

BỘ Y TẾ
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC CẦN THƠ



QUY TRÌNH
KHÁM CHỮA BỆNH NHÂN ĐẠO
CÓ CÁ NHÂN/ TỔ CHỨC NƯỚC NGOÀI THAM GIA

Mã quy trình: QT.HTQT.07

Ngày ban hành: 26/11/2018

Lần ban hành: 01

Người viết  Nguyễn Thị Như Trang	KT. Trương P. NCKH-HTQT Phó Trưởng phòng  Nguyễn Thị Ngọc Vân	HIỆU TRƯỞNG   Nguyễn Trung Kiên
---	--	---

I. Mục đích

Quy trình này hướng dẫn trình tự, cách thức thực hiện và các yêu cầu thống nhất đối với việc xin phép thực hiện khám chữa bệnh nhân đạo có cá nhân/ tổ chức nước ngoài tham gia nhằm thống nhất trong trình tự thủ tục và phân công trách nhiệm của Trường và của đơn vị khi thực hiện khám chữa bệnh.

II. Phạm vi

- Phạm vi áp dụng: lập kế hoạch tổ chức KCBNĐ, nộp hồ sơ xin phép cơ quan hữu quan, tổ chức KCBNĐ, báo cáo kết quả và quyết toán
- Đối tượng áp dụng: tất cả hoạt động khám chữa bệnh nhân đạo có cá nhân/ tổ chức nước ngoài tham gia do Trường Đại học Y Dược Cần Thơ tổ chức hay đồng tổ chức.

III. Căn cứ pháp lý và tài liệu tham chiếu

- Thông tư 30/2014/TT-BYT, ngày 28/8/2014 của Bộ Y tế về việc Thông tư quy định về khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo;
- Nghị định số 78/2008/NĐ-CP, ngày 17/7/2008 của Chính phủ về quản lý hợp tác với nước ngoài về pháp luật;
- Quyết định 1257/ĐHYDCT.QHQT ngày 24/10/2016 của Trường ĐHYDCT ban hành quy định quản lý công tác QHQT Trường ĐHYDCT.

IV. Thuật ngữ, định nghĩa, chữ viết tắt

- Thuật ngữ, định nghĩa:

Khám chữa bệnh nhân đạo là hoạt động khám bệnh, chữa bệnh và cấp phát thuốc miễn phí cho người bệnh;

Đoàn khám chữa bệnh nhân đạo là nhóm nhân viên y tế trong nước, nước ngoài do tổ chức nước ngoài và Trường ĐHYDCT tổ chức để khám chữa bệnh nhân đạo cho nhân dân.

- Chữ viết tắt:
 - + BGH: Ban Giám hiệu;
 - + BV Trường: Bệnh viện Trường;
 - + KCB NĐ: Khám chữa bệnh nhân đạo;
 - + P. NCKH-HTQT: Phòng Nghiên cứu Khoa học-Hợp tác Quốc tế;
 - + P. HCTH: Phòng Hành chính Tổng hợp;
 - + P. TCKT: Phòng Tài chính Kế toán.

V. Trách nhiệm

5.1. Phòng NCKH-HTQT:

- Tiếp nhận hồ sơ đơn vị thực hiện các quy trình xin phép tổ chức khám chữa bệnh;
- Chuẩn bị văn bản trình BGH phê duyệt;
- Liên hệ với các đơn vị hữu quan để theo dõi tiến độ hồ sơ.

5.2. Phòng Hành chính Tổng hợp

- Trình ký và lưu trữ công văn đi xin phép tổ chức khám chữa bệnh.

5.3. Các đơn vị có liên quan khác:

- Đề xuất xin phép tổ chức khám chữa bệnh;
- Báo cáo theo yêu cầu của cơ quan có thẩm quyền sau khi kết thúc.

5.4. Phòng TCKT: Thực hiện quy trình tạm ứng và thanh toán tổ chức khám chữa bệnh theo quy định tài chính;

5.5. Ban Giám hiệu:

- Xem xét và phê duyệt;
- Quản lý chung.

VI. Nội dung quy trình

6.1. Sơ đồ quy trình

Stt	Các bước công việc	Trách nhiệm	Tài liệu, biểu mẫu	Yêu cầu	Thời gian
1	Lập kế hoạch tổ chức KCBNĐ	P. NCKH-HTQT Đơn vị/ BV Trường	Mẫu 34-HTQT Mẫu 35-HTQT		Ít nhất 60 ngày trước khi tổ chức
2	Phê duyệt Đồng ý	Ban Giám hiệu			Ít nhất 07 ngày từ khi tiếp nhận đủ hồ sơ
3	Nộp hồ sơ xin phép cơ quan hữu quan	P. NCKH-HTQT	Mẫu 36-HTQT		Ít nhất 45 ngày trước khi tổ chức
4	Tổ chức KCBNĐ	Đơn vị/ BV Trường			
5	Báo cáo kết quả và quyết toán	Đơn vị/ BV Trường P. NCKH-HTQT Phòng TCKT	Mẫu 37-HTQT		Chậm nhất 15 ngày sau khi tổ chức

6.2. Mô tả các bước thực hiện

Bước 1: Lập kế hoạch tổ chức KCBNĐ :

Đơn vị tổ chức làm công văn xin phép Trường ĐHYDCT (qua Phòng NCKH-HTQT) ít nhất 60 ngày trước khi tổ chức đối với chương trình KCB cần xin phép BHYT. Công văn bao gồm:

- (1) Tờ trình, đề nghị;
- (2) Kế hoạch chi tiết;
 - + Thời gian, địa điểm;
 - + Nhân sự Trường, nhân sự đối tác nước ngoài;
 - + Kinh phí;
 - + Kế hoạch thực hiện;
 - + Đối tượng bệnh nhân;
 - + Phân công trách nhiệm, nhiệm vụ...

Rủi ro: Đơn vị làm đơn đề nghị hoặc cung cấp tài liệu đính kèm trễ

Bước 2: Phê duyệt:

Ban Giám hiệu xem xét phê duyệt cho tổ chức khám chữa bệnh; duyệt chương trình, kinh phí;

Phòng HCTH gửi kết quả cho đơn vị liên quan.

Rủi ro: Nội dung khám chữa bệnh không phù hợp pháp luật Việt Nam, không thể phê duyệt đồng ý

Bước 3: Nộp hồ sơ xin phép cơ quan hữu quan:

Khi Ban Giám hiệu đồng ý,

Phòng NCKH-HTQT: nộp hồ sơ đến cơ quan hữu quan (BYT) (gửi thêm fax nếu khẩn cấp) và chờ nhận kết quả, chuyển các cơ quan, đơn vị liên quan:

Rủi ro: Đơn vị tổ chức hoàn tất hồ sơ trễ

Bước 4: Tổ chức KCBNĐ:

- Đơn vị có liên quan tổ chức khám chữa bệnh theo kế hoạch;
- P. NCKH-HTQT và P. HCTH: Hỗ trợ xe đưa đón (tùy trường hợp), làm công văn đoàn vào gửi công an;

- BV Trường: Hỗ trợ hậu cần (cơm trưa, nước uống, ăn nhẹ, thủ tục bảo hiểm...) nếu chương trình KCB tổ chức tại BV Trường

- Phòng TCKT: hỗ trợ đơn vị tạm ứng kinh phí theo quy định.

Rủi ro: Kế hoạch có thay đổi

Bước 5: Báo cáo kết quả và quyết toán:

- Đơn vị/ BV Trường gửi báo cáo kết quả tổ chức KCB cho P. NCKH-HTQT và BGH. Theo dõi bệnh nhân sau KCB, báo cáo BGH, đối tác và P. NCKH-HTQT (theo định kỳ và yêu cầu của đối tác)

- P. NCKH-HTQT gửi báo cáo cho các cơ quan hữu quan (15 ngày đối với BHYT);
- Phòng TCKT hỗ trợ thanh toán tạm ứng, quyết toán.

Rủi ro: Các đơn vị nộp trễ hạn hoặc không nộp báo cáo theo qui định

VII. Hồ sơ (Thời gian lưu trữ: 05 năm)

TT	Hồ sơ	Nơi lưu trữ	Thời gian lưu trữ	Ghi chú
----	-------	-------------	-------------------	---------

1.	Tờ trình, đề nghị	- P. NCKH-HTQT; - Đơn vị/ BV Trường	5 năm	
2.	Kế hoạch chi tiết	- P. NCKH-HTQT; - Đơn vị/ BV Trường	5 năm	
3.	Công văn xin phép cơ quan hữu quan	- P. HCTH; - P. NCKH-HTQT; - Đơn vị/ BV Trường	5 năm	
4.	Báo cáo kết quả tổ chức KCB	- P. HCTH; - P. NCKH-HTQT; - Đơn vị/ BV Trường	5 năm	
5.	Hồ sơ thanh toán kinh phí	- P. TCKT; - Đơn vị/ BV Trường	5 năm	

VIII. Phụ lục (biểu mẫu, hướng dẫn)

Mẫu 34-HTQT: Tờ trình, đề nghị

Mẫu 35-HTQT: Kế hoạch chi tiết

Mẫu 36-HTQT: Công văn xin phép cơ quan hữu quan

Mẫu 37-HTQT: Báo cáo kết quả tổ chức KCB

Mẫu 34-HTQT: Tờ trình, đề nghị

TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y DƯỢC CẦN THƠ CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Đơn vị:

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Số: /

Cần Thơ, ngày tháng năm 20

TỜ TRÌNH

(V/v tổ chức chương trình khám chữa bệnh ...)

Kính gửi: Ban Giám hiệu Trường Đại học Y Dược Cần Thơ
Phòng NCKH-HTQT

Trong khuôn khổ hợp tác giữa Trường Đại học Y Dược Cần Thơ và ..., Khoa/ Đơn vị sẽ tổ chức chương trình khám chữa bệnh Thông tin cụ thể như sau:

- + Thời gian, địa điểm;
- + Nhân sự Trường, nhân sự đối tác nước ngoài;
- + Kinh phí;
- + Kế hoạch thực hiện;
- + Đối tượng bệnh nhân;
- + Phân công trách nhiệm, nhiệm vụ...

Đơn vị... xin kính báo kế hoạch tổ chức chương trình khám chữa bệnh, mong BGH và Phòng NCKH-HTQT hỗ trợ để chương trình khám chữa bệnh đạt kết quả tốt.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VP Khoa...

LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ

PHÒNG NCKH-HTQT

HIỆU TRƯỞNG

BỘ Y TẾ
TRƯỜNG ĐHY DƯỢC CẦN THƠ
Số: /ĐHYDCT

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

Cần Thơ, ngày tháng năm 20

KẾ HOẠCH TỔ CHỨC CHƯƠNG TRÌNH KHÁM CHỮA BỆNH NHÂN ĐẠO

1. Tên chương trình:

2. Thời gian: Từ ngày đến / /20.

3. Nhân sự: Trường ĐHYDCT

3.1. Ban tổ chức: gồm Trưởng, Phó ban và ... ủy viên có nhiệm vụ tổ chức và điều phối các hoạt động của chương trình.

1. Chức vụ, Trưởng Ban
2. Chức vụ, Phó Ban, phụ trách ...
3. Chức vụ, Ủy viên phụ trách tổ chức
4. Chức vụ, Ủy viên phụ trách chuyên môn
5. Chức vụ, Ủy viên phụ trách chuyên môn

3.2. Danh sách các Tổ

3.5. Tổ hậu cần: có nhiệm vụ tổ chức và hỗ trợ phần hậu cần trong quá trình khám chữa bệnh.

1. : Tổ Trưởng
2. : Thành viên
3. : Thành viên

Ngoài ra, để hỗ trợ phiên dịch, còn có sự tham gia luân phiên của Đơn vị... chịu trách nhiệm tuyển chọn và điều phối.

4. Đoàn nhân viên y tế nước ngoài:

4.1. Ban tổ chức:

1. : Trưởng đoàn
3. : Thành viên

4.2. Danh sách các Tổ.

5. Địa điểm thực hiện:

Dự kiến sử dụng

6. Bệnh nhân:

Ghi rõ chuyên ngành, số lượng dự kiến

7. Nguồn kinh phí thực hiện chương trình.

8. Kế hoạch thời gian thực hiện các hoạt động:

Stt	Thời gian	Hoạt động	Đơn vị phụ trách
1		Thông báo tuyển chọn và tiếp nhận	BV Trường/ Đơn vị tổ

		đăng ký	chức
2		Khám sàng tuyển (nếu có)	Tổ ...
3		Nộp hồ sơ xin phép Bộ Y tế (<i>Theo Thông tư số 30/2014/TT-BYT</i>)	BV Trường/ Đơn vị tổ chức
4		Hợp chuẩn bị chương trình KCB	Ban tổ chức, các tổ
5		Khám sàng lọc tiền phẫu theo quy trình	
6		Thực hiện KCB	Các tổ
7		Tái khám và trao đổi ý kiến với chuyên gia (nếu có)	Tổ ...
8		Báo cáo chương trình cho Ban Giám Hiệu	BTC; Các tổ ...
9		Báo cáo Bộ Y tế về chương trình phẫu thuật (<i>Theo Thông tư 30/2014/TT-BYT</i>)	BV Trường/ Đơn vị tổ chức

9. Nhiệm vụ của các cá nhân và đơn vị liên quan:

Nơi nhận:

- Ban Giám hiệu (để báo cáo);
- Các cá nhân, đơn vị liên quan;
- Lưu HCTH, NCKH-HTQT.

Hiệu Trưởng

Mẫu 36-HTQT: Công văn xin phép cơ quan hữu quan
MẪU ĐƠN ĐỀ NGHỊ CHO PHÉP KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH NHÂN ĐẠO
(Ban hành kèm theo Thông tư số 30/2014/TT-BYT)

Ngày 28 tháng 8 năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

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

....., ngày.... tháng năm 20...

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
CHO PHÉP TỔ CHỨC KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH NHÂN ĐẠO

Kính gửi:.....

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh:

Chỗ ở hiện nay:

Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số:Ngày cấp:..... Nơi cấp:

Điện thoại: Email (nếu có):

Chứng chỉ hành nghề số:Nơi cấp:

xin gửi kèm theo đơn này 01 bộ hồ sơ, gồm các giấy tờ sau:

1. Bản sao có chứng thực chứng chỉ hành nghề của cá nhân; bản sao văn bằng hoặc chứng chỉ chuyên môn đối với cá nhân không thuộc diện phải có CCHN theo quy định của pháp luật KBCB £

2.Kế hoạch tổ chức khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo £

3.Văn bản phân công, bổ nhiệm người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật (nếu tổ chức đoàn khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo). £

4.Bản kê khai danh sách các thành viên tham gia đoàn khám bệnh, chữa bệnh £

5.Văn bản cho phép của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc của người đứng đầu địa điểm nơi đoàn khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo dự kiến tổ chức hoạt động khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo; £

6.Quyết định thành lập đội khám bệnh, chữa bệnh chữ thập đỏ lưu động của Hội Chữ thập đỏ Việt Nam (nếu do Hội chữ thập đỏ tổ chức); £

7.Văn bản chứng minh nguồn tài chính ổn định £

Kính đề nghị Quý cơ quan xem xét và cho phép.....³.....được thực hiện khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo.

Đại diện
(ký và đóng dấu nếu là tổ chức)

DANH SÁCH THÀNH VIÊN KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH NHÂN ĐẠO
(Ban hành kèm theo Thông tư số 30/2014/TT-BYT Ngày 28 tháng 8 năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

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

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH NHÂN ĐẠO

STT	Họ và tên người hành nghề	Số chứng chỉ hành nghề đã được cấp	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Thời gian đăng ký khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo	Vị trí chuyên môn
1					
2					
.....					

....., ngày tháng năm

Người chịu trách nhiệm chuyên môn
(ký và ghi rõ họ, tên)

MẪU KẾ HOẠCH TỔ CHỨC KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH NHÂN ĐẠO
(Ban hành kèm theo Thông tư số 30/2014/TT-BYT Ngày 28 tháng 8 năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

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

.....ngày tháng năm 20...

KẾ HOẠCH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH NHÂN ĐẠO

PHẦN I. THÔNG TIN CHUNG:

- Địa điểm thực hiện khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo:
- Thời gian: từ (ngày/tháng/năm) đến (ngày/tháng/năm)
- Dự kiến số lượng người bệnh được khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo :
- Tổng kinh phí dự kiến hỗ trợ cho đợt KBCB nhân đạo:
- Nguồn kinh phí:

PHẦN II. PHẠM VI HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN, DANH MỤC KỸ THUẬT

1. Phạm vi hoạt động chuyên môn:

2. Danh mục kỹ thuật:

TT	Thứ tự kỹ thuật theo danh mục của Bộ Y tế	Tên kỹ thuật	Ghi chú
1			
2			

....			

PHẦN III. DANH MỤC THUỐC VÀ TRANG THIẾT BỊ Y TẾ

1. Danh mục thuốc:

Stt	Tên hoạt chất (nồng độ/hàm lượng)	Tên thương mại	Đơn vị tính	Số lượng	Nơi sản xuất	Số đăng ký	Hạn sử dụng
1							
2							
...							

2. Danh mục trang thiết bị:

Stt	Tên thiết bị	Ký hiệu thiết bị (Model)	Nước sản xuất	Năm sản xuất	Tình trạng hoạt động của thiết bị	Số lượng
1						
2						
...						

....., ngày tháng năm

Người chịu trách nhiệm chuyên môn
(ký và ghi rõ họ, tên)

Mẫu 37-HTQT: Báo cáo kết quả tổ chức KCB

MẪU BÁO CÁO KẾT QUẢ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH NHÂN ĐẠO
(Ban hành kèm theo Thông tư số 30/2014/TT - BHYT Ngày 28 tháng 8 năm 2014 của Bộ

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

....., ngày tháng năm 20.....

BÁO CÁO KẾT QUẢ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH NHÂN ĐẠO

PHẦN I. THÔNG TIN CHUNG:

1. Địa điểm thực hiện khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo:
2. Thời gian: từ (ngày/tháng/năm) đến (ngày/tháng/năm).....
3. Tổng kinh phí hỗ trợ cho đợt KBCB nhân đạo:
4. Nguồn kinh phí:

PHẦN II. TỔ CHỨC THỰC HIỆN:

1. Tổng số người hành nghề tham gia hoạt động khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo (ghi cụ thể theo từng nhóm đối tượng người hành nghề: bác sĩ, điều dưỡng, kỹ thuật viên, Y sĩ, ...)

STT	Họ và tên người hành nghề	Số chứng chỉ hành nghề đã được cấp	Phạm vi hoạt động chuyên môn	Thời gian đăng ký khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo	Vị trí chuyên môn
1					
2					
...					

2. Trang thiết bị y tế và thuốc :

PHẦN III. KẾT QUẢ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH:

1. Số lượng người bệnh được khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo:

TT	Tên người bệnh	Chẩn đoán	Hướng điều trị
1			
2			
.....			

2. Tổng số kỹ thuật chuyên môn đã thực hiện:

TT	Tên kỹ thuật theo danh mục của Bộ Y tế	Số lượng	Ghi chú
1			

2			
.....			

3. Các tai biến xảy ra trong quá trình khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo (nếu có):

TT	Họ và tên người bệnh	Ghi cụ thể tai biến	Phương án điều trị và xử lý tai biến
1			
2			
.....			

4. Đề xuất, kiến nghị (nếu có):

....., ngày tháng năm
Người chịu trách nhiệm chuyên môn
 (ký và ghi rõ họ, tên)