

UBND TỈNH THANH HOÁ  
SỞ Y TẾ

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

Số: 2049 /SYT-NVY  
V/v hướng dẫn hồ sơ thành lập  
khoa khám bệnh, phòng khám đa  
khoa thuộc Trung tâm y tế

Thanh Hoá, ngày 13 tháng 08 năm 2018

Kính gửi: Giám đốc Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố.

Thực hiện Thông tư số 37/2016/TT-BYT ngày 25/10/2016 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Trung tâm Y tế huyện, quận, thị xã, thành phố thuộc tỉnh, thành phố thuộc thành phố trực thuộc Trung ương; kết luận của Giám đốc Sở Y tế tại Hội nghị ngày 09/8/2018 về việc thành lập khoa khám bệnh, phòng khám đa khoa thuộc Trung tâm Y tế tuyến huyện.

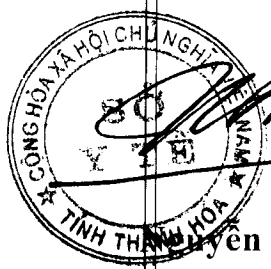
Sở Y tế hướng dẫn hồ sơ thành lập khoa khám bệnh hoặc phòng khám đa khoa gồm có các nội dung sau:

1. Tờ trình và phương án xin thành lập khoa khám bệnh hoặc phòng khám đa khoa của đơn vị.
2. Báo cáo năng lực về cơ sở hạ tầng, trang thiết bị, nhân lực ( lưu ý cán bộ y tế tại khoa khám bệnh có chứng chỉ hành nghề khám chữa bệnh, chụp ảnh về trang thiết bị, cơ sở hạ tầng ).
3. Dự kiến danh mục kỹ thuật triển khai ( theo quy định tại Thông tư số 43/2013/TT-BYT và thông tư số 21/2017/TT-BYT ).
4. Dự kiến nhân sự tại khoa khám bệnh hoặc phòng khám đa khoa ( theo mẫu phục lục ).
5. Các hồ sơ khác có liên quan như: Quy trình chuyên môn kỹ thuật, phòng chống cháy nổ, an toàn bức xạ, xử lý chất thải, nước thải, đề án môi trường...

Hồ sơ gửi về Phòng Nghiệp vụ Y - Sở Y tế Thanh Hóa số 101 đường Nguyễn Trãi Thành phố Thanh Hóa trước ngày 31/8/2018.

- Nơi nhận:**
- Như trên;
  - Giám đốc Sở (B/cáo);
  - Lưu: VT, NVY.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**



*[Handwritten signature]*

Nguyễn Bá Cẩn

UBND TỈNH THANH HÓA



## PHỤ LỤC

(Kèm theo Công văn số 2049 /SYT-NVY ngày 13 tháng 8 năm 2018 của Sở Y tế Thanh Hóa)

## I. DANH SÁCH NHÂN LỰC

STT	Họ và tên	Văn bằng chuyên môn	Số chứng chỉ hành nghề đã cấp	Phạm vi hoạt động chuyên môn
1	Nguyễn Văn A	Bác sĩ đa khoa	.....	.....
2				

## II. DANH MỤC TRANG THIẾT BỊ

STT	Tên thiết bị	Ký hiệu (Model)	Nước sản xuất	Năm sản xuất	Tình trạng hoạt động	Ghi chú
1						
2						

Người lập biểu

Thủ trưởng đơn vị  
(Ký và ghi rõ họ tên)