

UBND TỈNH KIÊN GIANG
SỞ Y TẾ

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

Số: ~~222~~0/SYT-NVY

Kiên Giang, ngày 05 tháng 12 năm 2017.

V/v thực trạng và đề xuất danh
mục TTB, vật tư các huyện thực
hiện Dự án An ninh y tế khu vực
Mê Công mở rộng.

Kính gửi:



- Trung tâm y tế dự phòng;
- Trung tâm Y tế, Bệnh viện đa khoa huyện: Hà Tiên,
Hòn Đất, Giang Thành, Phú Quốc, An Biên,
Kiên Hải, An Minh.

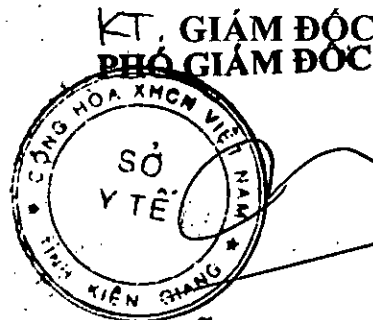
Thực hiện Công văn số 1514/DP-KHTC ngày 30/11/2017 của Cục Y tế dự phòng về việc rà soát thực trạng và đề xuất danh mục TTB, vật tư các huyện thực hiện Dự án An ninh y tế KV Mê Công mở rộng (đính kèm);

Giám đốc Sở Y tế yêu cầu Thủ trưởng đơn vị tuyến huyện thực hiện báo cáo theo yêu cầu của Cục Y tế dự phòng tại văn bản nêu trên, báo cáo về Trung tâm y tế dự phòng trước ngày 12/12/2017; Giao cho Giám đốc Trung tâm y tế dự phòng đơn đốc, tiếp nhận báo cáo tuyến huyện và tổng hợp số liệu toàn tỉnh báo cáo về Sở Y tế, Cục Y tế dự phòng theo quy định.

Nhận được công văn, yêu cầu Thủ trưởng đơn vị quan tâm thực hiện; nếu cần thông tin chi tiết, xin liên hệ với bác sĩ Châu Sơn Thuận, Phó phòng Nghiệp vụ Y-Sở Y tế, số điện thoại 3872704 hoặc 0918526768./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bs Anh, Bs Hải-SYT;
- Lưu: VT, csthuan.



Nguyễn Văn Hải

**BỘ Y TẾ
CỤC Y TẾ DỰ PHÒNG**

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

Số: 1514 /DP-KHTC

Hà Nội, ngày 30 tháng 11 năm 2017

V/v rà soát thực trạng và đề xuất danh mục TTB, vật tư của các huyện thực hiện Dự án An ninh y tế KV Mê Công mở rộng.

Kính gửi: Các huyện thực hiện dự án xin báo cáo thực trạng TTBDP để tổng hợp.

SỞ Y TẾ KIẾN KHANH
Số: <u>1145</u>
ĐẾN Ngày: <u>01/12/17</u>
Chuyên: <u>HS KH</u> KHTC
Lưu hồ sơ số: <u>vùng Mê Công</u>

Kính gửi: Đồng chí Giám đốc Sở Y tế.....

Ngày 01/8/2017, Cục Y tế dự phòng đã gửi Sở Y tế Công văn số 877/DP-KHTC về việc triển khai một số hoạt động của dự án An ninh y tế khu vực tiểu vùng Mê Công mở rộng (viết tắt là Dự án ADB.84). Trên cơ sở tổng hợp thực trạng, nhu cầu trang thiết bị do các đơn vị báo cáo, Ban quản lý dự án đã làm việc với một số tỉnh và khảo sát thực tế tại đơn vị. Qua khảo sát, nhiều đơn vị báo cáo thực trạng chưa đúng và đề xuất nhu cầu đầu tư trang thiết bị chưa phù hợp với chức năng, nhiệm vụ và tình hình thực tế của đơn vị.

Để việc đầu tư trang thiết bị đảm bảo đúng mục đích, đối tượng và sử dụng hiệu quả, Cục Y tế dự phòng kính đề nghị Đồng chí Giám đốc Sở Y tế chỉ đạo Trung tâm Y tế tuyến huyện/Bệnh viện đa khoa tuyến huyện và các đơn vị liên quan thực hiện Dự án ADB.84 trên địa bàn tỉnh triển khai việc rà soát thực trạng danh mục trang thiết bị dự kiến Dự án sẽ đầu tư theo nguyên tắc sau:

- Trung tâm Y tế tuyến huyện 1 chức năng: rà soát danh mục trang thiết bị tại Phụ lục 1 (từ thứ tự 1 - 11) và đề xuất nhu cầu trang thiết bị thực sự cần đầu tư đưa vào phụ lục 2 (từ thứ tự 1 - 11).

- Đối với Trung tâm Y tế tuyến huyện 2 chức năng (dự phòng và điều trị nội trú): rà soát danh mục trang thiết bị tại Phụ lục 1 (từ thứ tự 1 - 26) và đề xuất nhu cầu trang thiết bị thực sự cần đầu tư đưa vào phụ lục 3 (từ thứ tự 1 - 26).

- Đối với Trung tâm Y tế tuyến huyện 2 chức năng (dự phòng và chỉ điều trị ngoại trú, không điều trị nội trú): rà soát danh mục trang thiết bị tại Phụ lục 1 (từ thứ tự 1 - 22) và đề xuất nhu cầu trang thiết bị thực sự cần đầu tư đưa vào phụ lục 4 (từ thứ tự 1 - 22).

- Đối với Bệnh viện đa khoa tuyến huyện hạng 3 (không trang bị cho Bệnh viện hạng 2 hoặc Bệnh viện hạng 3 dự kiến nâng lên hạng 2): rà soát các danh mục trang thiết bị Phụ lục 1 (từ thứ tự 12 - 26) và đề xuất nhu cầu trang thiết bị thực sự cần đầu tư đưa vào phụ lục 5 (từ thứ tự 12 - 26).

(Xin gửi kèm Danh mục trang thiết bị dự kiến đầu tư tại Phụ lục 1 và Báo cáo thực trạng và đề xuất nhu cầu trang thiết bị theo biểu mẫu tại Phụ lục 2,3,4,5)

Báo cáo thực trạng và đề xuất nhu cầu danh mục, vật tư trang thiết bị của các đơn vị đề nghị Sở Y tế, Ban quản lý dự án tỉnh xác nhận và gửi văn bản về Cục Y tế dự phòng (Phòng Kế hoạch - Tài chính) theo địa chỉ: Ngõ 135 Núi Trúc, Ba

Handwritten mark

Đình, Hà Nội; ĐT: 024. 37366 521; Fax: 024. 37367 379; Email: vie3467@gmail.com **trước ngày 15/12/2017** để tổng hợp. Chi tiết xin liên hệ: CN. Vũ Thanh Tú: 0902 147 158.

Trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên (danh sách gửi kèm);
- Các Đ/c Phó Cục trưởng (để thực hiện);
- TTYTDP/TTKSBT 36 tỉnh/TP thực hiện dự án;
- Dự án ADB.84;
- Lưu: VT, VP, KHTC.



Trần Đức Phú

DANH SÁCH GỬI

(Kèm theo Công văn số 514/DP-KHTC ngày 40/11/2017 của Cục Y tế dự phòng)

TT	Tỉnh/thành phố	TT	Tỉnh/thành phố
1.	An Giang	19.	Lạng Sơn
2.	Bắc Giang	20.	Lào Cai
3.	Bắc Kạn	21.	Nam Định
4.	Bạc Liêu	22.	Nghệ An
5.	Bình Phước	23.	Ninh Bình
6.	Cao Bằng	24.	Ninh Thuận
7.	Đắk Lắk	25.	Phú Thọ
8.	Đắk Nông	26.	Quảng Bình
9.	Điện Biên	27.	Quảng Nam
10.	Gia Lai	28.	Quảng Ngãi
11.	Hà Giang	29.	Quảng Ninh
12.	Hà Nam	30.	Quảng Trị
13.	Hà Tĩnh	31.	Sơn La
14.	Hoà Bình	32.	Tây Ninh
15.	Kiên Giang	33.	Thanh Hóa
16.	Kon Tum	34.	Vĩnh Long
17.	Lai Châu	35.	Vĩnh Phúc
18.	Lâm Đồng	36.	Yên Bái

CS

SỞ Y TẾ TỈNH/TP.....
TTYT HUYỆN.....

Phụ lục 2
(Dành cho TTYT huyện 1 chức năng)

**BÁO CÁO THỰC TRẠNG VÀ ĐỀ XUẤT ĐẦU TƯ TRANG THIẾT BỊ
DỰ ÁN AN NINH Y TẾ KHU VỰC TIỂU VÙNG MÊ CÔNG MỞ RỘNG**

TT	Danh mục	Số hiện có	Sử dụng được	Số đề xuất	Ghi chú
I. Giám sát, đáp ứng phòng chống dịch					
1.	Ô tô chuyên dụng chống ô dịch				
2.	Máy đo thân nhiệt cầm tay bằng tia hồng ngoại				
3.	Bình phun tay				
4.	Máy phun chống dịch ULV				
5.	Bộ dụng cụ điều tra côn trùng				
6.	Kính hiển vi 2 mắt				
7.	Kính lúp				
8.	Bộ lấy mẫu, bảo quản và vận chuyển bệnh phẩm				
9.	Máy đo đường huyết cầm tay				
10.	Bộ TTB truyền thông				
11.	Máy tính				

....., ngày tháng năm 2017

**Xác nhận của
Lãnh đạo Sở Y tế**
(Ký, đóng dấu,
ghi rõ họ, tên)

**BQL dự án ADB84
tỉnh.....**
(Ký, đóng dấu,
ghi rõ họ, tên)

**Giám đốc Trung tâm Y tế
huyện.....**
(Ký, đóng dấu,
ghi rõ họ, tên)

Chữ ký

SỞ Y TẾ TỈNH/TP.....

TTYT HUYỆN.....

Phụ lục 3

(Dành cho TTYT huyện 2 chức năng - dự phòng và điều trị nội trú)

**BÁO CÁO THỰC TRẠNG VÀ ĐỀ XUẤT ĐẦU TƯ TRANG THIẾT BỊ
DỰ ÁN AN NINH Y TẾ KHU VỰC TIÊU VÙNG MÊ CÔNG MỞ RỘNG**

TT	Danh mục	Số hiện có	Sử dụng được	Số đề xuất	Ghi chú
I. Giám sát, đáp ứng phòng chống dịch					
1.	Ô tô chuyên dụng chống ô dịch				
2.	Máy đo thân nhiệt cảm tay bằng tia hồng ngoại				
3.	Bình phun tay				
4.	Máy phun chống dịch ULV				
5.	Bộ dụng cụ điều tra côn trùng				
6.	Kính hiển vi 2 mắt				
7.	Kính lúp				
8.	Bộ lấy mẫu, bảo quản và vận chuyển bệnh phẩm				
9.	Máy đo đường huyết cảm tay				
10.	Bộ TTB truyền thông				
11.	Máy tính				
II. Xét nghiệm					
12.	Tủ lạnh bảo quản mẫu				
13.	Tủ đựng hóa chất phòng xét nghiệm				
14.	Bộ Pipetman				
15.	Máy sinh hóa tự động (Bao gồm điện giải)				
16.	Máy huyết học tự động				
17.	Máy khuấy từ				
18.	Máy lắc				
19.	Máy li tâm				
20.	Máy phân tích nước tiểu				
21.	Nồi hấp tiệt trùng				
22.	Ôn áp lớn cho Labo				

....., ngày tháng năm 2017

**Xác nhận của
Lãnh đạo Sở Y tế**
(Ký, đóng dấu,
ghi rõ họ, tên)

**BQL dự án
ADB84**
tỉnh.....
(Ký, đóng dấu,
ghi rõ họ, tên)

**Giám đốc Trung tâm Y tế
huyện.....**
(Ký, đóng dấu,
ghi rõ họ, tên)

SỞ Y TẾ TỈNH/TP.....
TTYT HUYỆN.....

Phụ lục 4

(Dành cho TTYT huyện 2 chức năng - dự phòng và chi điều trị ngoại trú,
không điều trị nội trú)

**BÁO CÁO THỰC TRẠNG VÀ ĐỀ XUẤT ĐẦU TƯ TRANG THIẾT BỊ
DỰ ÁN AN NINH Y TẾ KHU VỰC TIỂU VÙNG MỀ CÔNG MỞ RỘNG**

TT	Danh mục	Số hiện có	Sử dụng được	Số đề xuất	Ghi chú
I. Giám sát, đáp ứng phòng chống dịch					
12.	Ô tô chuyên dụng chống ô dịch				
13.	Máy đo thân nhiệt cầm tay bằng tia hồng ngoại				
14.	Bình phun tay				
15.	Máy phun chống dịch ULV				
16.	Bộ dụng cụ điều tra côn trùng				
17.	Kính hiển vi 2 mắt				
18.	Kính lúp				
19.	Bộ lấy mẫu, bảo quản và vận chuyển bệnh phẩm				
20.	Máy đo đường huyết cầm tay				
21.	Bộ TTB truyền thông				
22.	Máy tính				
II. Xét nghiệm					
23.	Tủ lạnh bảo quản mẫu				
24.	Tủ dụng hóa chất phòng xét nghiệm				
25.	Bộ Pipetman				
26.	Máy sinh hóa tự động (Bao gồm điện giải)				
27.	Máy huyết học tự động				
28.	Máy khuấy từ				
29.	Máy lắc				
30.	Máy li tâm				
31.	Máy phân tích nước tiểu				
32.	Nồi hấp tiệt trùng				
33.	Ốn áp lớn cho Labo				

....., ngày tháng năm 2017

**Xác nhận của
Lãnh đạo Sở Y tế**
(Ký, đóng dấu,
ghi rõ họ, tên)

**BQL dự án
ADB84**
tỉnh.....
(Ký, đóng dấu,
ghi rõ họ, tên)

**Giám đốc Trung tâm Y tế
huyện.....**
(Ký, đóng dấu,
ghi rõ họ, tên)

SỞ Y TẾ TỈNH/TP.....
BỆNH VIỆN ĐA KHOA HUYỆN.....

Phụ lục 5
(Dành cho Bệnh viện đa khoa tuyến huyện hạng 3)

**BÁO CÁO THỰC TRẠNG VÀ ĐỀ XUẤT ĐẦU TƯ TRANG THIẾT BỊ
DỰ ÁN AN NINH Y TẾ KHU VỰC TIỂU VÙNG MỀ CÔNG MỞ RỘNG**

TT	Danh mục	Số hiện có	Sử dụng được	Số đề xuất	Ghi chú
II. Xét nghiệm					
12.	Tủ lạnh bảo quản mẫu				
13.	Tủ đựng hóa chất phòng xét nghiệm				
14.	Bộ Pipetman				
15.	Máy sinh hóa tự động (Bao gồm điện giải)				
16.	Máy huyết học tự động				
17.	Máy khuấy từ				
18.	Máy lắc				
19.	Máy li tâm				
20.	Máy phân tích nước tiểu				
21.	Nồi hấp tiệt trùng				
22.	Ôn áp lớn cho Labo				
III. Phòng chống lây chéo trong bệnh viện					
23.	Máy tiệt trùng hấp đồ vải				
24.	Máy sấy công nghiệp				
25.	Máy giặt công nghiệp				
26.	Máy diệt khuẩn dụng cụ				

..... ngày tháng năm 2017

**Xác nhận của
Lãnh đạo Sở Y tế**
(Ký, đóng dấu,
ghi rõ họ, tên)

**BQL dự án
ADB84**
tỉnh.....
(Ký, đóng dấu,
ghi rõ họ, tên)

**Giám đốc Bệnh viện Đa
khoa huyện.....**
(Ký, đóng dấu,
ghi rõ họ, tên)