

Số: 12/KH-BVPHCN

Thừa Thiên Huế, ngày 04 tháng 01 năm 2023

KẾ HOẠCH

Triển khai khám bệnh, chữa bệnh nội trú ban ngày tại bệnh viện

Chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân (CS&BVSKND) là nhiệm vụ mà Đảng, Chính phủ và Nhân dân tin tưởng, giao trọng trách đó cho ngành Y tế. Hệ thống Y tế Việt Nam cũng như các quốc gia khác, đều hoạt động nhằm mục đích không ngừng đáp ứng nhu cầu chăm sóc và nâng cao sức khỏe của người dân theo hướng công bằng, hiệu quả và phát triển. Trên cơ sở đó, trong những năm qua, Chính phủ và Bộ Y tế đã triển khai nhiều giải pháp đồng bộ, nhằm dần hoàn thiện hệ thống chăm sóc sức khỏe nhân dân, từ tuyến Trung ương đến cơ sở. Tại tuyến Trung ương các Viện, Bệnh viện Bộ/Ngành đã được đầu tư, nâng cấp thành các cơ sở Y tế chuyên sâu, tại các tỉnh/thành phố trực thuộc trung ương đã nâng cấp, hoàn thiện mạng lưới khám chữa bệnh bao gồm các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tuyến tỉnh, các bệnh viện đa khoa khu vực và tuyến huyện, đáp ứng nhu cầu khám chữa bệnh cho nhân dân.

Hoạt động khám bệnh, chữa bệnh và Phục hồi chức năng (PHCN) là lĩnh vực thiết yếu trong công tác chăm sóc sức khỏe nhân dân, trong những năm qua, Bộ Y tế đã có nhiều chính sách, giải pháp nhằm nâng cao hiệu quả, đáp ứng nhu cầu cần thiết của người dân, trong đó đã xây dựng kế hoạch phát triển mạng lưới PHCN trên toàn quốc, ban hành các quy trình chuyên môn, kỹ thuật trong lĩnh vực PHCN và Y học cổ truyền (YHCT), ban hành quy định về chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn của các cơ sở Khám chữa bệnh – PHCN, trong đó bổ sung chức năng Khám chữa bệnh – PHCN theo hình thức nội trú ban ngày để đáp ứng nhu cầu cho người bệnh được thực hiện đầy đủ các kỹ thuật về PHCN tại các cơ sở Khám chữa bệnh – PHCN.

Thực hiện Thông tư 24/2021/TT-BYT của Bộ Y tế, nhằm đáp ứng nhu cầu của người dân trong hoạt động khám chữa bệnh – PHCN, Bệnh viện PHCN Huế xây dựng Kế hoạch khám chữa bệnh – PHCN theo hình thức điều trị nội trú ban ngày như sau:

I. CƠ SỞ PHÁP LÝ

1. Các văn bản quy định

- Thông tư số 24/2021/TT-BYT ngày 12/12/2021 của Bộ Y tế sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 46/2013/TT-BYT ngày 31/12/2013 của Bộ Y tế quy định chức năng, nhiệm vụ và cơ cấu tổ chức của cơ sở phục hồi chức năng.

- Thông tư số 01/2019/TT-BYT ngày 01/3/2019 của Bộ Y tế quy định việc thực hiện điều trị nội trú ban ngày tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh y học cổ truyền.

- Quyết định số 1763/QĐ-BYT ngày 10/5/2012 của Bộ Y tế về việc ban hành danh mục dùng chung mã tiền giường bệnh điều trị nội trú ban ngày tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh y học cổ truyền.

- Quyết định số 5937/QĐ-BYT ngày 30/12/2021 của Bộ Y tế về việc ban hành bổ sung các danh mục mã dùng chung áp dụng trong quản lý và giám định, thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế.

- Quyết định số 1020/QĐ-SYT ngày 19/7/2017 của Sở Y tế Thừa Thiên Huế về việc ban hành quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn, tổ chức bộ máy của Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Thừa Thiên Huế.

- Công văn số 627/BYT-BH ngày 27/01/2021 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn thực hiện một số quy định tại Điều 22 Luật BHYT.

- Công văn số 756/SYT-NVY ngày 23/02/2022 của Sở Y tế tỉnh Thừa Thiên Huế về điều trị nội trú ban ngày tại Bệnh viện Phục hồi chức năng.

2. Nhu cầu thực tế

- Các bệnh nhân điều trị PHCN tại bệnh viện sau thi thực hiện các chế độ chăm sóc, điều trị các kỹ thuật PHCN và YHCT cần có thời gian nghỉ ngơi, giữa các lượt can thiệp để phục hồi sức khỏe, do đó tổng thời gian điều trị trong ngày hơn 4 giờ; Nhiều người bệnh điều trị nội trú không có điều kiện ở lại ban đêm tại bệnh viện, nên nhu cầu được khám và điều trị nội trú ban ngày.

- Người bệnh muốn được lựa chọn và thụ hưởng các dịch vụ theo thời gian phù hợp và có chất lượng; được thực hiện các dịch vụ kỹ thuật về PHCN, YHCT liên tục, không bị gián đoạn.

II. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

1. Mục đích

- Nhằm đảm bảo quyền lợi của người bệnh được chăm sóc và điều trị toàn diện, đầy đủ, liên tục, đồng thời đáp ứng nhu cầu sử dụng các dịch vụ ngày càng đa dạng, được lựa chọn và hưởng các dịch vụ chất lượng của người bệnh.

- Góp phần giảm tải số lượng bệnh nhân vào điều trị nội trú, tạo điều kiện cho những bệnh nhân không có điều kiện ở lại ban đêm tại bệnh viện, giảm chi phí mà vẫn đảm bảo chất lượng điều trị, PHCN cho người bệnh.

2. Yêu cầu

- Đảm bảo bố trí nhân lực phù hợp để thực hiện chức năng khám chữa bệnh nội trú, nội trú ban ngày và ngoại trú tại bệnh viện. Các CBNV và khoa phòng tăng cường công tác tư vấn và chỉ định phù hợp cho bệnh nhân thực hiện khám chữa bệnh nội trú ban ngày tại bệnh viện.

- Khoa/phòng phối hợp triển khai thực hiện nghiêm túc theo quy trình và kế hoạch nhằm đảm bảo tính hiệu quả, mục đích đề ra và các quy định về KCB BHYT.

III. THỰC TRẠNG BỆNH VIỆN

1. Chức năng, nhiệm vụ

Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Thừa Thiên Huế là bệnh viện chuyên khoa có chức năng khám bệnh, chữa bệnh, PHCN theo các hình thức nội trú, ngoại trú, PHCN ban ngày, tổ chức an dưỡng cho người bệnh và các đối tượng khác có nhu cầu. Chỉ đạo chương trình Phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng. Là cơ sở thực hiện đào tạo liên tục, bồi dưỡng kiến thức chuyên ngành Phục hồi chức năng và cấp giấy chứng nhận đào tạo liên tục.

2. Cơ cấu tổ chức và nhân lực bệnh viện

2.1. Cơ cấu tổ chức

- Ban Giám đốc: 03 người (01 Giám đốc, 02 Phó Giám đốc).
- Khối lâm sàng: 04 khoa (Khám bệnh đa khoa - cấp cứu; Phục hồi chức năng Người lớn; Phục hồi chức năng Nhi; Y học cổ truyền).
- Khối cận lâm sàng: 03 khoa (Cận lâm sàng; Dược; An dưỡng - dinh dưỡng).
- Phòng chức năng: 05 phòng (Tổ chức cán bộ, Kế hoạch tổng hợp, Tài chính - Kế toán, Điều dưỡng, Hành chính - Vật tư thiết bị y tế).

2.2. Nhân lực

- Tổng số nhân lực toàn bệnh viện có 102 Viên chức - Người lao động. Trong đó có 26 bác sĩ, 50 Kỹ thuật viên/Điều dưỡng/Y sĩ, đảm bảo về chất lượng và số lượng về nhân lực phục vụ nhu cầu khám chữa bệnh PHCN, YHCT trong giờ hành chính, ngoài giờ hành chính, kể cả ngày Lễ và ngày nghỉ.

3. Cơ sở hạ tầng

Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Thừa Thiên Huế là bệnh viện chuyên khoa hạng II trực thuộc Sở Y tế, có quy mô 125 giường bệnh (100 giường bệnh kế hoạch và 25 giường bệnh thực kê) tại hai cơ sở:

- Cơ sở 1: 30 Tô Hiến Thành, phường Gia Hội, thành phố Huế.
- Cơ sở 2: 93 Đặng Huy Trứ, phường Phước Vĩnh, thành phố Huế.

4. Máy móc - Trang thiết bị

Đảm bảo các danh mục trang thiết bị do Bộ Y tế quy định (theo phụ lục đính kèm).

IV. ĐỐI TƯỢNG VÀ NGUYÊN TẮC ÁP DỤNG

1. Đối tượng áp dụng

Việc chỉ định điều trị nội trú ban ngày về PHCN, YHCT đối với người bệnh thuộc thẩm quyền và trách nhiệm của bác sĩ có chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh theo quy định của Luật khám bệnh, chữa bệnh và phải đáp ứng các tiêu chí sau đây:

- Tình trạng sức khỏe, bệnh lý của người bệnh phải điều trị nội trú là không cần theo dõi, điều trị liên tục 24/24 giờ tại cơ sở PHCN, YHCT nhưng vẫn đảm bảo chất lượng, mục đích, yêu cầu của điều trị PHCN, YHCT.

- Tổng thời gian theo dõi, chăm sóc, thực hiện các phương pháp y học, kỹ thuật PHCN, YHCT đối với người bệnh theo yêu cầu chuyên môn tại cơ sở PHCN, YHCT không dưới 04 giờ trong một ngày.

2. Nguyên tắc áp dụng

- Người bệnh điều trị nội trú ban ngày về PHCN, YHCT được chuyển sang điều trị nội trú hoặc chuyển từ điều trị nội trú sang điều trị nội trú ban ngày về PHCN, YHCT theo chỉ định của bác sĩ và tình trạng thực tế của người bệnh.

- Người bệnh không cư trú trên cùng địa bàn thành phố thuộc tỉnh, thành phố Huế nơi đặt trụ sở của Bệnh viện, thì người bệnh có thể được điều trị nội trú ban ngày về PHCN, YHCT hoặc điều trị nội trú 24/24 giờ.

- Người bệnh điều trị nội trú ban ngày về PHCN, YHCT được bác sĩ thăm khám lâm sàng, cận lâm sàng hằng ngày hoặc theo lịch hẹn của bác sĩ điều trị và được hưởng chế độ điều trị nội trú, theo dõi và chăm sóc trong thời gian điều trị nội trú ban ngày về PHCN, YHCT.

- Thủ tục khám bệnh, chữa bệnh, quản lý hồ sơ bệnh án, chi phí khám bệnh, chữa bệnh điều trị nội trú ban ngày được thực hiện theo quy định đối với hình thức khám bệnh, chữa bệnh nội trú 24/24 giờ.

- Chi phí khám, chữa bệnh, tiền giường bệnh điều trị nội trú ban ngày về PHCN và YHCT: Thực hiện theo quy định tại Thông tư số 39/2018/TT-BYT ngày 30/11/2018 của Bộ Y tế và Thông tư số 13/2019/TT-BYT ngày 05/7/2019 sửa đổi, bổ sung Thông tư số 39/2018/TT-BYT quy định thống nhất giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế giữa các bệnh viện cùng hạng trong toàn quốc và hướng dẫn áp dụng giá, thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế trong một số trường hợp.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Công tác tổ chức, quản lý, điều hành

- Xây dựng kế hoạch triển khai đồng bộ các hoạt động khám bệnh, chữa bệnh tại bệnh viện: Khám, điều trị bệnh ngoại trú; Khám, điều trị bệnh nội trú; Khám, điều trị bệnh nội trú ban ngày. Chú trọng xây dựng quy trình khám bệnh, chữa bệnh theo quy định Bộ Y tế và phù hợp với thực tế của đơn vị nhằm giảm thời gian chờ đợi của bệnh nhân, đảm bảo chất lượng chuyên môn.

- Xây dựng kế hoạch, chủ động bố trí, điều động, tăng cường nhân lực thực hiện nhiệm vụ của các khoa/phòng để đáp ứng các hoạt động khám chữa bệnh – PHCN tại Bệnh viện. Tập huấn, triển khai cho đội ngũ nhân viên y tế bao gồm cả đội ngũ bảo vệ, nhân viên vệ sinh, nhân viên hỗ trợ khác về quy tắc giao tiếp ứng xử, đổi mới phong cách, thái độ phục vụ hướng tới sự hài lòng người bệnh.

- Tổ chức rà soát, sửa đổi, bổ sung các phác đồ, các quy trình kỹ thuật chuyên sâu nhằm nâng cao chất lượng điều trị. Rà soát, sửa đổi, bổ sung quy trình lượng giá, tiêu chí áp dụng và thực hiện kỹ thuật, chăm sóc nhằm nâng cao chất lượng chăm sóc, điều trị. Xây các bảng kiểm và thường xuyên giám sát thực hiện quy trình thực hiện kỹ thuật phục hồi chức năng, y học cổ truyền,

chăm sóc và vệ sinh, kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện. Tăng cường kiểm tra, giám sát việc thực hiện quy chế chuyên môn và công tác cải tiến chất lượng trong bệnh viện.

- Tổ chức rà soát, sửa đổi, bổ sung các biểu mẫu hồ sơ bệnh án, sổ sách chuyên môn theo đúng quy định của Bộ Y tế và phù hợp với nhu cầu chuyên môn của bệnh viện. Đảm bảo về hạ tầng công nghệ thông tin, hệ thống phần mềm khám bệnh, chữa bệnh, từng bước áp dụng Bệnh án điện tử và tích hợp với phần mềm Hồ sơ sức khỏe điện tử của BHYT để cải tiến quản lý hoạt động khám chữa bệnh theo chỉ đạo của BHYT, UBND tỉnh và SYT.

- Đảm bảo về cơ sở vật chất, phương tiện phục vụ đáp ứng đầy đủ cho các khoa/phòng và bệnh nhân. Xây dựng kế hoạch từng bước nâng cấp Trang thiết bị, hệ thống máy hỗ trợ chẩn đoán, điều trị để phối hợp nâng cao chất lượng khám bệnh, chăm sóc và điều trị.

- Thực hiện quản lý chi phí Khám chữa bệnh BHYT theo đúng quy định của BHXH và BHYT. Triển khai niêm yết công khai giá dịch vụ y tế. Thực hiện tư vấn, hướng dẫn đầy đủ cho người bệnh các quyền lợi, trách nhiệm, thủ tục thanh quyết toán BHYT, để tạo điều kiện thuận lợi cho người bệnh. Xây dựng kế hoạch triển khai thanh quyết toán không dùng tiền mặt tại Bệnh viện.

2. Quy trình tiếp nhận, thăm khám và điều chuyển, điều trị tại các khoa lâm sàng

2.1. Công tác bố trí nhân lực; cơ sở, Trang thiết bị, Phương tiện

- Cơ sở thực hiện: Bố trí cả hai cơ sở tại 93 Đặng Huy Trứ và 30 Tô Hiến Thành, gồm:

+ Cơ sở 93 Đặng Huy Trứ: 02 bàn khám tại khoa khám bệnh cho trẻ em và người lớn; 03 bàn khám tại khoa PHCN Nhi; PHCN người lớn và Khoa YHCT.

+ Cơ sở 30 Tô Hiến Thành: 02 bàn khám tại khoa khám bệnh; 02 bàn khám tại khoa PHCN người lớn và Khoa YHCT

Nhân lực:

+ Tại Khoa khám bệnh có 03 Bác sỹ đa khoa và PHCN, 03 Điều dưỡng, KTV.

+ Tại Khoa PHCN Nhi có 02 Bác sỹ chuyên khoa nhi và PHCN và 02 Bác sỹ Đa khoa.

+ Tại Khoa YHCT có 06 BS chuyên khoa YHCT và PHCN

+ Tại Khoa PHCN người lớn có 04 Bác sỹ chuyên khoa PHCN và 07 Bác sỹ đa khoa

- Trang thiết bị: Tại các bàn khám và các khoa bố trí đầy đủ các phương tiện thăm khám; Hồ sơ bệnh án (hiện đang từng bước áp dụng Bệnh án điện tử); phương tiện cấp cứu, vận chuyển, hỗ trợ bệnh nhân. Tại Khoa Cận lâm sàng có: Máy Xquang kỹ thuật số, Máy Siêu âm 4D, Máy xét nghiệm sinh hoá, Máy xét nghiệm nước tiểu 11 thông số, Máy xét nghiệm huyết học 23 thông số và Máy sinh hoá tự động. Tại các Khoa lâm sàng có các máy: Siêu âm điều trị; Điện xung, điện phân,

điện châm; Laser trị liệu; Máy sóng xung kích trị liệu; Máy đo điện cơ; Máy Từ trường; Máy xoa bóp toàn thân; Hồng ngoại, Parafin, xông hơi, ngâm thuốc toàn thân; Máy kéo dẫn cột sống; Thiết bị tập vận động thô, vận động tinh, tập trương lực cơ, tập ngôn ngữ trị liệu...

2.2. Quy trình thăm khám và điều trị tại các khoa lâm sàng (Khoa khám bệnh; Khoa Nhi, Khoa Nội, Khoa Y học cổ truyền)

2.2.1. Tại Khoa khám bệnh

- Điều dưỡng tiếp xúc với người bệnh và kiểm tra các chỉ số sinh tồn, điền đầy đủ vào phiếu khám bệnh vào viện và trang đầu bìa bệnh án, khai thác tiền sử.

- Bác sĩ thăm khám ban đầu, hoàn thành phiếu khám bệnh và phê chuyên bệnh nhân vào khoa điều trị phù hợp, ký và đóng dấu xác nhận của khoa khám bệnh.

- Điều dưỡng thông báo cho khoa điều trị tiếp nhận người bệnh để khoa chuẩn bị tiếp đón; đưa người bệnh cùng hồ sơ vào khoa điều trị nội trú, nội trú ban ngày. Nếu bệnh nặng sử dụng cáng, xe đẩy, xe lăn...

- Bàn giao người bệnh, HSBA và giấy tờ liên quan.

- Điền đầy đủ thông tin và ký xác nhận vào sổ bàn giao người bệnh tại khoa điều trị nội trú. Khoa điều trị nội trú nhận hồ sơ bệnh án.

2.2.2. Tại các Khoa điều trị: Khoa Nhi; Khoa Nội; Khoa YHCT

Các Khoa Lâm sàng nhận bệnh hoàn tất thủ tục nhận bệnh, phân phòng và tiếp tục thực hiện công tác chăm sóc người bệnh, trong đó:

- Bác sĩ điều trị:

+ Tham gia phối hợp lượng giá ban đầu cùng Kỹ thuật viên bằng Phiếu lượng giá hoạt động chức năng và sự tham gia khi bệnh nhân vào khoa điều trị.

+ Khám lâm sàng và chẩn đoán theo Phiếu khám, tùy theo tình trạng bệnh, Bác sĩ điều trị có thể chỉ định xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng...phù hợp với bệnh cảnh để xác định chẩn đoán bệnh chính, bệnh kèm và chỉ định các kỹ thuật PHCN; YHCT điều trị theo quy định hiện hành.

+ Thăm khám bệnh nhân hằng ngày, đánh giá phác đồ điều trị, chỉ định công tác điều dưỡng chăm sóc theo dõi tình trạng bệnh, hướng dẫn bệnh nhân dùng thuốc và ăn uống đúng giờ.

+ Tham gia thực hiện các kỹ thuật, thủ thuật về Chẩn đoán cận lâm sàng, PHCN, YHCT khi có nhu cầu.

* Trong quá trình điều trị nếu bệnh nhân cần sử dụng các dịch vụ kỹ thuật cao hay mới sẽ được Bác sĩ giải thích kỹ theo giá quy định của bệnh viện lúc đó bệnh nhân mới ký quỹ thêm.

- Điều dưỡng:

+ Điều dưỡng hành chính khoa, nhận bệnh bàn giao người bệnh cho điều dưỡng buồng bệnh chăm sóc.

+ Hướng dẫn người bệnh và người nhà về nội quy bệnh viện/khoa phòng và những lưu ý trong công tác chăm sóc người bệnh.

+ Mời bác sĩ thăm khám người bệnh. Thực hiện chăm sóc, điều dưỡng theo chỉ định của Bác sĩ điều trị

- Kỹ thuật viên (PHCN, YHCT):

+ Thực hiện lượng giá ban đầu bằng Phiếu lượng giá hoạt động chức năng và sự tham gia khi bệnh nhân vào khoa điều trị.

+ Thực hiện các dịch vụ kỹ thuật theo y lệnh của Bác sĩ trong Phiếu thực hiện kỹ thuật PHCN, YHCT. Xác nhận thời gian thực hiện thủ thuật vào phiếu thực hiện thủ thuật hàng ngày

b) Khoa hoàn chỉnh Hồ sơ bệnh án trong vòng tối đa 24 giờ kể từ khi bệnh nhân vào viện.

3. Quy trình cho bệnh nhân xuất viện, chuyển viện

- Bác sĩ điều trị:

+ Thông báo người bệnh đủ điều kiện ra viện/chuyển viện.

+ Thông báo cho người bệnh hoặc gia đình người bệnh thời gian ra viện, chuyển viện trước 24 giờ (trừ trường hợp đặc biệt), hướng dẫn người bệnh cách tự chăm sóc theo dõi tại nhà.

+ Tư vấn cho người bệnh chế độ chăm sóc và điều trị sau ra viện. Hướng dẫn bệnh nhân tiếp tục thực hiện chế độ tập luyện tại nhà thông qua hệ thống PHCN từ xa (nếu có nhu cầu).

+ Tổng kết HSBA; Giấy ra viện; Giấy chuyển viện...

- Điều dưỡng:

+ In phiếu thanh toán và hướng dẫn người bệnh và người nhà người bệnh thanh toán theo quy định.

+ Chuyển Lãnh đạo bệnh viện hoặc người được lãnh đạo ủy quyền ký giấy ra viện và giấy chứng nhận (nếu có).

+ Có trách nhiệm bàn giao cho người bệnh: Thẻ BHYT đối với người bệnh sử dụng thẻ BHYT. Giấy ra viện/ chuyển viện...

- Kỹ thuật viên (PHCN, YHCT): Phối hợp hoàn thành xác nhận phiếu thực hiện thủ thuật. Phối hợp hướng dẫn bệnh nhân tiếp tục thực hiện chế độ tập luyện tại nhà thông qua hệ thống PHCN từ xa (nếu có nhu cầu).

- Kế toán viện phí

Thanh toán tại Quầy thanh toán viện phí. Căn cứ bảng kê thanh toán, đối chiếu số tiền đóng tạm ứng để hoàn trả hoặc thu thêm. Tăng cường áp dụng phương thức thanh toán không dùng tiền mặt.

* Người bệnh ra viện, chuyển viện trong 24 giờ, khoa phải hoàn chỉnh các thủ tục hành chính của hồ sơ bệnh án theo quy chế, chuyển đến phòng kế hoạch tổng hợp để tổng hợp, lưu trữ theo quy định.

4. Thời gian và hình thức triển khai thực hiện:

- Triển khai thực hiện từ tháng 01 năm 2023.

- Các khoa triển khai khám bệnh, chữa bệnh theo các hình thức quy định về điều trị nội trú ban ngày bao gồm: trong giờ, ngoài giờ hành chính và ngày Lễ, ngày nghỉ đảm bảo trang thiết bị, phương tiện, nhân lực và không ngừng cải tiến, nâng cao chất lượng điều trị, tập luyện, chăm sóc bệnh nhân.

Trên đây là Kế hoạch triển khai điều trị nội trú ban ngày tại bệnh viện PHCN, Bệnh viện kính trình Lãnh đạo Sở Y tế, Bảo hiểm xã hội tỉnh xem xét, chỉ đạo và phối hợp triển khai.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (để chỉ đạo);
- BHXN tỉnh;
- Các khoa/phòng;
- Website bệnh viện;
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Khoa Nguyên