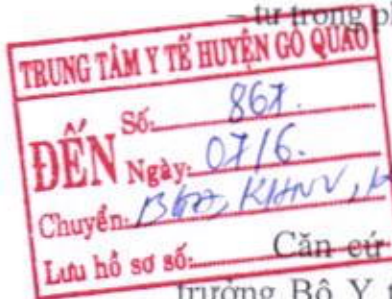


Số: 491/BV-CDT

Kiên Giang, ngày 02 tháng 02 năm 2021

V/v Triển khai hoạt động y tế công
- tư trong phát hiện bệnh lao



Kính gửi: Trung tâm Y tế huyện/thị/tp... Gò Quao.....;

Thông tư 02/2013/TT-BYT ngày 15 tháng 01 năm 2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành về việc “Phối hợp giữa các cơ sở y tế trong quản lý bệnh lao”,

Căn cứ Công văn số 1089/BVPTW-CTCLQG ngày 11 tháng 5 năm 2021 của Bệnh viện Phổi Trung ương – Chương trình chống lao Quốc gia về việc “thông báo chuyển tiền” hoạt động y tế công – tư trong phát hiện bệnh lao năm 2021 tại Kiên Giang với số lượng 4000 người nghi lao được xét nghiệm đờm và chẩn đoán xác định bệnh lao 200 người

Bệnh viện Lao và Bệnh phổi tỉnh Kiên Giang đề nghị Quý đơn vị triển khai thực hiện như sau:

- Đơn vị ký hợp đồng với phòng khám, phòng mạch tư nhân để giới thiệu người nghi lao đến Tổ lao để xét nghiệm đờm theo mẫu (đính kèm hợp đồng, giấy giới thiệu khám bệnh, thanh lý hợp đồng, nghiệm thu hợp đồng)

- Kinh phí (đính kèm biểu mẫu thanh toán):

Mục 57: Phòng khám, phòng mạch tư nhân được thanh toán:

- Phụ cấp chuyển người nghi lao: 10.000 đồng/1 người
- Phụ cấp chuyển thành công người nghi lao (được cơ sở y tế chẩn đoán xác định bệnh lao): 50.000 đồng/1 bệnh nhân

Mục 58: Hỗ trợ cho người bệnh lao:

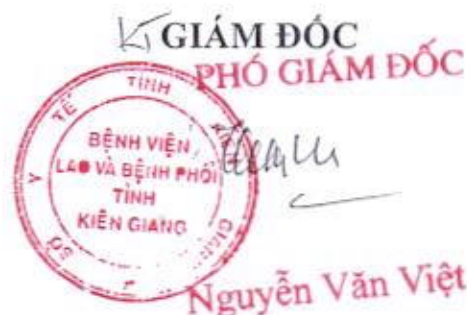
- Phí tư vấn cho người bệnh lao: 20.000 đồng/ 1 ca
 - Phí hỗ trợ đi lại cho người bệnh lao: 60.000 đồng/ người
- Báo cáo: gửi báo cáo hàng quý trước ngày 10 của tháng đầu tiên quý kế tiếp, theo mẫu (đính kèm)

Đề nghị Quý đơn vị triển khai hoạt động phối hợp y tế công - tư ngay khi nhận được công văn.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGD BV;
- Phòng TC-KT;
- Lưu: VT, CDT.



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

HỢP ĐỒNG
Phối hợp trong phát hiện bệnh lao

Căn cứ vào Thông tư 02/2013/TT-BYT ngày 15 tháng 01 năm 2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành về việc “Phối hợp giữa các cơ sở y tế trong quản lý bệnh lao”;

Căn cứ công văn 1089/BVPTW-CTCLQG ngày 11 tháng 5 năm 2021 của Bệnh viện Phổi Trung ương - Chương trình chống lao Quốc gia về việc thông báo chuyển tiền hoạt động phối hợp y tế công – tư trong công tác phòng chống lao,

Qua khảo sát thực tế của tại có đủ tiềm năng tham gia phối hợp trong phát hiện bệnh lao

Sau khi thỏa thuận, hai bên đồng ý cam kết và thực hiện các điều khoản sau:

Bên A:

Đại diện: Chức vụ:

Mã số thuế:

Địa chỉ:

Số điện thoại liên hệ:

Bên B:

Địa chỉ:

Số điện thoại liên hệ:

Điều 1: Bên B cam kết với bên A giới thiệu người nghi lao đến để khám phát hiện bệnh lao (*theo mẫu đính kèm*).

Điều 2: Bên A sẽ hỗ trợ về kinh phí theo số liệu thực tế đã nhận theo Công văn số 1089/BVPTW-CTCLQG ngày 11 tháng 5 năm 2021 như sau:

- Chuyển người nghi lao thành công: 10.000đ/người nghi lao

- Trong số người nghi lao đã chuyển thành công nếu phát hiện bệnh nhân lao phổi sẽ được chi trả thêm 50.000đ/bệnh nhân lao.

Điều 3: Hàng tháng bên A sẽ báo cáo số liệu thu nhận và số bệnh nhân được phát hiện lao đến bên B.

Hợp đồng sẽ kết thúc vào ngày 20 tháng 12 năm 2021.

Hợp đồng này được lập thành 02 bản có giá trị như nhau, mỗi bên giữ 01 bản.

Kiên Giang, ngày.....tháng.....năm 2021

Đại diện Bên B

Đại diện Bên A

BỘ Y TẾ
CHƯƠNG TRÌNH CHỐNG LAO QUỐC GIA

GIẤY GIỚI THIỆU KHÁM BỆNH

Kính gửi:

(Địa chỉ:)

Cơ sở y tế giới thiệu:.....ĐT:.....

Họ tên người bệnh:..... Tuổi:.....Giới:.....

Địa chỉ người bệnh:

.....

Lý do chuyển :

Đề nghị:

Ngày tháng ... năm 20...

Người viết giấy giới thiệu

(Ký & ghi rõ họ tên)

Đơn vị
Mã QHNS:

Mẫu số C13- HD

BIÊN BẢN NGHIỆM THU HỢP ĐỒNG

Căn cứ Hợp đồng Phối hợp trong phát hiện bệnh lao ngày tháng năm 2021 chúng tôi gồm có:

BÊN A:

Ông:

Chức vụ:

Địa chỉ:

Mã số thuế:

BÊN B:

Địa chỉ:

Hai bên cùng thỏa thuận, thống nhất nghiệm thu:

- Nội dung thực hiện hợp đồng: giới thiệu người nghi lao đến
để khám phát hiện bệnh lao (*đính kèm danh sách người nghi lao chuyển thành công*)

- Giá trị hợp đồng đã thực hiện: đồng

(Bằng chữ:)

- Bên B đã hoàn thành giới thiệu người nghi lao, đáp ứng yêu cầu của Bên A

Biên bản này được thành lập 02 bản, mỗi bên giữ 01 bản, có giá trị như nhau.

ĐẠI DIỆN BÊN B

(Ký, họ tên)

ĐẠI DIỆN BÊN A

(Ký, họ tên, đóng dấu)

Đơn vị:
Mã QHNS:

Mẫu số C12- HD

BIÊN BẢN THANH LÝ HỢP ĐỒNG

Số:.....

Căn cứ Hợp đồng Phối hợp trong phát hiện bệnh lao ngày tháng năm 2021 chúng tôi gồm có:

BÊN A:

Ông: Chức vụ:

Địa chỉ:

Mã số thuế:

BÊN B:

Địa chỉ:

Cùng thanh lý Hợp đồng Phối hợp trong phát hiện bệnh lao ngày tháng năm 2021 giữa và về việc giới thiệu người nghi lao đến để khám phát hiện bệnh lao, cụ thể:

- Giá trị hợp đồng đã thực hiện: đồng (*đính kèm danh sách người nghi lao chuyển thành công*)

- Bên A đã thanh toán cho Bên B số tiền là đồng

(viết bằng chữ):

Bên bản thanh lý hợp đồng này được thành lập 02 bản, mỗi bên giữ 01 bản, có giá trị như nhau.

ĐẠI DIỆN BÊN B
(Ký, họ tên)

ĐẠI DIỆN BÊN A
(Ký, họ tên, đóng dấu)

SỞ Y TẾ TỈNH KIÊN GIANG

Đơn vị _____

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

DANH SÁCH CƠ SỞ Y TẾ CÔNG - TƯ TRONG HUYỆN THAM GIA CHUYÊN NGƯỜI NGHỈ LAO

STT	Tên cơ sở y tế	Người đại diện	Số điện thoại	Địa chỉ
1				
2				
3				
...				

Giám đốc

Trưởng Khoa/Phòng

Người lập danh sách

SỞ Y TẾ TỈNH KIÊN GIANG

Đơn vị

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

DANH SÁCH NGƯỜI NGHỈ LAO CHUYÊN THÀNH CÔNG

STT	Ngày giới thiệu	Họ và tên bệnh nhân	Tuổi		Nơi giới thiệu	Bác sĩ giới thiệu	Kết quả	Phụ cấp chuyên người nghỉ lao thành công	Phụ cấp phát hiện BN Lao	Tổng cộng
			Nam	Nữ						
1										
2										
3										
...										
Tổng cộng										

(Bảng chữ:)

Giám đốc

Trưởng Khoa/Phòng

Người lập danh sách

Giám đốc Tiêu dự án

Kế toán Tiêu dự án

Phòng Chỉ đạo tuyến

SỞ Y TẾ TỈNH KIÊN GIANG

Đơn vị

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

DANH SÁCH BỆNH NHÂN LAO NHẬN TIỀN HỖ TRỢ ĐI LẠI

STT	Họ và tên	Tuổi		Địa chỉ	Ngày nhận tiền	Số tiền	Ký tên
		Nam	Nữ				
1							
2							
3							
....							
Tổng cộng							

(Số tiền bằng chữ:.....)

Giám đốc

Trưởng Khoa/phòng

Người lập danh sách

Giám đốc Tiểu dự án

Kế toán Tiểu dự án

Phòng Chỉ đạo tuyến

SỞ Y TẾ TỈNH KIÊN GIANG

Đơn vị

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

DANH SÁCH BỆNH NHÂN LAO ĐƯỢC TƯ VẤN

STT	Họ và tên	Tuổi		Địa chỉ	Số tiền
		Nam	Nữ		
1					
2					
3					
...					
Tổng cộng					

(Bảng chữ:.....)

Giám đốc

Trưởng Khoa/Phòng

Người lập danh sách

Giám đốc Tiểu dự án

Kế toán Tiểu dự án

Phòng Chi đạo tuyến

BÁO CÁO HOẠT ĐỘNG PHỐI HỢP Y TẾ CÔNG - TƯ TRONG CHƯƠNG TRÌNH CHỐNG LAO

Đơn vị: Quý Năm

1. Các cơ sở y tế trong huyện

Các cơ sở y tế trong huyện	Trong toàn huyện	Số cơ sở y tế tham gia công tác phát hiện, điều trị lao (PPM)			
		Mô hình 1 (chuyên)	Mô hình 2 (X.nghiệm)	Mô hình 3 (Điều trị)	Mô hình 4 (XN và ĐT)
Số bệnh viện, phòng khám công ngoài chuyên khoa lao					
Số bệnh viện, phòng khám tư nhân					
Số nhà thuốc tư					
Số cơ sở y tế khác					
Tổng cộng					

2. Kết quả hoạt động phối hợp y tế công - tư trong công tác chống lao

Số thầy thuốc (công - tư) được tập huấn	
Số bệnh nhân lao các thể phát hiện được do y tế tư chuyên đến	
Số bệnh nhân lao các thể phát hiện được do y tế công ngoài CK lao	
Tổng số BN lao các thể phát hiện do y tế công, tư ngoài CK lao chuyên đến	

Thủ trưởng đơn vị

Ngày tháng năm

Người lập báo cáo