâm đào tạo - Viện Vệ sinh Dịch tễ Tây Nguyên, số 24 Hai Bà Trưng, Phường Thắng Lợi, Thành phố Buôn Ma Thuột, Tỉnh Đắk Lắk, Ths. Phạm Thị Lệ Hà, SĐT: 0945 411115; Email: ttdt.tihe@gmail.com

Ban Tổ chức xin trân trọng thông báo và kính mời các nhà khoa học, các nhà quản lý, các đơn vị quan tâm trên cả nước gửi báo cáo tham gia Hội nghị.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Theo danh sách gửi;
- Viện trưởng (B/C);
- Lưu VT, TTĐT.



Viên Chinh Chiến

Tên cơ quan

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

....., ngày tháng năm 2021

PHIẾU ĐĂNG KÝ BÀI BÁO THAM DỰ HỘI NGHỊ KHOA HỌC

Họ và tên: Giới tính:

Cộng sự:

Chức danh:

Trình độ:

Học hàm / học vị:

Khoa/ phòng và Đơn vị hiện đang công tác:

.....

.....

Địa chỉ email:

Điện thoại:..... Di động:

Tên bài báo tham dự:

.....

.....

- Đăng toàn văn báo cáo trong kỷ yếu Hội nghị
- Báo cáo tại Hội nghị
- Báo cáo poster Hội nghị

XÁC NHẬN CỦA ĐƠN VỊ
(Ký tên, đóng dấu)

NGƯỜI ĐĂNG KÝ

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

....., ngày tháng năm 202..

BẢN CAM KẾT**Kính gửi: Tổng biên tập Tạp chí Y học dự phòng**

Tên tôi là:

Cơ quan/địa chỉ công tác:

Tôi xin gửi bản thảo công trình công bố trên Tạp chí Y học dự phòng có tiêu đề:

.....

 ...của nhóm tác giả:

.....

Tôi được sự ủy quyền của nhóm tác giả trên, xin cam kết những nội dung dưới đây:

- Tôi là tác giả chính của công trình có tiêu đề trên;
- Số liệu phân tích trong bài là trung thực, là kết quả nghiên cứu chung của chính nhóm tác giả;
- Nội dung trong bài chưa được gửi đăng hoặc công bố trên bất kỳ tạp chí quốc gia hay quốc tế khác;
- Tất cả các tác giả có tên trong bài trên đều đã đọc bản thảo, đã thỏa thuận về thứ tự tác giả và đồng ý gửi đăng trên Tạp chí Y học dự phòng;
- Công trình này không có bất kỳ sự xung đột về lợi ích nào giữa các tác giả trong bài và với tác giả khác, cũng như đơn vị tài trợ nghiên cứu;
- Nghiên cứu đã tuân thủ đúng các khía cạnh đạo đức trong nghiên cứu y sinh học;
- Tạp chí Y học dự phòng có toàn quyền sử dụng công trình này (sau khi được chấp nhận công bố) để quảng bá tới bạn đọc bằng các hình thức khác nhau (bản in giấy và điện tử).
- Các tác giả trong bài không chia sẻ bài báo của mình trên các diễn đàn mở, hoặc các nền tảng mạng xã hội khác (Google Scholar, Researchgate, LinkedIn, Facebook...). Nếu vi phạm, tác giả sẽ chịu các hình thức xử lý theo quy định của Tạp chí Y học dự phòng.

Tôi đã đọc và hiểu rõ Thể lệ đăng bài của Tạp chí Y học dự phòng. Tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm với những cam kết của mình ở trên cũng như nội dung của công trình công bố.

Tác giả chính*(Ký và ghi đầy đủ họ tên của tác giả chính)*

THẺ LỆ ĐĂNG BÀI TẠP CHÍ Y HỌC DỰ PHÒNG

1. Thông tin chung về Tạp chí

Tạp chí Y học dự phòng (Vietnam Journal of Preventive Medicine-VJPM) là Diễn đàn khoa học chính thức của Hội Y học dự phòng Việt Nam, ra đời từ năm 1992. Tạp chí được Hội đồng chức danh Giáo sư Nhà nước đánh giá là một trong những tạp chí khoa học hàng đầu xuất bản trong nước. Đây là tạp chí có bình duyệt (peer-reviewed journal), công bố những công trình nghiên cứu gốc (original papers), bài tổng quan (reviews), bài bình luận (commentary), bài giới thiệu sách, tài liệu và những tin tức, sự kiện (Communication/News & Events/Book review) liên quan đến tất cả các khía cạnh trong lĩnh vực nghiên cứu, phổ biến chính sách, giáo dục, thực hành trong y học dự phòng và y tế công cộng.

Tạp chí xuất bản 8 -10 số/năm (không bao gồm các số phụ bản và chuyên đề).
Ngôn ngữ xuất bản: Tiếng Việt (có tóm tắt bằng tiếng Anh); tiếng Anh

2. Quy định chung cho tất cả các loại bài đăng trong Tạp chí

Bài gửi đăng là bài chưa được gửi (để xem xét) hay đăng trên bất kỳ một tạp chí trong nước và quốc tế nào khác.

Mỗi tác giả đứng tên đầu, hoặc tác giả liên hệ của bài báo được nhận đăng tối đa hai (1) bài trong một số. Một bài báo không quá 1 tác giả liên hệ.

Bài đăng gửi tham dự Hội nghị bản điện tử (nội dung bản thảo định dạng file là *.doc, *.docx và hình ảnh dạng *.tif, hoặc *.jpg), sử dụng bảng mã Unicode: TCVN 6909:2001 (Times New Roman), khổ A4, cỡ chữ 12, khoảng cách giữa các dòng là 1,2; lề mỗi chiều đều 3 cm (1.2 inch).

Cách viết tên động thực vật, vi sinh vật áp dụng theo quy định phân loại của Linné (Carl von Linné), khuyến khích sử dụng tên gốc Latin. Tên thuốc, sinh phẩm, hóa chất sử dụng tên gốc theo Dược điển, từ điển Bách khoa Việt Nam. Hạn chế sử dụng chữ viết tắt; cụm từ viết tắt không nên quá 5 chữ; từ viết tắt cần được viết đầy đủ ở từ gốc dùng lần đầu và/hoặc được giải nghĩa, ngoại trừ những từ viết tắt nổi tiếng như HIV/AIDS, PCR...

Các mục chính được đánh theo số La mã (I, II...); mục nhỏ (nếu có) đánh theo hệ thống số A-rập (1.2; 1.2.1....) nhưng không quá 3 tầng số. Sử dụng danh pháp “Bảng” áp dụng cho bảng số liệu và “Hình” (áp dụng chung cho các dạng biểu đồ, sơ đồ, hình ảnh minh họa) và đánh theo số thứ tự như Bảng 1, Bảng 2,... Tổng số bảng và hình không nên quá 5 bảng/hình cho mỗi bài. Mỗi bảng không nên chia quá 8 cột và trình bày ầu vạch cột dọc. Các bảng, hình được gửi file gốc tách riêng so với bài viết tới Ban biên tập.

Tài liệu tham khảo (TLTK): Được đánh số trong ngoặc vuông theo trình tự xuất hiện trong bài trích dẫn [1] hoặc [1, 2], [1, 3 - 6]... Cần hạn chế số lượng TLTK (ngoại trừ bài tổng quan), cụ thể: Đối với bài Công trình nghiên cứu, TLTK không quá 18 tài liệu; bài Tổng quan, không quá 30 tài liệu. Chỉ trích dẫn những tài liệu đã được đọc qua và có liên quan trực tiếp đến vấn đề cụ thể nào đó (dữ liệu) được nêu ra trong bài (TLTK không nên quá 10 năm so với công trình công bố). Cần viết đầy đủ thông tin quy định đối với mỗi loại TLTK như các ví dụ dưới đây:

- Tham khảo tạp chí tiếng Việt:

1. Nguyễn Văn X, Phạm Thị T, Lê Văn C. Tình hình các bệnh truyền nhiễm tại các tỉnh Tây Nguyên, Việt Nam, 2000 – 2009. Tạp chí y học dự phòng. 2010; 20 (5): 8 – 14.

- Tham khảo tạp chí tiếng Anh:

Pham TH, Tran HN, Honiby PA, Toth MR, et al. Risk factors for human infection with avian influenza A H5N1, Vietnam, 2005. Emerg Infect Dis. 2006; 11 (9): 1882-1887.

- Tham khảo sách (tiếng Việt, tiếng Anh):

Lê Quang C, Nguyễn Cảnh T. Phan Văn S. Cẩm nang vi sinh vật y học. Nxb Nông nghiệp, Hà Nội. 2005: 99 - 127.

1. Martens H and Naes T. Multivariate Calibration. 1991. Chichester, UK: J. Wiley and Sons.

- Tham khảo chương/bài của sách:

1. Chianelli RR, Daage M, Ledoux MJ. Fundamental studies of transition-metal sulfide catalytic materials. In Advances in Catalysis, Vol. 40, edited by Eley DD, Pines H, and Haag WO. 1994. Burlington, Mass.: Academic Press.

- Tham khảo từ website {trích dẫn trực tiếp đến trang tham khảo}:

WHO. Measles vaccines: position paper – April 2017. Truy cập ngày 05/4/2021.

<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/255149/WER9217.pdf;jsessionid=D7B8CAAFF0BDA699571EABDC045CAD45?sequence=1>

1. Chính phủ. Nghị định quy định về hoạt động tiêm chủng. Số: 104/2016/NĐ-CP, ngày 01/7/2016.

Lưu ý: Nếu số tác giả TLTK nhiều hơn 3 người thì từ người thứ 4 trở đi viết tắt là cs. (tài liệu tiếng Việt) hoặc et al. (tài liệu tiếng Anh).

3. Quy định Bài báo nghiên cứu

Bài báo nghiên cứu đăng những phát hiện mới dựa trên kết quả nghiên cứu bằng thực nghiệm, lý thuyết, điều tra...

Định dạng (format) chung bài báo: Tên bài (tiếng Việt); Tên tác giả và địa chỉ; Tóm tắt tiếng Việt (bao gồm từ khóa); Đặt vấn đề; Phương pháp; Kết quả; Bàn luận; Kết luận; Lời cảm ơn (nếu có); Tài liệu tham khảo; Tiêu đề tiếng Anh; Tên và địa chỉ tiếng Anh; Tóm tắt tiếng Anh;

Bài báo không nên quá 3.500 từ (khoảng 8 trang) kể cả bảng và hình, tài liệu tham khảo và phần tóm tắt bằng tiếng Anh (nếu quá sẽ tính thêm tiền tăng trang theo quy định).

Tiêu đề: ngắn gọn, súc tích, không dùng các từ viết tắt, phản ánh được nội dung chính của bài báo và nên thể hiện được yếu tố mới, sáng tạo của công trình nghiên cứu; viết chữ in thường, đậm.

Tên tác giả, tên cơ quan công tác: Viết đủ tên (các) tác giả, không ghi chức danh, học vị; sắp xếp tên tác giả theo mức độ đóng góp đối với công trình khoa học, mỗi tác giả được đánh số tương ứng với số đánh dấu cho cơ quan công tác. Thông tin về tác giả liên hệ (có thêm dấu *): Họ và tên, địa chỉ liên lạc, điện thoại và email viết ở cuối trang thứ nhất của bài báo.

Tóm tắt: Nêu tóm lược mục tiêu nghiên cứu; phương pháp nghiên cứu; kết quả chính đã đạt được và kết luận. Nên viết thành một đoạn văn liền hoàn, không dùng cách viết gạch đầu dòng, xuống dòng hay chia mục. Tổng số từ trong phần tóm tắt không nên quá 250.

Từ khóa: Sử dụng những từ (cụm từ) ngắn gọn, có ý nghĩa đại diện và liên quan trực tiếp đến nội dung chính của bài báo. Số lượng: từ 3 - 6 từ/cụm từ.

Đặt vấn đề: Nêu rõ lý do dẫn dắt đến việc thực hiện nghiên cứu (dựa trên yêu cầu của thực tiễn hoặc những hạn chế/ưu, nhược điểm chỉ ra bởi các tài liệu tham khảo); tính mới, tính sáng tạo của nghiên cứu. Trả lời được các câu hỏi: Tại sao phải thực hiện nghiên cứu này? Giả thuyết nghiên cứu ra sao? Mục tiêu nghiên cứu là gì (không gạch đầu dòng hay đánh số mục tiêu)? Kết quả nghiên cứu sẽ đóng góp gì cho chuyên ngành? Dung lượng viết không hạn chế, song không nên dài quá 1 trang (khoảng 600 từ).

Phương pháp: Nêu rõ đối tượng nghiên cứu; địa điểm và thời gian nghiên cứu; thiết kế nghiên cứu; cỡ mẫu nghiên cứu, phương pháp chọn mẫu tiêu chuẩn mẫu; (nếu là nghiên cứu theo mẫu); vật liệu, hóa chất và thiết bị chính (ghi rõ nguồn gốc xuất xứ nếu là nghiên cứu trong Labo); biến số nghiên cứu; phương pháp thu thập thông tin; xử lý và phân tích số liệu (sử dụng phép kiểm định thống kê gì, sử dụng phần mềm gì?); đạo đức trong nghiên cứu).

Một số bài đặc biệt khác sẽ do Ban biên tập quyết định.

Kết quả: Trình bày các số liệu, thông tin chính thu được sau khi đã được phân tích, xử lý. Các kết quả được trình bày phù hợp logic với từng nội dung nghiên cứu đã thực hiện (không chia thành các tiểu mục quá nhỏ hay các gạch đầu dòng). Bảng và hình phải được trình bày theo đúng qui định của tạp chí (xem mục 2) và được đề cập đúng vị trí trong bài. Có thể diễn giải bằng chữ để nhấn mạnh hoặc làm rõ hơn những kết quả quan trọng trong bảng, hình nhưng không nhắc lại toàn bộ số liệu. Bảng và hình cần được gửi riêng bằng file đính kèm theo bài báo. Không đưa các ý kiến bàn luận, đánh giá, so sánh với tác giả khác... vào phần Kết quả.

Bàn luận: Bàn luận bám sát theo các kết quả đã trình bày và sử dụng các tài liệu tham khảo có liên quan (nếu có) để so sánh, đối chiếu với kết quả thu được từ nghiên cứu của mình. Không nhắc lại toàn bộ phần kết quả đã nêu. Đưa ra những nhận định, phân tích và bàn luận khác, từ đó dẫn tới các thông điệp mang tính chất công bố phát hiện mới và/hoặc thông báo, khuyến nghị, cảnh báo hay khuyến khích những nghiên cứu tiếp theo.

Kết luận: Khái quát thành một đoạn văn hoàn chỉnh nhằm trả lời cho các mục tiêu đề ra. Trích dẫn một vài số liệu minh chứng, chú ý cần phân biệt kết luận không có nghĩa là nhắc lại kết quả (không gạch đầu dòng hay đánh số kết luận), đưa ra các khuyến nghị nếu có.

Lời cảm ơn: Đối với sự giúp đỡ của cá nhân, tập thể, cơ quan, tổ chức, dự án đã cộng tác, tài trợ, hỗ trợ để thực hiện nghiên cứu.

Tiêu đề, tác giả và địa chỉ, tóm tắt bằng tiếng Anh: phải được dịch sát nghĩa với mục tiếng Việt tương ứng, đúng ngữ pháp và phù hợp với văn phong khoa học.

Tài liệu tham khảo: Xem mục 2. Quy định chung.

4. Quy trình xét duyệt

Mỗi bản thảo công trình nghiên cứu gốc (Original paper) sẽ được bình duyệt độc lập bởi ít nhất 2 chuyên gia. Từ ý kiến nhận xét của các chuyên gia bình duyệt, Ban biên tập sẽ quyết định bài báo có được chấp nhận đăng hay không và trả lời tác giả trong thời gian 2 tháng kể từ khi nhận được bài gửi đối với bài đăng thông thường và trong thời gian 1 tháng đối với bài đăng đặc biệt và khẩn cấp.

Bản thảo có thể được gửi lại kèm Phiếu Trích lục để tác giả để chỉnh sửa, hoặc sẽ không được đăng nếu không có sự chấp thuận của các chuyên gia bình duyệt và Tổng Biên tập.

Bài trước khi gửi phản biện phải hoàn tất thủ tục: Bài tuân theo thể lệ gửi bài; đóng lệ phí đăng bài; nộp bản cam đăng bài kết theo mẫu có chữ ký tươi.

Bài không được đăng sẽ không được trả lại kinh phí đã nộp.

BỘ Y TẾ
VIỆN VỆ SINH DỊCH TỄ
TÂY NGUYÊN

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

**DANH SÁCH CÁC ĐƠN VỊ NHẬN THÔNG BÁO
MỜI THAM GIA HỘI NGHỊ KHOA HỌC
PHÒNG, CHỐNG BỆNH KHÔNG LÂY NHIỄM NĂM 2021**

STT	Tên đơn vị	Ghi chú
	CÁC VIỆN	
1	Viện Vệ sinh Dịch tễ Trung Ương	
2	Viện Pasteur TP. Hồ Chí Minh	
3	Viện Pasteur Nha Trang	
4	Viện Dinh Dưỡng	
5	Viện Sức khỏe nghề nghiệp và môi trường	
6	Viện Y tế công cộng TP. Hồ Chí Minh	
	CÁC TRƯỜNG ĐẠI HỌC	
7	Trường ĐH Y tế Công cộng Hà Nội	
8	Trường ĐH Y Hà Nội	
9	Trường ĐH Y Hải Phòng	
10	Trường ĐH Y Thái Nguyên	
11	Trường ĐH Y Thái Bình	
12	Trường ĐH Tây Nguyên	
13	Trường ĐH Y Huế	
14	Trường ĐH Y Dược Cần Thơ	
15	Trường ĐH Y Dược TP. Hồ Chí Minh	
16	Trường ĐH Y khoa Phạm Ngọc Thạch	
17	Trường ĐH Nguyễn Tất Thành	
18	Trường ĐH Buôn Ma Thuột	
19	Trường ĐH Thăng Long	
	CÁC SỞ Y TẾ	
20	Sở Y tế Hà Nội	
21	Sở Y tế Bắc Ninh	
22	Sở Y tế Hà Giang	
23	Sở Y tế Lạng Sơn	
24	Sở Y tế Hòa Bình	
25	Sở Y tế Bắc Kạn	
26	Sở Y tế Nam Định	
27	Sở Y tế Thái Bình	
28	Sở Y tế Hà Nam	
29	Sở Y tế Lai Châu	
30	Sở Y tế Lào Cai	
31	Sở Y tế Cao Bằng	
32	Sở Y tế Điện Biên	
33	Sở Y tế Sơn La	

34	Sở Y tế Yên Bái	
35	Sở Y tế Phú Thọ	
36	Sở Y tế Quảng Ninh	
37	Sở Y tế Thái Nguyên	
38	Sở Y tế Tuyên Quang	
39	Sở Y tế Bắc Giang	
40	Sở Y tế Hải Dương	
41	Sở Y tế Hải Phòng	
42	Sở Y tế Hưng Yên	
43	Sở Y tế Ninh Bình	
44	Sở Y tế Vĩnh Phúc	
45	Sở Y tế Thanh Hóa	
46	Sở Y tế Nghệ An	
47	Sở Y tế Hà Tĩnh	
48	Sở Y tế Quảng Bình	
49	Sở Y tế Quảng Trị	
50	Sở Y tế Thừa Thiên Huế	
51	Sở Y tế Đà Nẵng	
52	Sở Y tế Quảng Nam	
53	Sở Y tế Quảng Ngãi	
54	Sở Y tế Bình Định	
55	Sở Y tế Phú Yên	
56	Sở Y tế Khánh Hòa	
57	Sở Y tế Ninh Thuận	
58	Sở Y tế Bình Thuận	
59	Sở Y tế Kom Tum	
60	Sở Y tế Gia Lai	
61	Sở Y tế Đắk Lắk	
62	Sở Y tế Đắk Nông	
63	Sở Y tế Lâm Đồng	
64	Sở Y tế Bình Phước	
65	Sở Y tế Bình Dương	
66	Sở Y tế Đồng Nai	
67	Sở Y tế Tây Ninh	
68	Sở Y tế Bà Rịa Vũng Tàu	
69	Sở Y tế TP. Hồ Chí Minh	
70	Sở Y tế Long An	
71	Sở Y tế Đồng Tháp	
72	Sở Y tế Tiền Giang	
73	Sở Y tế An Giang	
74	Sở Y tế Bến Tre	
75	Sở Y tế Vĩnh Long	
76	Sở Y tế Trà Vinh	
77	Sở Y tế Hậu Giang	
78	Sở Y tế Kiên Giang	
79	Sở Y tế Sóc Trăng	

80	Sở Y tế Bạc Liêu	
81	Sở Y tế Cà Mau	
82	Sở Y tế Cần Thơ	
	CÁC TRUNG TÂM KSBT CÁC TỈNH	
83	Trung tâm KSBT Hà Nội	
84	Trung tâm KSBT Bắc Ninh	
85	Trung tâm KSBT Hà Giang	
86	Trung tâm KSBT Lạng Sơn	
87	Trung tâm KSBT Hòa Bình	
88	Trung tâm KSBT Bắc Cạn	
89	Trung tâm KSBT Nam Định	
90	Trung tâm KSBT Thái Bình	
91	Trung tâm KSBT Hà Nam	
92	Trung tâm KSBT Lai Châu	
93	Trung tâm KSBT Lào Cai	
94	Trung tâm KSBT Cao Bằng	
95	Trung tâm KSBT Điện Biên	
96	Trung tâm KSBT Sơn La	
97	Trung tâm KSBT Yên Bái	
98	Trung tâm KSBT Phú Thọ	
99	Trung tâm KSBT Quảng Ninh	
100	Trung tâm KSBT Thái Nguyên	
101	Trung tâm KSBT Tuyên Quang	
102	Trung tâm KSBT Bắc Giang	
103	Trung tâm KSBT Hải Dương	
104	Trung tâm KSBT Hải Phòng	
105	Trung tâm KSBT Hưng Yên	
106	Trung tâm KSBT Ninh Bình	
107	Trung tâm KSBT Vĩnh Phúc	
108	Trung tâm KSBT Thanh Hóa	
109	Trung tâm KSBT Nghệ An	
110	Trung tâm KSBT Hà Tĩnh	
111	Trung tâm KSBT Quảng Bình	
112	Trung tâm KSBT Quảng Trị	
113	Trung tâm KSBT Thừa Thiên Huế	
114	Trung tâm KSBT Đà Nẵng	
115	Trung tâm KSBT Quảng Nam	
116	Trung tâm KSBT Quảng Ngãi	
117	Trung tâm KSBT Bình Định	
118	Trung tâm KSBT Phú Yên	
119	Trung tâm KSBT Khánh Hòa	
120	Trung tâm KSBT Ninh Thuận	
121	Trung tâm KSBT Bình Thuận	
122	Trung tâm KSBT Kom Tum	
123	Trung tâm KSBT Gia Lai	
124	Trung tâm KSBT Đắk Lắk	

125	Trung tâm KSBT Đăk Nông	
126	Trung tâm KSBT Lâm Đồng	
127	Trung tâm KSBT Bình Phước	
128	Trung tâm KSBT Bình Dương	
129	Trung tâm KSBT Đồng Nai	
130	Trung tâm KSBT Tây Ninh	
131	Trung tâm KSBT Bà Rịa Vũng Tàu	
132	Trung tâm KSBT TP. Hồ Chí Minh	
133	Trung tâm KSBT Long An	
134	Trung tâm KSBT Đồng Tháp	
135	Trung tâm KSBT Tiền Giang	
136	Trung tâm KSBT An Giang	
137	Trung tâm KSBT Bến Tre	
138	Trung tâm KSBT Vĩnh Long	
139	Trung tâm KSBT Trà Vinh	
140	Trung tâm KSBT Hậu Giang	
141	Trung tâm KSBT Kiên Giang	
142	Trung tâm KSBT Sóc Trăng	
143	Trung tâm KSBT Bạc Liêu	
144	Trung tâm KSBT Cà Mau	
145	Trung tâm KSBT Cần Thơ	