

UBND TỈNH KIÊN GIANG  
**SỞ Y TẾ**

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

Số: 521 /SYT-NVY  
V/v cho phép khám, chữa bệnh  
nhân đạo tại các huyện Kiên  
Hải, Giang Thành, TP. Hà Tiên

Kiên Giang, ngày 03 tháng 3 năm 2025

Kính gửi:

**TRUNG TÂM Y TẾ GIANG THÀNH**  
Số:.....409.....  
ĐẾN Ngày:.....03/03/2025.....  
huyện:.....  
Số hồ sơ số:.....

- Hội Bảo trợ Bệnh nhân nghèo tỉnh;
- Trung tâm Y tế huyện Kiên Hải;
- Trung tâm Y tế huyện Giang Thành;
- Trung tâm Y tế thành phố Hà Tiên.

Căn cứ Luật số 15/2023/QH15 ngày 09 tháng 01 năm 2023 của Quốc Hội về việc ban hành Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Nghị định 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính Phủ về quy định chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Xét Hồ sơ đề nghị xin phép tổ chức khám, chữa bệnh nhân đạo của Hội Bảo trợ bệnh nhân nghèo phối hợp CTCP Bệnh viện Tim Tâm Đức Tp. HCM.

Sở Y tế cho phép tổ chức thực hiện khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo tại các huyện Kiên Hải, Giang Thành, TP. Hà Tiên, thời gian, địa điểm cụ thể như sau:

1. Ngày 07/3/2025: Trạm Y tế xã Hòn Tre.
2. Ngày 08/3/2025: Trạm Y tế xã Lại Sơn.
3. Ngày 04/4/2025: Trung tâm Y tế thành phố Hà Tiên.
4. Ngày 05/4/2025: Trung tâm Y tế huyện Giang Thành.
5. Phạm vi hoạt động chuyên môn: Khám Tim mạch (không làm thủ thuật chuyên khoa); Siêu âm Doppler tim.

Đề nghị các đơn vị giám sát và hỗ trợ khám, chữa bệnh nhân đạo tại địa bàn quản lý.

Hội Bảo trợ bệnh nhân nghèo phối hợp CTCP Bệnh viện Tim Tâm Đức Tp. HCM tổ chức thực hiện khám, chữa bệnh đúng theo danh mục kỹ thuật đã đăng ký, quy trình kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh của Bộ Y tế và Luật Khám bệnh, chữa bệnh. Trong thời hạn 10 ngày làm việc, kể từ ngày kết thúc khám, chữa bệnh, Hội Bảo trợ bệnh nhân nghèo phối hợp CTCP Bệnh viện Tim Tâm Đức Tp. HCM báo cáo kết quả hoạt động theo Phụ lục 5 ban hành kèm theo Thông tư số 30/2014/TT-BYT về Phòng Nghiệp vụ Y - Sở Y tế.

Đề nghị Hội Bảo trợ bệnh nhân nghèo phối hợp CTCP Bệnh viện Tim Tâm Đức Tp. HCM và các cơ quan, đơn vị có liên quan đảm bảo thực hiện công tác phòng, chống dịch bệnh theo quy định.

Nhận được Công văn đề nghị Thủ trưởng các cơ quan, đơn vị có liên quan chỉ đạo thực hiện, mọi thông tin chi tiết xin liên hệ Phòng Nghiệp vụ Y - Sở Y tế, số điện thoại: 0297.3919.811./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- GD và các PGD SYT;
- TT. PVHCC;
- Thanh tra SYT;
- Trang VPĐT;
- Lưu: VT, NVY.



**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Trúc Giang**

**BẢNG KIỂM****Thẩm định Hồ sơ đề nghị cho phép khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo****Tên đoàn KBCB nhân đạo: Hội BTBNN KG phối hợp CTCP Bệnh viện Tim Tâm Đức Tp. HCM**

| <b>STT</b> | <b>Nội dung</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <b>Có</b> | <b>Không</b> |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------|
| 1.         | Đơn đề nghị cho phép khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo                                                                                                                                                                                                                                                | x         |              |
| 2.         | Bản kê khai danh sách các thành viên tham gia khám bệnh, chữa bệnh (phải nêu rõ người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật kèm theo bản sao hợp lệ giấy phép hành nghề của người được phân công là người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật của đoàn khám thời gian hành nghề ít nhất 36 tháng) | x         |              |
| 3.         | Bản sao có chứng thực chứng chỉ hành nghề của người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh                                                                                                                                                                                                                | x         |              |
| 4.         | Kế hoạch tổ chức khám bệnh, chữa bệnh nhân đạo hoặc khám bệnh, chữa bệnh lưu động                                                                                                                                                                                                                 | x         |              |
| 5.         | Văn bản cho phép của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoặc của người đứng đầu địa điểm nơi dự kiến tổ chức hoạt động khám bệnh, chữa bệnh                                                                                                                                                               | x         |              |

Đề nghị (nếu có):.....

.....

.....

**Lãnh đạo phòng****Người thẩm định****Đỗ Minh Thúc****Nguyễn Quốc Khánh**

**PHIẾU GIẢI QUYẾT VĂN BẢN ĐẾN**

Số: 5211 BYT - NVY ngày, 03 tháng 3 năm 2025

**1. Ý kiến của lãnh đạo cơ quan, tổ chức**

- Giao đơn vị, cá nhân chủ trì; P. HMV
- Giao các đơn vị, cá nhân tham gia phối hợp giải quyết văn bản đến (nếu có);

- Thời hạn giải quyết đối với mỗi đơn vị, cá nhân (nếu có);

- Ngày, tháng năm cho ý kiến phản phối, giải quyết

**2. Ý kiến của lãnh đạo Khoa, Phòng**

- Giao cho cá nhân; thời hạn giải quyết đối với cá nhân (nếu có);

- Ngày, tháng năm cho ý kiến

**3. Ý kiến đề xuất của người giải quyết.**

- Ý kiến đề xuất giải quyết văn bản đến của cá nhân;

- Ngày, tháng năm đề xuất ý kiến