

SỞ Y TẾ HÀ GIANG
BỆNH VIỆN PHỤC HỒI CHỨC NĂNG



PHƯƠNG ÁN
TỔ CHỨC HOẠT ĐỘNG TẠI HAI CƠ SỞ CỦA BỆNH VIỆN
PHỤC HỒI CHỨC NĂNG TỈNH HÀ GIANG

Hà Giang, năm 2025

MỤC LỤC

Chương I: SỰ CẦN THIẾT, CĂN CỨ PHÁP LÝ XÂY DỰNG PHƯƠNG ÁN TỔ CHỨC HOẠT ĐỘNG TẠI HAI CƠ SỞ

Chương II: THỰC TRẠNG CỦA BỆNH VIỆN PHỤC HỒI CHỨC NĂNG

Chương III: MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

Chương IV: TÊN HIỆU, ĐỊA ĐIỂM, PHƯƠNG ÁN SỬ DỤNG CƠ SỞ HẠ TẦNG VÀ ĐIỀU KIỆN VỆ SINH MÔI TRƯỜNG

Chương V: TỔ CHỨC THỰC HIỆN

Chương I

SỰ CẦN THIẾT, CĂN CỨ PHÁP LÝ XÂY DỰNG PHƯƠNG ÁN TỔ CHỨC HOẠT ĐỘNG TẠI HAI CƠ SỞ

I. SỰ CẦN THIẾT XÂY DỰNG PHƯƠNG ÁN TỔ CHỨC HOẠT ĐỘNG TẠI HAI CƠ SỞ

1. Tình hình thực tế tại đơn vị

Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh Hà Giang (sau đây viết tắt BV PHCN) là bệnh viện chuyên khoa tuyến tỉnh hạng III trực thuộc Sở Y tế tỉnh Hà Giang, là tuyến khám bệnh, chữa bệnh Phục hồi chức năng và công tác y tế khác, có tư cách pháp nhân, có trụ sở làm việc tại địa bàn tỉnh, có con dấu riêng và được mở tài khoản tại Kho bạc Nhà nước theo quy định của pháp luật.

Quy mô 80 giường bệnh được giao theo kế hoạch. Tổng số biên chế hiện có 68 người trong đó có 16 BS. Ngoài ra bệnh viện còn hợp đồng thời vụ với 5 người làm công tác hộ lý, bảo vệ và lao công.

Về cơ cấu tổ chức:

- Bệnh viện có 04 phòng chức năng: Phòng Tổ chức-Hành chính-Quản trị, Phòng Tài chính kế toán, Phòng KHTH và chỉ đạo tuyến, Phòng điều dưỡng.

- Có 8 khoa: Khoa khám bệnh; Khoa Vật lý trị liệu – Y học cổ truyền – Phục hồi chức năng; Khoa An dưỡng; Khoa Nội tổng hợp-Nhi; Khoa Dược; Khoa Chẩn đoán hình ảnh – Xét nghiệm- thăm dò chức năng; Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn.

Về cơ sở nhà đất và thực trạng hoạt động:

- Từ tháng 5/2010 đến tháng 3/2023, Bệnh viện có 3 khu nhận lại từ khu Du lịch Suối khoáng Thanh Hà cũ. Trong đó 2 khu được đưa vào sử dụng là khu A tại thôn Vạt, xã Việt Lâm, huyện Vị Xuyên và Khu B thôn Chang, xã Việt Lâm, huyện Vị Xuyên. Riêng khu C thuộc, xã Quảng Ngần, huyện Vị Xuyên bao gồm lòng suối và đất đồi không sử dụng được.

+ Khu A: Là khu đặt trụ sở làm việc chính cùng với 4 phòng chức năng và 7 khoa, tổ chức hoạt động khám, chữa bệnh chính của bệnh viện từ tháng 5/2010 – tháng 9/2019. Do các nhà cửa, công trình xây dựng không phù hợp với mô hình bệnh viện, lại xuống cấp trầm trọng nên khả năng thu dung người bệnh hạn chế. Công suất sử dụng giường bệnh mỗi năm chỉ đạt dưới 60%

+ Khu B: Diện tích: 56.962,9m². Gồm 9 dãy nhà, với trên 50 phòng (kể cả phòng tắm khoáng). Trước đây bố trí khoa An dưỡng tổ chức các hoạt động nghỉ dưỡng, dịch vụ tắm nước khoáng nóng. Khi mới nhận lại từ Công ty du lịch cũ, các nhà đều dột, thấm, không có trang thiết bị đảm bảo sinh hoạt nên chỉ khai thác được 1 phần từ dịch vụ tắm khoáng. Từ năm 2017, nhờ có sự đầu tư cải tạo, sửa chữa một số hạng mục công trình từ Công ty Cổ phần hỗ trợ công nghiệp phụ trợ Nhật – Việt nhà cửa trở nên khang trang, sạch đẹp hơn.

Từ tháng 10/2019, bệnh viện đã xây dựng phương án và tổ chức thực hiện khám chữa bệnh nội trú cho người bệnh tại khu B, đưa 1 phần khoa lâm sàng (Khoa Vật lý trị

liệu - Y học cổ truyền - Phục hồi chức năng) vào với 40 giường kế hoạch (60 giường thực kê). Công suất sử dụng giường bệnh của bệnh viện tăng lên rõ rệt.

Từ năm 2021, do thông tuyến Bảo hiểm y tế, lưu lượng người bệnh vào điều trị nội trú tại bệnh viện có xu hướng ngày càng đông do định hướng phát triển chuyên khoa ngày càng rõ nét, bệnh viện đã xây dựng được thương hiệu với chất lượng khám, chữa bệnh được nâng cao, nguồn lực cán bộ đã dần đáp ứng được yêu cầu nhiệm vụ. Đặc biệt, bệnh viện đã sử dụng có hiệu quả nguồn nước khoáng nóng thiên nhiên trong trị liệu các bệnh về cơ xương khớp nên thu hút được các bệnh nhân từ ngoại tỉnh đến khám, điều trị nội trú tại khu B.

Tuy nhiên, do đóng chân trên địa bàn ở xa trung tâm, nơi dân cư thưa thớt, điều kiện kinh tế xã hội còn nhiều khó khăn, người bệnh vào nằm viện không có các tiện ích từ việc mua sắm, ăn uống, đi lại, thăm nuôi... nên công năng sử dụng chưa được khai thác triệt để; khả năng tiếp cận dịch vụ của những người bệnh có nhu cầu cao ở các khu vực đông dân cư bị hạn chế nhiều, chưa đáp ứng được sự mong mỏi của đa số người dân.

- Theo định hướng phát triển kinh tế của tỉnh, từ ngày 24/4/2023, bệnh viện đã thực hiện bàn giao toàn bộ cơ sở nhà, đất cả 3 khu A, B và C cho huyện Vị Xuyên theo Quyết định số 495/QĐ-UBND ngày 29/3/2023 của UBND tỉnh Hà Giang về việc chuyển giao cơ sở nhà, đất của Bệnh viện Phục hồi chức năng về địa phương (UBND Vị Xuyên) quản lý, xử lý. Trong Biên bản bàn giao với huyện Vị Xuyên, hai bên đã thỏa thuận sẽ tạm thời để Bệnh viện duy trì tổ chức hoạt động tại 2 khu A và B cho đến khi chuyển lên cơ sở mới.

Đồng thời Ban quản lý Dự án đầu tư xây dựng công trình dân dụng và công nghiệp tỉnh đã thực hiện Quyết định số 1288/QĐ-UBND ngày 25/7/2023 của Ủy ban nhân dân tỉnh Hà Giang về việc phê duyệt dự án đầu tư xây dựng công trình cải tạo, nâng cấp trường trung cấp Y tế để di chuyển Bệnh viện phục hồi chức năng.

- Cơ sở nhà đất tại Trung cấp Y tế cũ - Đường Hải thượng Lãn Ông, tổ 15, phường Minh Khai, thành phố Hà Giang.

+ Diện tích đất: 4.830 m². Loại đất: Khu đất được quy hoạch là đất y tế theo Quyết định số 463/QĐ-UBND ngày 24/3/2023 của UBND tỉnh Hà Giang về việc phê duyệt Đồ án Quy hoạch phân khu đô thị Trần Phú – Minh Khai (Phân khu 1) theo Quy hoạch chung đô thị Hà Giang, tỉnh Hà Giang đến năm 2035.

+ Công trình trên đất đã được cải tạo sửa chữa chuyển đổi công năng từ trường y sang bệnh viện, gồm 1 nhà 4 tầng diện tích xây dựng 2.080 m²; 1 nhà 1 tầng diện tích xây dựng 303m². 1 nhà bảo vệ 12 m².

Đến nay quá trình cải tạo đã hoàn thành theo Thông báo số 243/TB-SXD ngày 22/11/2024 của Sở Xây dựng Hà Giang về việc Thông báo kết quả kiểm tra công tác nghiệm thu hoàn thành công trình xây dựng. Căn cứ kế hoạch số 17/SYT-KHTC ngày 06/01/2025 của Sở Y tế Hà Giang về việc tạm giao cơ sở nhà, đất Trường Trung cấp Y tế tỉnh sang Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh quản lý, sử dụng, bệnh viện cũng đã tiếp nhận hồ sơ bàn giao cơ sở nhà đất cũng như các hạng mục đã được cải tạo, sửa chữa xong.

Thời điểm hiện tại, Bệnh viện đã nhận quyết định bổ sung kinh phí năm 2025 cho Bệnh viện PHCN để thực hiện di chuyển 1 phần BV PHCN lên cơ sở mới Trường Trung cấp Y tế của Sở Y tế.

Trong khi chờ đợi các thủ tục để xin cấp giấy phép hoạt động tại cơ sở mới, Bệnh viện đã tiến hành chỉnh trang khuôn viên, bố trí cán bộ thường trực bảo vệ tại cơ sở mới Trường Trung cấp Y tế song song với việc duy trì hoạt động tại cơ sở cũ.

Để đảm bảo tập trung nguồn lực hoạt động hiệu quả, tiết kiệm chi phí, để hoàn thành tốt các nhiệm vụ được giao, tránh để mất mát tài sản và tạo điều kiện thuận lợi cho người dân được hưởng quyền lợi trong chăm sóc sức khỏe, việc xây dựng phương án tổ chức hoạt động trong giai đoạn tiếp theo là thực sự cấp thiết.

II. CĂN CỨ PHÁP LÝ

Nghị định số 106/2020/NĐ-CP ngày 10/ 9/2020 của Chính phủ về vị trí việc làm và số lượng người làm việc trong đơn vị sự nghiệp công lập;

Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21/6/2021 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ về tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập; Nghị định số 111/2025/NĐ-CP ngày 22/5/2025 sửa đổi, bổ sung một số điều của Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21/6/2021 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập;

Nghị định số 111/2022/NĐ-CP, ngày 30/12/2022 của Chính phủ về hợp đồng đối với một số loại công việc trong cơ quan hành chính và đơn vị sự nghiệp công lập;

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

Nghị định 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Thông tư số 03/2023/TT-BYT ngày 17/02/2023 của Bộ Y tế về việc Hướng dẫn vị trí việc làm, định mức số lượng người làm việc, cơ cấu viên chức theo chức danh nghề nghiệp trong đơn vị sự nghiệp y tế công lập;

Quyết định số 2575/QĐ-UBND ngày 09/12/2014 của UBND tỉnh Hà Giang về việc đổi tên và kiện toàn Bệnh viện Điều dưỡng và Phục hồi chức năng thành Bệnh viện Phục hồi chức năng trực thuộc Sở Y tế tỉnh Hà Giang;

Quyết định số 751/UBND ngày 19/6/2024 của Ủy ban nhân dân tỉnh Hà Giang về việc xếp hạng lại đối với Bệnh viện Phục hồi chức năng và 11 Trung tâm y tế huyện/thành phố trực thuộc Sở Y tế.

Quyết định số 495/QĐ-UBND ngày 29/3/2023 của UBND tỉnh Hà Giang về việc chuyển giao cơ sở nhà, đất của Bệnh viện Phục hồi chức năng về địa phương (UBND Vị Xuyên) quản lý, xử lý;

Quyết định số 1288/QĐ-UBND ngày 25/7/2023 của Ủy ban nhân dân tỉnh Hà Giang về việc phê duyệt dự án đầu tư xây dựng công trình cải tạo, nâng cấp trường trung cấp Y tế để di chuyển Bệnh viện phục hồi chức năng.

Quyết định số 1841/QĐ-UBND ngày 30/12/2024 của Ủy ban nhân dân tỉnh Hà Giang về việc giải thể Trường Trung cấp Y tế trực thuộc Sở Y tế tỉnh Hà Giang;

Kế hoạch số 17/SYT-KHTC ngày 06/01/2025 của Sở Y tế Hà Giang về việc tạm giao cơ sở nhà, đất Trường Trung cấp Y tế tỉnh sang Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh quản lý, sử dụng.

Quyết định số 417/QĐ-UBND ngày 25/3/2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh Hà Giang về việc cấp bổ sung kinh phí năm 2025 cho Sở Y tế; Quyết định số 1038/QĐ-SYT ngày 28/3/2025 của Sở Y tế Hà Giang về việc cấp bổ sung kinh phí năm 2025 cho Bệnh viện Phục hồi chức năng để thực hiện di chuyển 1 phần Bệnh viện Phục hồi chức năng lên cơ sở mới Trường Trung cấp Y tế;

Quyết định số 919/QĐ-UBND ngày 20/6/2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh Hà Giang về việc điều chuyển cơ sở nhà, đất Trường Trung cấp Y tế (cũ) sang Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh quản lý, sử dụng.

Chương II

THỰC TRẠNG CỦA BỆNH VIỆN PHỤC HỒI CHỨC NĂNG

I. CHỨC NĂNG, NHIỆM VỤ, QUYỀN HẠN

1. Chức năng

Là đơn vị sự nghiệp y tế công lập trực thuộc Sở Y tế; chấp hành sự chỉ đạo, quản lý trực tiếp và toàn diện của Sở Y tế; chấp hành sự chỉ đạo, kiểm tra, thanh tra, hướng dẫn về chuyên môn, kỹ thuật, nghiệp vụ của Bộ Y tế và các bệnh viện tuyến Trung ương.

Bệnh viện thực hiện việc khám bệnh, chữa bệnh, phục hồi chức năng và tổ chức an dưỡng cho người bệnh và đối tượng khác có nhu cầu.

Bệnh viện có tư cách pháp nhân, có con dấu và tài khoản riêng tại Kho bạc Nhà nước và Ngân hàng theo quy định của pháp luật.

2. Nhiệm vụ và quyền hạn

- Khám bệnh, chữa bệnh, phục hồi chức năng theo các hình thức nội trú, ngoại trú, phục hồi chức năng ban ngày và tổ chức an dưỡng:

- + Khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa phục hồi chức năng;
- + Khám bệnh, chữa bệnh đa khoa;
- + Khám bệnh, chữa bệnh ban đầu cho người có thẻ bảo hiểm y tế;
- + Hồi sức, cấp cứu;
- + An dưỡng;
- + Khám và chứng nhận sức khỏe theo quy định;

-
- + Tham gia khám giám định xác định khuyết tật khi được trưng cầu.
 - Đào tạo nhân lực
 - + Là cơ sở đào tạo thực hành cho các cơ sở đào tạo chuyên ngành y và các cơ sở giáo dục đào tạo hợp pháp khác;
 - + Thực hiện việc đào tạo liên tục, bồi dưỡng kiến thức về chuyên ngành phục hồi chức năng và cấp giấy chứng nhận theo đúng chương trình đào tạo.
 - Nghiên cứu khoa học
 - + Thực hiện nghiên cứu khoa học và ứng dụng kỹ thuật mới, phương pháp mới về khám bệnh, chữa bệnh và phục hồi chức năng;
 - + Tham mưu cho cơ quan quản lý cấp trên về công tác nghiên cứu khoa học trong khám bệnh, chữa bệnh và phục hồi chức năng.
 - Chỉ đạo tuyến về phục hồi chức năng và phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng: Chỉ đạo tuyến dưới phát triển kỹ thuật, nâng cao chất lượng phục hồi chức năng; Chủ trì, phối hợp với các đơn vị liên quan để thực hiện phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng theo hướng dẫn của Bộ Y tế; Tham mưu cho cơ quan quản lý cấp trên về xây dựng, phát triển mạng lưới và hoạt động phục hồi chức năng.
 - Phòng bệnh: Thực hiện việc tuyên truyền phòng ngừa khuyết tật, bệnh tật; Tham gia công tác phòng chống dịch bệnh theo quy định.
 - Truyền thông giáo dục sức khỏe
 - Tư vấn cho người bệnh và gia đình người bệnh về phục hồi chức năng, tâm lý, giáo dục, hướng nghiệp, tạo cơ hội cho người bệnh tự lập trong cuộc sống, tái hòa nhập cộng đồng.
 - Thực hiện quy chế được bệnh viện theo quy định hiện hành
 - Quản lý kinh tế: Quản lý, sử dụng có hiệu quả ngân sách nhà nước và các nguồn kinh phí hợp pháp khác; Thực hiện xã hội hóa trong hoạt động của bệnh viện theo quy định của pháp luật; Tiếp nhận và sử dụng các nguồn viện trợ.
 - Hợp tác quốc tế: thực hiện các chương trình hợp tác quốc tế về phục hồi chức năng và phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng; Tham mưu cho cơ quan quản lý cấp trên về hợp tác quốc tế trong lĩnh vực phục hồi chức năng và phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng.
 - Tổ chức sản xuất, cung cấp và hướng dẫn sử dụng hiệu quả dụng cụ trợ giúp cho người bệnh. Hướng dẫn người dân sản xuất và sử dụng dụng cụ trợ giúp đơn giản cho người bệnh tại cộng đồng.
 - Thực hiện chế độ thống kê, báo cáo chuyên môn theo quy định và nhiệm vụ khác liên quan đến khám bệnh, chữa bệnh khi có đủ điều kiện và được cấp có thẩm quyền phê duyệt.

- Thực hiện các nhiệm vụ, quyền hạn khác do Giám đốc Sở Y tế hoặc cơ quan có thẩm quyền giao theo quy định của pháp luật

II. CƠ CẤU TỔ CHỨC CỦA BỆNH VIỆN

1. Ban Lãnh đạo: Gồm Giám đốc và 02 Phó Giám đốc

2. Lãnh đạo các phòng, khoa chuyên môn: Bệnh viện hiện có

- Trưởng khoa, phòng: 2 người.
- Phó khoa, phòng: 4 người.
- Điều dưỡng trưởng: 2 người
- Phụ trách phòng: 1 người

3. Nhân lực

- Được giao: 60 cán bộ viên chức (trong đó có 01 hợp đồng 111).
- Thực hiện: 68 cán bộ viên chức (trong đó có 01 hợp đồng 111) và hợp đồng thêm 7 người làm bảo vệ, hộ lý, vệ sinh viên đáp ứng yêu cầu theo Đề án vị trí việc làm và hoạt động khám, chữa bệnh của bệnh viện .

4. Giường bệnh:

- Được giao: Quy mô 80 giường kế hoạch theo Quyết định số 2575/QĐ-UBND ngày 09 tháng 12 năm 2014 của UBND tỉnh Hà Giang về việc đổi tên và kiện toàn Bệnh viện Điều dưỡng và Phục hồi chức năng thành Bệnh viện Phục hồi chức năng trực thuộc Sở Y tế tỉnh Hà Giang.

- Thực hiện: 80 giường.

III. TÀI SẢN, TÀI CHÍNH, TRANG THIẾT BỊ

1. Tài sản:

- Về nhà, đất:

+ Cơ sở 1: Hiện đang duy trì thu dung người bệnh khám, chữa bệnh và khai thác dịch vụ tắm khoáng ổn định với công suất khá cao trên cơ sở nhà, đất đã giao cho Huyện Vị Xuyên quản lý, xử lý theo Quyết định số 495/QĐ-UBND ngày 29/3/2023 của UBND tỉnh Hà Giang nhưng chưa có đơn vị tiếp nhận nên vẫn tiếp tục sử dụng theo thỏa thuận tại Biên bản bàn giao giữa Bệnh viện PHCN và UBND huyện Vị Xuyên.

+ Cơ sở 2: Thực hiện theo Quyết định số 919/QĐ-UBND ngày 20/6/2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh Hà Giang về việc điều chuyển cơ sở nhà, đất Trường Trung cấp Y tế (cũ) sang Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh quản lý, sử dụng.

- Các tài sản khác: được quản lý, sử dụng theo quy chế quản lý tài sản công của đơn vị.

2. Tài chính: Bệnh viện là đơn vị sự nghiệp tự chủ một phần chi thường xuyên (nhóm 3) thực hiện theo Nghị định số 60/2021/NĐ-CP ngày 21/6/2021 của Chính phủ quy định cơ chế tự chủ về tài chính của đơn vị sự nghiệp công lập.

- Nguồn thu:

+ Từ ngân sách nhà nước cấp: Theo Quyết định số 1331/QĐ-UBND ngày 01/8/2023 của UBND tỉnh Hà Giang về việc phê duyệt mức độ tự chủ về tài chính đối với đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Sở Y tế, giai đoạn 2023 – 2025. Mức độ tự chủ được giao là 52%.

+ Thu từ khám, chữa bệnh Bảo hiểm y tế, viện phí.

+ Các nguồn thu hợp pháp khác.

- Thực hiện chi theo các quy định tài chính hiện hành và quy chế chi tiêu nội bộ được thông qua Hội nghị cán bộ viên chức hàng năm.

3. Trang thiết bị: Tổng số loại thiết bị y tế đang sử dụng là 98 loại

Có danh mục kèm theo tại phụ lục 2

Chương III

MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

I. MỤC ĐÍCH

- Thực hiện các giải pháp sử dụng có hiệu quả nguồn lực hiện có để nâng cao chất lượng bệnh viện, đáp ứng với nhu cầu và tăng sự hài lòng của người bệnh, phù hợp với định hướng phát triển chuyên khoa.

- Tăng cường sự tiếp cận của người bệnh và nhân dân với các dịch vụ y tế, đáp ứng nhu cầu xã hội về chăm sóc sức khỏe cơ bản và chuyên sâu.

- Tổ chức hoạt động cho phù hợp, đúng quy định, hiệu lực, hiệu quả,; đồng thời giảm chi thường xuyên và góp phần cải cách chính sách tiền lương, đảm bảo không tăng thêm đầu mỗi tổ chức, không phát sinh thêm chỉ tiêu biên chế.

- Tổ chức hoạt động tại hai cơ sở theo Quyết định số 2575/QĐ-UBND ngày 09 tháng 12 năm 2014 của UBND tỉnh Hà Giang về việc đổi tên và kiện toàn Bệnh viện Điều dưỡng và Phục hồi chức năng thành Bệnh viện Phục hồi chức năng trực thuộc Sở Y tế tỉnh Hà Giang; không thay đổi phạm vi hoạt động chuyên môn và quy mô hoạt động của cả bệnh viện.

II. YÊU CẦU

- Việc triển khai tổ chức hoạt động phải lấy người bệnh làm trung tâm. Người bệnh phải được đảm bảo về quyền lợi và tạo điều kiện thuận lợi nhất, không gây gián đoạn trong quá trình khám, chữa bệnh. Các phòng khám, điều trị ngoại trú và nội trú của người bệnh phải đảm bảo đáp ứng yêu cầu, tiêu chuẩn của buồng bệnh. Việc sửa chữa, cải tạo bổ sung (nếu cần thiết) phải tiết kiệm, hợp lý, đúng quy định.

- Việc tổ chức hoạt động tại hai cơ sở phải đảm bảo quản lý, sử dụng tài sản công đúng mục đích, phát huy công năng của cơ sở vật chất, máy móc, thiết bị, tránh làm thất thoát, lãng phí và không gây ảnh hưởng xấu tới cảnh quan môi trường.

- Sau khi hoàn thiện các bước chuẩn bị, Bệnh viện phải thông báo chuyển trụ sở, mời Sở Y tế thẩm định cấp giấy phép hoạt động khám, chữa bệnh, triển khai dịch vụ kỹ thuật theo danh mục đã được phê duyệt. Đồng thời, ký kết phụ lục Hợp đồng khám, chữa bệnh với Bảo hiểm xã hội khu vực theo đúng quy định.

- Việc phân công nhiệm vụ cho cán bộ thực hiện nhiệm vụ chuyên môn phải phù hợp với các quy định hiện hành và đảm bảo cân đối về nguồn lực giữa hai cơ sở.

- Trong quá trình tổ chức thực hiện, nếu có vướng mắc phải có giải pháp điều chỉnh và báo cáo với cơ quan chủ quản cũng như đơn vị phối hợp kịp thời.

Chương IV

TÊN HIỆU, ĐỊA ĐIỂM, PHƯƠNG ÁN SỬ DỤNG CƠ SỞ HẠ TẦNG VÀ ĐIỀU KIỆN VỆ SINH MÔI TRƯỜNG

I. TÊN HIỆU: Bệnh viện Phục hồi chức năng Hà Giang.

II. ĐỊA ĐIỂM TỔ CHỨC

- Trụ sở đặt tại đường Hải thượng Lãn Ông, tổ 15, phường Minh Khai, thành phố Hà Giang. Sau khi phương án này được thực hiện sẽ gọi là cơ sở 2 – Bệnh viện Phục hồi chức năng Hà Giang. Cơ sở này sẽ phải xin cấp mới Giấy phép hoạt động với 40 giường.

- Cơ sở 1 Bệnh viện Phục hồi chức năng Hà Giang tại Khu B thôn Chang, xã Việt Lâm, huyện Vị Xuyên. Cơ sở này đang hoạt động nhưng giảm quy mô còn 40 giường nên đề xuất điều chỉnh lại Giấy phép hoạt động.

III. PHƯƠNG ÁN HỆ THỐNG PHÒNG CHÁY CHỮA CHÁY

- Tại cơ sở 2 đã được nghiệm thu theo công trình bàn giao, đảm bảo hoạt động, cơ sở 1 duy trì hoạt động trên cơ sở các công trình xây dựng thông thoáng, đảm bảo các xe thông dụng hoạt động thuận tiện khi có sự cố xảy ra.

- Có phương án phòng cháy chữa cháy, có đủ hệ thống báo cháy, các phương tiện phòng cháy, chữa cháy.

IV. PHƯƠNG ÁN VỆ SINH MÔI TRƯỜNG

1. Hệ thống xử lý nước thải

- Hệ thống thu gom và xử lý nước thải sinh hoạt:

Nước thải sinh hoạt được thu gom vào hệ thống thoát nước riêng rồi chảy vào bể phốt để xử lý trước khi thải ra môi trường.

- Hệ thống xử lý nước thải y tế:

+ Nước thải y tế phát sinh tại cơ sở 1 không có nguồn xả thải ô nhiễm nên sẽ thu gom và xử lý nước thải sinh hoạt.

+ Nước thải y tế phát sinh tại cơ sở 2 có hệ thống xử lý nước thải đảm bảo nước thải sau khi xử lý đủ điều kiện theo đúng quy định mới thải ra môi trường.

2. An toàn bức xạ

Bệnh viện đã được Sở khoa học và công nghệ tỉnh Hà Giang nghiệm thu đặt máy, chất lượng an toàn máy, cấp phép đủ điều kiện đưa vào vận hành theo quy định .

3. Xử lý rác thải sinh hoạt và rác thải y tế

Ký hợp đồng với đơn vị có chức năng vận chuyển và xử lý rác thải sinh hoạt và rác thải y tế đảm bảo đúng quy định.

V. PHƯƠNG ÁN BỐ TRÍ GIƯỜNG BỆNH

Giữ nguyên quy mô tổng 80 giường kế hoạch theo Quyết định số 2575/QĐ-UBND ngày 09 tháng 12 năm 2014 của UBND tỉnh Hà Giang về việc đổi tên và kiện toàn Bệnh viện Điều dưỡng và Phục hồi chức năng thành Bệnh viện Phục hồi chức năng trực thuộc Sở Y tế tỉnh Hà Giang.

Bệnh viện kê thêm một số giường thực tế để dự phòng thời điểm bệnh nhân đông.

1. Cơ sở 1: Khu B thôn Chang, xã Việt Lâm, huyện Vị Xuyên.

* Thời gian hoạt động: Tiếp tục duy trì hoạt động đến khi có Quyết định chuyển giao cho đơn vị mới.

* Số giường bệnh nội trú theo kế hoạch là 40/80 giường; thực kê 60 giường còn lại là các giường khám và thủ thuật.

* Bộ phận chuyên môn:

- Khoa khám bệnh: Được bố trí ở khối nhà B2 (nhà 1 tầng) gồm

+ Phòng khám 1, phòng khám 2.

+ Phòng cấp phát thuốc nội trú, ngoại trú

+ Phòng thanh toán viện phí

- Phòng Xét nghiệm - thăm dò chức năng; Được bố trí đảm bảo thuận tiện cho người bệnh, đồng thời đảm bảo tiêu chuẩn theo quy định.

- Khoa Nội tổng hợp - nhi: Được bố trí ở khối nhà cấp 4 có phòng hành chính, phòng cấp cứu, buồng bệnh.

- Khoa Y học cổ truyền - Vật lý trị liệu và phục hồi chức năng 1: Được bố trí ở khối nhà cấp 4, nhà 2 tầng gồm các phòng tập, phòng máy, phòng hành chính, phòng điều trị nội trú, nội trú ban ngày, phòng thủy trị liệu.

- Khoa kiểm soát nhiễm khuẩn - dinh dưỡng, dược: bố trí thành các phòng đảm bảo duy trì hoạt động, đáp ứng yêu cầu nhiệm vụ cả 2 khu.

2. Cơ sở 2: Đường Hải thượng Lân Ông, tổ 15, phường Minh Khai, thành phố Hà Giang.

* Thời gian hoạt động: Bắt đầu ngay sau khi được cấp Giấy phép hoạt động và thực hiện ký kết xong Hợp đồng khám, chữa bệnh với cơ quan Bảo hiểm xã hội khu vực.

* Số giường bệnh nội trú theo kế hoạch là 40/80 giường; còn lại là các giường khám và thủ thuật.

* Bộ phận chuyên môn:

- Khoa khám bệnh: Được bố trí ở khối nhà A2 (nhà 1 tầng) gồm
 - + Phòng khám 1, phòng khám 2.
 - + Phòng cấp phát thuốc nội trú, ngoại trú
 - + Phòng thanh toán viện phí
- Khoa Khoa Chẩn đoán hình ảnh – Xét nghiệm- thăm dò chức năng; Được bố trí ở khối nhà A2 (nhà 1 tầng). Trong thời gian chưa chuyển được phòng xét nghiệm lên, Bệnh viện sẽ lấy mẫu bệnh phẩm và bố trí cán bộ đưa, trả xét nghiệm, hàng ngày.
- Khoa Y học cổ truyền – Vật lý trị liệu và phục hồi chức năng 2: Được bố trí ở khối nhà A1 (nhà 4 tầng) gồm các phòng tập, phòng máy, phòng hành chính, phòng điều trị nội trú, nội trú ban ngày, phòng thủy trị liệu...
- Khoa kiểm soát nhiễm khuẩn – dinh dưỡng, dược: bố trí thành các phòng đảm bảo duy trì hoạt động, đáp ứng yêu cầu nhiệm vụ cả 2 khu. Bố trí căng tin bệnh viện tại nhà A3 để phục vụ người bệnh, người nhà, cán bộ y tế và khách có nhu cầu.
- Khoa phòng khác: Được sắp xếp và tổ chức hoạt động sau khi đề án kiện toàn bộ máy bên trong của bệnh viện được phê duyệt.

VI. PHƯƠNG ÁN BỐ TRÍ NHÂN LỰC

1. Nhân lực lãnh đạo:

- Ban Giám đốc gồm Giám đốc và 2 Phó Giám đốc: Phân công nhiệm vụ theo các lĩnh vực phụ trách; Luân phiên thường trực và đi lại giữa 2 cơ sở theo yêu cầu và tính chất công việc, dưới sự điều hành và phân công nhiệm vụ của Giám đốc bệnh viện.

Tại cơ sở 1: Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật là Bác sĩ Chuyên khoa cấp I Ban Văn Thiêm- Phó Giám đốc Bệnh viện.

Tại cơ sở 2: Người chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật là thạc sỹ -Bác sĩ Nguyễn Thị Hải Yến- Giám đốc Bệnh viện.

- 4 phòng chức năng (Phòng kế hoạch tổng hợp; Phòng Điều dưỡng; Phòng Tổ chức Hành chính; Phòng Tài chính – Kế toán); Khoa dược, kiểm soát nhiễm khuẩn và dinh dưỡng: Bố trí cán bộ dùng chung trong Đề án vị trí việc làm luân phiên thường trực tại 2 cơ sở để đáp ứng yêu cầu nhiệm vụ.

- Các trưởng/phó/phụ trách khoa và Điều dưỡng trưởng: Theo sự phân công của Ban Giám đốc trên cơ sở các chức danh đã được bổ nhiệm và quy hoạch.

2. Nhân lực khám chữa bệnh:

- Sử dụng số cán bộ, nhân viên hiện có là 68 người (trong đó có 01 hợp đồng 111) và hợp đồng thời vụ thêm 1 số nhân viên hộ lý, bảo vệ, nấu ăn đáp ứng yêu cầu theo Đề án vị trí việc làm và hoạt động khám, chữa bệnh của bệnh viện tại 2 cơ sở.

- Phân công, điều động đủ nhân lực theo vị trí việc làm được xây dựng. Phân công nhiệm vụ hợp lý để đảm bảo hiệu quả công vụ.

- Tùy theo lượng người bệnh điều trị nội trú và nhu cầu triển khai dịch vụ kỹ thuật, việc bổ sung trang thiết bị và điều chuyển cán bộ sẽ được lãnh đạo Bệnh viện quyết định.

- Tổ chức giao ban chung bệnh viện theo phương thức trực tuyến (qua Room), điều hành công việc qua Zalo Bệnh viện để trao đổi và phối kết hợp công tác. Tổ chức hội họp tập trung khi cần thiết.

- Nhân viên được đào tạo nâng cao về chuyên môn, được huấn luyện kỹ năng giao tiếp ứng xử phù hợp và thân thiện.

- Danh sách nhân sự phân công làm việc tại hai cơ sở: *(kèm theo tại phụ lục 1)*

Danh sách này có thể được điều chỉnh tùy thuộc vào nhu cầu khám, chữa bệnh tại 2 cơ sở theo từng thời điểm, đảm bảo đúng quy định về sử dụng lao động hiện hành.

VII. PHƯƠNG ÁN BỐ TRÍ TÀI SẢN

Sử dụng toàn bộ tài sản, máy móc, trang, thiết bị hiện có và mua sắm thêm khi có nhu cầu. Các trang, thiết bị được phân chia cho 2 cơ sở đảm bảo phát huy công năng và hiệu suất sử dụng, có thể điều chuyển linh hoạt giữa 2 cơ sở, đáp ứng yêu cầu phục vụ người bệnh.

1. Cơ sở 1:

- Sử dụng toàn bộ tài sản hiện có bao gồm cả đất và tài sản gắn liền trên đất chưa có đơn vị tiếp nhận quản lý sử dụng để duy trì hoạt động.

- Máy móc, thiết bị y tế gồm 68 loại *(phụ lục 3 kèm theo)*

2. Cơ sở 2:

- Sử dụng toàn bộ tài sản được giao quản lý, sử dụng theo Quyết định số 919/QĐ-UBND ngày 20/6/2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh Hà Giang về việc điều chuyển cơ sở nhà, đất Trường Trung cấp Y tế (cũ) sang Bệnh viện Phục hồi chức năng tỉnh quản lý, sử dụng; chuyển một phần tài sản, máy móc thiết bị từ khu A của BV PHCN (cũ) lên để đưa vào hoạt động.

- Máy móc, thiết bị y tế gồm 59 loại *(phụ lục 4 kèm theo)*

VIII. CHỨC NĂNG, NHIỆM VỤ VÀ PHẠM VI HOẠT ĐỘNG CHUYÊN MÔN

Không thay đổi so với Quyết định số 2575/QĐ-UBND ngày 09 tháng 12 năm 2014 của UBND tỉnh Hà Giang về việc đổi tên và kiện toàn Bệnh viện Điều dưỡng và Phục hồi chức năng thành Bệnh viện Phục hồi chức năng trực thuộc Sở Y tế tỉnh Hà Giang;

Các dịch vụ kỹ thuật thực hiện: Theo thực trạng nguồn lực và thuộc danh mục kỹ thuật được phê duyệt.

IX. CÁC GIẢI PHÁP ĐẢM BẢO THỰC HIỆN PHƯƠNG ÁN

1. Cải tạo cơ sở hạ tầng và điều kiện phục vụ người bệnh tại hai cơ sở

- Tiếp quản cơ sở 2, cải tạo, sửa chữa một số hạng mục tại cơ sở 1; bố trí, sắp xếp các khoa, phòng phù hợp, đảm bảo đủ điều kiện khám, chữa bệnh theo phạm vi chuyên môn quy định. Đồng thời chỉnh trang khuôn viên bệnh viện theo tiêu chí Xanh - sạch - đẹp tạo môi trường làm việc tích cực và điều kiện phục vụ người bệnh tốt nhất.

- Bố trí xe cứu thương thường trực làm nhiệm vụ đưa đón người bệnh đi lại giữa 2 cơ sở khi cần thiết.

- Ứng dụng công nghệ thông tin: Lắp đặt và đảm bảo Internet hoạt động theo yêu cầu nhiệm vụ.

- Ký hợp đồng chuyển thực hiện dịch vụ cận lâm sàng trong khám chữa bệnh theo Thông tư số 30/2020/TT-BYT ngày 31/12/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định chi tiết và hướng dẫn biện pháp thi hành một số điều của Nghị định số 146/2018/NĐ-CP ngày 17/10/2018 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn biện pháp thi hành một số điều của Luật Bảo hiểm y tế ; Thông tư số 35/2021/TT-BYT ngày 31/12/2021 sửa đổi, bổ sung khoản 1 Điều 9 Thông tư 30/2020/TT-BYT với Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang và Bệnh viện Đa khoa huyện Vị Xuyên (khi cần thiết đối với cơ sở 1) để đảm bảo chất lượng chẩn đoán, điều trị và giảm bớt khó khăn cho người bệnh.

- Kinh phí thực hiện phương án:

+ Kinh phí cải tạo cơ sở hạ tầng và trang thiết bị mua sắm thêm: Trích từ Quỹ đầu tư, phát triển sự nghiệp của bệnh viện và trong tổng số 15% nguồn thu giường bệnh, khám bệnh; vận động từ nguồn xã hội hóa.

+ Kinh phí vận chuyển để di dời một phần Bệnh viện đến cơ sở 2: Theo Quyết định số 1038/QĐ-SYT ngày 28/3/2025 của Sở Y tế Hà Giang về việc cấp bổ sung kinh phí năm 2025 cho Bệnh viện Phục hồi chức năng để thực hiện di chuyển 1 phần Bệnh viện Phục hồi chức năng lên cơ sở mới Trường Trung cấp Y tế.

2. Xây dựng phương án đáp ứng linh hoạt

- Thực hiện việc di dời một phần Bệnh viện lên cơ sở mới để đảm bảo hoạt động sớm, đáp ứng nhu cầu và nguyện vọng của nhân dân trên địa bàn, duy trì hoạt động tại cơ sở cũ để tránh lãng phí khi chưa có chủ trương thu hồi của cấp có thẩm quyền hoặc đơn vị tiếp nhận quản lý, sử dụng.

- Có kế hoạch luân chuyển, quyết định điều động cán bộ kịp thời giữa hai cơ sở đảm bảo đủ nhân lực đáp ứng điều kiện hành nghề khám, chữa bệnh nhằm nâng cao chất lượng chẩn đoán, điều trị và an toàn cho người bệnh.

- Phối hợp tốt với cơ quan Bảo hiểm xã hội để giải quyết các vấn đề liên quan đến quyền lợi của cán bộ, viên chức, người lao động cũng như tuân thủ các quy định về bảo hiểm y tế trong khám, chữa bệnh.

- Đánh giá hiệu quả của phương án: Giám sát thực hiện hàng ngày, đánh giá kết quả sau 3 tháng, 6 tháng, 1 năm.

Các chỉ số đánh giá dựa vào: Sự phân công trách nhiệm, phối kết hợp giữa các nhân viên y tế; sự hài lòng của người bệnh, công suất sử dụng giường bệnh, kết quả tài chính của đơn vị.

Chương V

TỔ CHỨC THỰC HIỆN

Ban Giám đốc Bệnh viện và các khoa, phòng phối hợp triển khai các nội dung của phương án đã xây dựng trên đây, đồng thời công khai để người bệnh, nhân dân biết và thực

hiện. Trong quá trình thực hiện cần có sự đánh giá xác định những nội dung, các vấn đề ưu tiên giải quyết, báo cáo lãnh đạo để có giải pháp hữu hiệu nhằm giảm bớt phiền hà và tăng sự hài lòng của người bệnh.

