

Số: *117*/SYT-NVY

Thanh Hoá, ngày *15* tháng *01* năm 2018

V/v khảo sát đánh giá thực trạng  
hoạt động PKĐKKV

Kính gửi: Thủ trưởng các đơn vị khám, chữa bệnh trong ngành.

Thực hiện công văn số 36/KCB-QLCL của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh - Bộ Y tế ngày 10/01/2018 về việc “ khảo sát thực trạng hoạt động PKĐKKV trên phạm vi toàn quốc”;

Giám đốc Sở đề nghị các đơn vị có các PKĐKKV ( BVĐK các huyện: Quan Sơn, Lang Chánh, Thường Xuân, Như Xuân, Vĩnh Lộc, Thạch Thành, Hậu Lộc, Hoằng Hoá, Thọ Xuân) khẩn trương thực hiện các nội dung theo yêu cầu :

(Xin gửi kèm công văn 36/KCB-QLCL ngày 10/01/2018)

Thời gian hoàn thành trước ngày **18/01/2018**.

Các đơn vị nhập thông tin trên phần mềm trực tuyến đăng tải trên trang thông tin điện tử theo đường dẫn <http://pkdkkv.chatluongbenhvien.vn/>.

Nhận được công văn này, các đơn vị nghiêm túc thực hiện./

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Cục QLKCB-BYT (bc);
- Lưu VT, NVY

**KT.GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Bá Cẩn**

BỘ Y TẾ  
CỤC QUẢN LÝ  
KHÁM, CHỮA BỆNH

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

Số: 36 /KCB-QLCL  
V/v khảo sát thực trạng hoạt động  
PKĐKKV trên phạm vi toàn quốc

Hà Nội, ngày 10 tháng 01 năm 2018

*(Handwritten signature)*

SỞ Y TẾ THANH HÓA	
ĐẾN	Số: ... <i>27</i> .....
	Ngày: <i>12/1</i> .....
Chuyên:	.....
Lưu hồ sơ số:	.....

Sở Y tế các tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương.

Thực hiện ý kiến chỉ đạo của Lãnh đạo Bộ Y tế về việc rà soát lại hoạt động các phòng khám đa khoa khu vực, Cục Quản lý Khám, chữa bệnh tiến hành khảo sát thực trạng hoạt động của toàn bộ các phòng khám đa khoa khu vực trên phạm vi toàn quốc.

Cục Quản lý Khám, chữa bệnh trân trọng gửi mẫu phiếu khảo sát số 1 và 2 tới Sở Y tế và các đơn vị. Mẫu phiếu số 1 dành cho các phòng khám và đơn vị y tế quản lý trực tiếp phòng khám như bệnh viện huyện, trung tâm y tế huyện. Mẫu phiếu số 2 dành cho Sở Y tế. Các mẫu phiếu và hướng dẫn chi tiết cách điền thông tin trên phần mềm được đăng tải trên trang thông tin điện tử theo đường dẫn: <http://pkdkkv.chatluongbenhvien.vn/>.

Các đơn vị nhập thông tin trực tiếp trên phần mềm trực tuyến, không gửi phiếu bản giấy qua đường công văn và hoàn thành việc điền phiếu trước ngày 18/1/2018.

Đề nghị Sở Y tế chuyển công văn này tới các đơn vị quản lý phòng khám để khẩn trương thực hiện, bảo đảm cung cấp đầy đủ thông tin của 100% các phòng khám đa khoa khu vực trên địa bàn tỉnh. *(Handwritten initials)*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Thứ trưởng Nguyễn Việt Tiến (để b/cáo);
- Lưu: VT, QLCL.

CỤC TRƯỞNG



Lương Ngọc Khuê

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

**PHỤ LỤC**

(Ban hành kèm theo công văn số.....)

**MÀU SỐ 1. PHIẾU KHẢO SÁT HOẠT ĐỘNG PHÒNG KHÁM ĐA KHOA KHU VỰC  
DÀNH CHO PHÒNG KHÁM VÀ ĐƠN VỊ QUẢN LÝ TUYẾN HUYỆN**

Hướng dẫn điền thông tin:

1. Các phòng khám phân công người đầu mối điền thông tin phần 1 trên phần mềm trực tuyến do Cục QLKCB cung cấp: <http://chatluongbenhvien.vn>.
2. Đơn vị quản lý phòng khám trực tiếp (bệnh viện huyện, TTYT huyện) kiểm tra, rà soát lại toàn bộ thông tin đã nhập trong phần 1.

**PHẦN I** (do nhân viên phòng khám đa khoa khu vực điền thông tin)

Tỉnh.....

Huyện .....

Tên đầy đủ PKĐKKV.....

Họ và tên người điền.....

Chức danh .....Số ĐTDD.....

A	Thông tin yêu cầu PKĐKKV cung cấp	Thông tin của đơn vị cung cấp	Ghi chú
1.	Cơ quan quản lý trực tiếp phòng khám là:	1. Bệnh viện huyện 2. TTYT 3. Phòng Y tế huyện 4. Cơ quan khác (ghi rõ)	
2.	Năm thành lập phòng khám		
3.	Tổng diện tích toàn bộ khuôn viên (m <sup>2</sup> )		
4.	Khuôn viên phòng khám có hàng rào hoặc tường bao xung quanh không		
5.	Khối nhà cao nhất có bao nhiêu tầng		
6.	Tổng diện tích sàn các khối nhà (ước tính m <sup>2</sup> )		
7.	Khoảng cách đến bệnh viện cùng huyện		
8.	Khoảng cách đến bệnh viện khác gần nhất (huyện khác, bệnh viện tư, bệnh viện tỉnh...)		
9.	PKĐKKV có nằm trên trục đường giao thông liên xã, liên huyện không?		
10.	PKĐKKV có được cấp điện lưới 24/24 không?		
11.	PKĐKKV có được cung cấp nước máy liên tục, bảo đảm vệ sinh không?		
12.	Nếu không có nước máy, PKĐKKV sử dụng nguồn nước nào?		

*1/1*

*1/1*

	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Giếng đào</li> <li>- Giếng khoan</li> <li>- Nước mưa</li> <li>- Nước sông, suối</li> </ul>		
13.	PKĐKV có hệ thống hoặc máy lọc nước để dùng cho rửa tay, dụng cụ y tế khi thực hiện các kỹ thuật y tế không?		
14.	PKĐKKV có được trang bị bình o-xy hoặc hệ thống o-xy trung tâm không?		
15.	Các trang thiết bị cấp cứu hiện có: <ul style="list-style-type: none"> <li>- Máy hút</li> <li>- Bóng ambu</li> <li>- Các thiết bị khác (ghi rõ)</li> </ul>		
16.	PKĐKKV có hệ thống xử lý chất thải lỏng y tế không?		
17.	PKĐKKV có lò đốt chất thải rắn y tế hoặc hình thức xử lý chất thải rắn bảo đảm vệ sinh môi trường không (nếu có, ghi rõ)? <i>Ví dụ như ký hợp đồng với công ty môi trường hoặc bệnh viện khác để vận chuyển và xử lý tại nơi khác</i>		
18.	Số buồng khám ngoại trú		
19.	Số giường bệnh nằm lưu hoặc điều trị nội trú		
20.	Tổng số lượt khám ngoại trú trong cả năm 2017		
21.	Tổng số lượt khám ngoại trú trong tháng 11/2017		
22.	Tổng số ngày-giường lưu hoặc điều trị nội trú trong cả năm 2017		
23.	Tổng số ngày-giường lưu hoặc điều trị nội trú trong tháng 11/2017		
24.	Tổng số nhân lực của phòng khám		
25.	Tổng số Bác sỹ cơ hữu		
26.	Tổng số Điều dưỡng đại học cơ hữu		
27.	Tổng số Điều dưỡng cao đẳng, trung cấp cơ hữu		
28.	Tổng số Hộ sinh		
29.	Tổng số Kỹ thuật viên		
30.	Tổng số Dược sỹ trung cấp		
31.	Tổng số nhân viên khác (ghi rõ chức danh và số lượng)		
32.	Trong 3 tháng 10, 11, 12 năm 2017, PKĐKKV có được cơ sở y tế quản lý trực tiếp cử bác sỹ tăng cường không?		

*Handwritten signature*

*Handwritten signature*

33.	Tổng kinh phí hoạt động của phòng khám là bao nhiêu triệu đồng trong năm 2017?			
34.	Kinh phí hoạt động cho phòng khám được cấp từ nguồn nào? - Sở Y tế cấp trực tiếp - Bệnh viện cấp - Trung tâm y tế huyện cấp - Phòng y tế, UBND cấp - Phòng khám tự cân đối thu chi - Nguồn thu từ dịch vụ y tế - Nguồn khác			
35.	Tổng số kinh phí được cơ quan BHXHVN thanh toán trong năm 2017			
36.	Tổng số kinh phí chưa được BHXHVN thanh toán trong năm 2017			
37.	BHXHVN có thanh toán cho tiền giường lưu hoặc điều trị nội trú (nếu có) không?			
38.	Tổng số ngày-giường lưu hoặc điều trị nội trú đã được BHXHVN thanh toán? (nếu có)			
39.	Tổng số kinh phí thu từ phí dịch vụ y tế?			
40.	Các khó khăn của phòng khám hiện nay? (Ghi rõ, không hạn chế độ dài)			
41.	Đề xuất của tập thể nhân viên phòng khám về duy trì, phát triển hoặc sáp nhập phòng khám?	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Giữ nguyên 2 chức năng khám bệnh và điều trị nội trú</li> <li>2. Chỉ duy trì chức năng khám bệnh</li> <li>3. Chuyển phòng khám về cho xã quản lý hoặc sáp nhập với trạm y tế</li> <li>4. Giải thể phòng khám</li> <li>5. Nâng cấp thành bệnh viện độc lập hoặc thành cơ sở 2 của bệnh viện huyện</li> </ol>		

**PHẦN 2. DÀNH CHO CƠ QUAN QUẢN LÝ TRỰC TIẾP**  
(bệnh viện, Trung tâm Y tế hoặc phòng Y tế)

42.	Tên đầy đủ của cơ quan quản lý trực tiếp		
43.	Cơ quan quản lý trực tiếp đã rà soát đầy đủ các nội dung do phòng khám tự điền chưa?		

*Handwritten signature*

*Handwritten mark*

44.	Họ tên người rà soát thông tin		
45.	Số điện thoại di động		
46.	Quan điểm của cơ quan quản lý trực tiếp về việc duy trì, phát triển hoặc sáp nhập PKĐKKV? <i>(Người điền thông tin xin ý kiến của Ban giám đốc cơ quan và điền thông tin cho các mẫu phiếu)</i>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Giữ nguyên 2 chức năng khám bệnh và điều trị nội trú</li> <li>2. Chỉ duy trì chức năng khám bệnh</li> <li>3. Chuyển phòng khám về cho xã quản lý hoặc sáp nhập với trạm y tế</li> <li>4. Giải thể phòng khám</li> <li>5. Nâng cấp thành bệnh viện độc lập hoặc thành cơ sở 2 của bệnh viện huyện</li> </ol>	
47.	Cơ quan quản lý trực tiếp có thêm bất kỳ ý kiến nào khác về PKĐKKV đang quản lý?		

CỤC QUẢN LÝ KHÁM, CHỮA BỆNH TRẦN TRỌNG CẢM ƠN Ý KIẾN CỦA CÁC ĐƠN VỊ VÀ NGƯỜI ĐIỀN THÔNG TIN!

*tb*

*ke*