

UBND TỈNH BÌNH ĐỊNH
SỞ Y TẾ

Số: **669**/SYT-NVY

V/v: tham dự họp về công tác
đánh giá tác động của dự án
Luật khám bệnh, chữa bệnh

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

Bình Định, ngày **22** tháng 3 năm 2019

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh.

Thực hiện Công văn số 1394/BYT-TCCB ngày 15/3/2019 của Bộ Y tế về việc đánh giá tác động của dự án Luật khám bệnh, chữa bệnh; Sở Y tế mời đại diện lãnh đạo đơn vị tham gia làm việc với đoàn công tác của Bộ Y tế, kế hoạch cụ thể như sau:

1. Thời gian và địa điểm:

Chiều ngày 25/3/2019, bắt đầu lúc 14g00 tại Hội trường Sở Y tế.

2. Nội dung làm việc:

- Đánh giá tác động của các chính sách về hình thức tổ chức, phân tuyến, xếp hạng các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Tiến hành khảo sát việc thực hiện chính sách về hình thức tổ chức, phân tuyến, xếp hạng các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (có Phiếu khảo sát gửi kèm theo).

Yêu cầu Giám đốc đơn vị tham dự đúng thành phần và thời gian. / *chữ ký*

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo Sở;
- Trang TTĐT Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY.



Lê Quang Hùng

BỘ Y TẾ
PHIẾU KHẢO SÁT
 THỰC HIỆN CHÍNH SÁCH VỀ CÁC HÌNH THỨC TỔ CHỨC,
 PHÂN TUYỂN VÀ XẾP HẠNG CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Mã phiếu					
-----------------	--	--	--	--	--

Họ tên: Đơn vị công tác:.....
 Tỉnh: Huyện:

Thưa Ông/Bà, để cung cấp bằng chứng xây dựng nội dung của Dự án Luật Khám bệnh, chữa bệnh sửa đổi dự kiến trình Quốc hội vào cuối năm 2019, Bộ Y tế tiến hành khảo sát thu thập ý kiến của nhân viên y tế trong các cơ sở khám chữa bệnh về một số nội dung có liên quan.

Những thông tin do Ông/Bà cung cấp sẽ được bảo mật và chỉ phục vụ cho mục đích nghiên cứu. Rất mong nhận được sự hợp tác của Ông/Bà. Xin chân thành cảm ơn!

PHẦN A: THÔNG TIN CHUNG

STT	Câu hỏi	Trả lời	
A1	Tuổi (dương lịch)		
A2	Giới tính	1. Nam	2. Nữ
A3	Thâm niên công tác tại đơn vị hiện nay	 năm tháng	
A4	Chức danh chuyên môn và trình độ chuyên môn hiện tại	Ngạch viên chức	Trình độ chuyên môn
		1. Bác sỹ 2. Dược sỹ 3. Y sỹ 4. Điều dưỡng 5. Hộ sinh 6. Kỹ thuật viên 7. Khác (ghi rõ):	1. TS/CKII 2. ThS/CKI 3. Đại học 4. Cao đẳng 5. Trung cấp 6. Sơ cấp 7. Khác (ghi rõ):
A5	Công việc chính đang đảm nhận tại đơn vị thuộc lĩnh vực nào? (dành thời gian nhiều nhất trong ngày)	1. Khối lâm sàng 2. Khối cận lâm sàng 3. Khối dự phòng 4. Khối phòng chức năng 5. Quản lý đơn vị 6. Khác (ghi rõ).....	
A6	Chức vụ quản lý trong đơn vị?	1. Lãnh đạo đơn vị 2. Lãnh đạo phòng chức năng 3. Lãnh đạo khoa lâm sàng, cận sàng 4. Khác (ghi rõ)	

		 5. Không đảm nhiệm chức vụ quản lý
--	--	---

PHẦN B: CÁC QUY ĐỊNH VỀ HÌNH THỨC TỔ CHỨC CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Các quy định về hình thức tổ chức cơ sở KCB được đề cập trong 2 văn bản quy phạm pháp luật:

- 1) *Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 40/2009/QH12* ban hành ngày 23 tháng 11 năm 2009.
- 2) *Nghị định 155/2018/NĐ-CP* sửa đổi quy định liên quan đến điều kiện đầu tư kinh doanh thuộc phạm vi quản lý nhà nước của Bộ Y tế, ban hành ngày 12/11/2018.

B1	<i>Theo Ông/Bà, hình thức tổ chức cơ sở KCB nên được quy định như thế nào trong Dự án Luật Khám bệnh, chữa bệnh sửa đổi sắp tới?</i> <i>(Khoanh tròn vào các phương án lựa chọn)</i>	1. Phương án 1 - Giữ nguyên như quy định tại Khoản 1 Điều 41 Luật khám bệnh, chữa bệnh 2009(<i>theo Phụ lục 1 – trang 8</i>) 2. Phương án 2 - Bổ sung thêm các hình thức tổ chức cơ sở KCB theo quy định tại Nghị định 155/2018/NĐ-CP(<i>theo Phụ lục 2 – trang 8</i>) 3. Phương án 3 - Bổ sung thêm các hình thức tổ chức cơ sở KCB được quy định trong Nghị định 155/2018/NĐ-CP và 3 nhóm loại hình mới chưa được đề cập, bao gồm: Cơ sở dưỡng lão, chăm sóc người khuyết tật, chăm sóc cuối đời; Trung tâm phục hồi chức năng 05,06 và Cơ sở chăm sóc ban ngày 4. Phương án khác (<i>ghi rõ phương án đề xuất của Ông/Bà</i>):
-----------	--	---

B2	Ông/Bà nhận xét như thế nào về những tác động/ảnh hưởng của các phương án nêu trên đối với những nội dung sau? <i>(Ghi lựa chọn vào ô tương ứng. VD: nhận định Phương án 1 có tác động tích cực với Giá dịch vụ KCB => ghi "1" vào ô tương ứng)</i>				
		Phương án 1 1. Tích cực 2. Tiêu cực 3. Khó/không trả lời	Phương án 2 1. Tích cực 2. Tiêu cực 3. Khó/không trả lời	Phương án 3 1. Tích cực 2. Tiêu cực 3. Khó/không trả lời	Phương án khác 1. Tích cực 2. Tiêu cực 3. Khó/không trả lời
Tác động về kinh tế					
1	Đóng góp nguồn thu chongân sách nhà nước				
2	Đối với các khoản thu của cơ sở KCB				
3	Đối với các khoản chi của cơ sở KCB				
4	Đối với giá dịch vụ KCB				
5	Đối với người sử dụng dịch vụ y tế				
6	Khác (ghi rõ)				
Tác động về xã hội					
7	Đối với cơ quan quản lý nhà nước				
8	Đối với chất lượng dịch vụ KCB				
9	Đối với cơ hội việc làm/cơ hội phát triển nghề nghiệp của nhân viên y tế				
10	Đối với việc tiếp cận và sử dụng dịch vụ y tế				
11	Khác (ghi rõ)				

		Phương án 1 1. Tích cực 2. Tiêu cực 3. Khó/không trả lời	Phương án 2 1. Tích cực 2. Tiêu cực 3. Khó/không trả lời	Phương án 3 1. Tích cực 2. Tiêu cực 3. Khó/không trả lời	Phương án khác 1. Tích cực 2. Tiêu cực 3. Khó/không trả lời
Tác động về giới					
12	Đối với khả năng tiếp cận và sử dụng dịch vụ y tế của nam giới				
13	Đối với khả năng tiếp cận và sử dụng dịch vụ y tế của nữ giới				
14	Đối với cơ hội việc làm cho nam NVYT				
15	Đối với cơ hội việc làm cho nữ NVYT				
16	Khác (ghi rõ)				
Tác động về thủ tục hành chính					
17	Đối với thủ tục hành chính đăng ký hoạt động				
18	Đối với thủ tục hành chính thẩm định cấp phép				
19	Đối với thủ tục hành chính báo cáo, kiểm tra, ...				
20	Khác (ghi rõ)				
Tác động về pháp lý					
21	Đối với quy định và hiệp định quốc tế mà Việt Nam là thành viên				
22	Đối với quyền và nghĩa vụ cơ bản của công dân theo Hiến pháp				
23	Đối với các quy định về hệ thống tổ chức và quản lý nhà nước trong lĩnh vực y tế				
24	Đối với hệ thống tổ chức và các văn bản quy phạm khác liên quan đến y tế				
25	Khác (ghi rõ)				

PHẦN C: CÁC QUY ĐỊNH VỀ PHÂN TUYỂN VÀ XẾP HẠNG CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Các quy định hiện hành về phân tuyển và xếp hạng cơ sở KCB được đề cập trong các văn bản quy phạm pháp luật sau đây:

- 1) *Thông tư 23/2005/TT-BYT* xếp hạng các đơn vị sự nghiệp y tế do Bộ Y tế ban hành ngày 25/08/2005. Trong đó, các đơn vị sự nghiệp y tế chia thành 5 hạng: Hạng đặc biệt (chỉ áp dụng đối với một số bệnh viện lớn), Hạng I, Hạng II và Hạng III và hạng IV.
- 2) *Thông tư 43/2013/TT-BYT* quy định chi tiết phân tuyển chuyên môn kỹ thuật đối với hệ thống cơ sở khám, chữa bệnh do Bộ Y tế ban hành ngày 11/12/2013. Theo đó, các cơ sở KCB được phân thành 4 tuyển: 1) Tuyển TW (gọi là tuyển 1); Tuyển tỉnh, TP trực thuộc TW (gọi là tuyển 2), Tuyển quận/huyện, TX trực thuộc tỉnh (gọi là tuyển 3): thực hiện cung cấp dịch vụ KCB cơ bản. Tuyển xã, phường, thị trấn (gọi là tuyển 4): cung cấp CSSK ban đầu và phòng bệnh.

C1	<i>Theo Ông/Bà, việc phân tuyển và xếp hạng cơ sở KCB nên được quy định theo phương án nào trong Dự án Luật Khám bệnh, chữa bệnh sửa đổi sắp tới?</i> <i>(Khoanh tròn vào các phương án lựa chọn)</i>	1. Phương án 1 - Giữ nguyên theo quy định hiện hành. 2. Phương án 2 - Từng bước điều chỉnh việc phân tuyển theo 3 tuyển (CSSK ban đầu, CSSK cơ bản và CSSK nâng cao/chuyên sâu), xếp hạng cơ sở KCB theo đúng chức năng chuyên môn của tuyển. Với tuyển CSSK cơ bản, giữ nguyên hiện trạng xếp hạng của các cơ sở KCB, bổ sung thêm một số điều kiện, bao gồm: đảm bảo cung cấp đầy đủ các kỹ thuật CSSK cơ bản, tối thiểu phải đủ các điều kiện để được xếp hạng III, dừng việc nâng hạng. Với tuyển CSSK nâng cao/chuyên sâu, các cơ sở KCB tối thiểu phải đủ điều kiện để xếp hạng II nếu không đủ thì sáp nhập vào Bệnh viện Đa khoa cùng tuyển. 3. Phương án 3 - Thay đổi hoàn toàn việc phân hạng, xếp loại cơ sở KCB để các cơ sở KCB thực hiện đúng chức năng chuyên môn của tuyển. Phân tuyển chuyên môn theo 3 tuyển: CSSK ban đầu, CSSK cơ bản, CSSK nâng cao/chuyên sâu và xếp hạng theo từng tuyển. 4. Phương án khác (ghi rõ phương án đề xuất của Ông/Bà)
----	---	--

					
C2	Ông/Bà nhận xét như thế nào về những tác động/ảnh hưởng của các phương án nêu trên đối với những nội dung sau? (Ghi lựa chọn vào ô tương ứng. VD: nhận định Phương án 1 có tác động tích cực với Giá dịch vụ KCB => ghi "1" vào ô tương ứng)				
		Phương án 1 1. Tích cực 2. Tiêu cực 3. Khó/không trả lời	Phương án 2 1. Tích cực 2. Tiêu cực 3. Khó/không trả lời	Phương án 3 1. Tích cực 2. Tiêu cực 3. Khó/không trả lời	Phương án khác 1. Tích cực 2. Tiêu cực 3. Khó/không trả lời
Tác động về kinh tế					
1	Đóng góp nguồn thu cho NS nhà nước				
2	Đối với các khoản thu của cơ sở KCB				
3	Đối với các khoản chi của cơ sở KCB				
4	Đối với giá dịch vụ KCB				
5	Đối với người sử dụng dịch vụ y tế				
6	Khác (ghi rõ)				
Tác động về xã hội					
7	Đối với cơ quan quản lý nhà nước				
8	Đối với chất lượng dịch vụ KCB				
9	Đối với cơ hội việc làm/cơ hội phát triển nghề nghiệp của nhân viên y tế				
10	Đối với việc tiếp cận và sử dụng DV y tế				
11	Khác (ghi rõ)				

					
		Phương án 1 4. Tích cực 5. Tiêu cực 6. Khó/không trả lời	Phương án 2 4. Tích cực 5. Tiêu cực 6. Khó/không trả lời	Phương án 3 4. Tích cực 5. Tiêu cực 6. Khó/không trả lời	Phương án khác 4. Tích cực 5. Tiêu cực 6. Khó/không trả lời
Tác động về giới					
12	Đối với khả năng tiếp cận và sử dụng dịch vụ y tế của nam giới				
13	Đối với khả năng tiếp cận và sử dụng dịch vụ y tế của nữ giới				
14	Đối với cơ hội việc làm cho nam NVYT				
15	Đối với cơ hội việc làm cho nữ NVYT				
16	Khác (ghi rõ)				
Tác động về thủ tục hành chính					
17	Đối với thủ tục hành chính đăng ký hoạt động				
18	Đối với thủ tục hành chính thẩm định cấp phép				
19	Đối với thủ tục hành chính báo cáo, kiểm tra,...				
20	Khác (ghi rõ)				
Tác động về pháp lý					
21	Đối với quy định và hiệp định quốc tế mà Việt Nam là thành viên				
22	Đối với quyền và nghĩa vụ cơ bản của công dân theo Hiến pháp				
23	Đối với các quy định về hệ thống tổ chức và quản lý nhà nước trong lĩnh vực y tế				
24	Đối với hệ thống tổ chức và các văn bản				

	quy phạm khác liên quan đến y tế				
25	Khác (ghi rõ)				

PHỤ LỤC 1 - Khoản 1 Điều 41 Luật KCB 2009 quy định về các hình thức tổ chức của cơ sở KCB

a) Bệnh viện; b) Cơ sở giám định y khoa; c) Phòng khám đa khoa; d) Phòng khám CK, bác sỹ gia đình; đ) Phòng chẩn trị YHCT;	e) Nhà hộ sinh; g) Cơ sở chẩn đoán; h) Cơ sở dịch vụ y tế; i) Trạm y tế cấp xã và tương đương; k) Các hình thức tổ chức KCB khác.
--	---

PHỤ LỤC 2 - Khoản 3 Điều 11 Nghị định 155/2018/NĐ-CP quy định về các hình thức tổ chức của cơ sở KCB

1. Bệnh viện (bệnh viện ĐK và bệnh viện CK) 2. Bệnh xá thuộc lực lượng Công an nhân dân. 3. Phòng khám đa khoa (PKĐK) 4. Phòng khám chuyên khoa (PKCK), gồm: a) Phòng khám nội tổng hợp; b) Phòng khám CK thuộc hệ nội: Tim mạch, hô hấp, tiêu hóa, nhi và CK nội khác; c) Phòng khám tư vấn sức khỏe; d) Phòng khám CK ngoại; đ) Phòng khám CK phụ sản; e) Phòng khám CK nam học; g) Phòng khám CK RHM; h) Phòng khám CK TMH; i) Phòng khám CK mắt; k) Phòng khám CK thẩm mỹ; l) Phòng khám CK PHCN; m) Phòng khám CK tâm thần; n) Phòng khám CK ung bướu; o) Phòng khám CK da liễu; p) Phòng khám CK YHCT; Phòng chẩn trị YHCT; q) Phòng khám CK dinh dưỡng; r) Phòng khám hỗ trợ điều trị cai nghiện ma túy; s) Phòng khám, điều trị HIV/AIDS; t) Phòng xét nghiệm; u) CDHA, Phòng X-Quang; v) Phòng khám, điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế. x) Phòng khám, tư vấn và điều trị dự phòng; y) Phòng khám, điều trị bệnh nghề nghiệp; z) Phòng khám chuyên khoa khác.	5. Cơ sở KCB y học gia đình 6. Nhà hộ sinh. 7. Cơ sở dịch vụ y tế bao gồm: a) Cơ sở dịch vụ tiêm (chích), thay băng, đếm mạch, đo nhiệt độ, đo huyết áp; b) Cơ sở dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà; c) Cơ sở dịch vụ cấp cứu, hỗ trợ vận chuyển người bệnh trong nước và ra nước ngoài; d) Cơ sở dịch vụ kính thuốc; đ) Cơ sở dịch vụ thẩm mỹ; e) Cơ sở dịch vụ y tế khác. 8. Trạm y tế cấp xã, trạm xá. 9. Cơ sở giám định y khoa, pháp y, có thực hiện KCB thì phải tổ chức theo hình thức PKCK. Cơ sở giám định pháp y tâm thần có thực hiện KCB thì phải tổ chức theo: Bệnh viện, PKĐK, PKCK. 10. Cơ sở y tế cơ quan, đơn vị, TC có thực hiện việc KCB thì phải thực hiện theo PKĐK, PKCK. 11. Trung tâm y tế có chức năng KCB thì cấp phép theo bệnh viện đa khoa hoặc PKĐK
---	--

Xin trân trọng cảm ơn sự hợp tác của ông/bà!

XÁC NHẬN ĐIỀN PHIẾU: Đề nghị ông/bà ghi rõ họ tên, chức vụ và ký xác nhận việc điền phiếu

Họ và tên người điền phiếu:	Ký tên
Chức vụ:	

NHỮNG NỘI DUNG CHÍNH CẦN THU THẬP THÔNG TIN

(Kèm theo Công văn số /BYT-TCCB, ngày tháng 03 năm 2019)

I. Về thực trạng triển khai thực hiện các chính sách về hình thức tổ chức cơ sở KCB:

- 1.1. Quá trình triển khai thực hiện quy định về các hình thức tổ chức KCB theo Nghị định 87/2011/NĐ-CP? Những khó khăn, bất cập và mong đợi sửa đổi, điều chỉnh?
- 1.2. Quá trình triển khai thực hiện Nghị định 109/2016/NĐ-CP về các hình thức tổ chức KCB và mở rộng thêm tại Nghị định 155/2018/NĐ-CP? Những khó khăn, bất cập và mong đợi sửa đổi?
- 1.3. Xin ý kiến về 3 phương án điều chỉnh quy định về các hình thức tổ chức cơ sở KCB dự kiến sẽ đưa vào Luật KCB sửa đổi. Đồng ý với phương án nào? Vì sao? Đánh giá tác động của từng phương án đã lựa chọn đối với xã hội, kinh tế, thủ tục hành chính, pháp lý, giới? Cụ thể như sau:
 - 1) **Phương án 1:** Giữ nguyên như Luật KCB 2009 đã quy định, gồm 10 loại hình (*Xem phụ lục 1*).
 - 2) **Phương án 2:** Bổ sung các hình thức cơ sở KCB được quy định tại Nghị định 155/2018/NĐ-CP gồm 41 hình thức tổ chức cơ sở KCB được phân thành 11 nhóm (*Xem phụ lục 2*).
 - 3) **Phương án 3:** Bổ sung các hình thức tổ chức cơ sở KCB theo quy định của Nghị định 155/2018/NĐ-CP và bổ sung thêm 3 nhóm loại hình mới chưa được quy định (*Cơ sở dưỡng lão, chăm sóc người khuyết tật, chăm sóc cuối đời; Trung tâm PHCN, Trung tâm 05, Trung tâm 06 và Cơ sở chăm sóc ban ngày*)

Ngoài 3 phương án nêu trên có đề xuất thêm phương án nào khác? Nếu có đề nghị đánh giá tác động của những phương án được đề xuất đối với xã hội, kinh tế, thủ tục hành chính, pháp lý và giới

II. Về thực trạng phân tuyến, xếp hạng đối với các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh:

- 2.1. Thực trạng triển khai việc phân tuyến, xếp hạng cơ sở KCB trên địa bàn? Những khó khăn, bất cập trong quá trình thực hiện? Những mong đợi về việc điều chỉnh, bổ sung?
- 2.2. Xin ý kiến về 3 phương án điều chỉnh quy định về phân tuyến, xếp hạng cơ sở KCB dự kiến sẽ đưa vào Luật KCB sửa đổi. Đồng ý với phương án nào? Vì sao? Đánh giá tác động về xã hội, kinh tế, thủ tục hành chính, pháp lý, giới của từng phương án đã lựa chọn? Cụ thể như sau:
 - 1) **Phương án 1:** Giữ nguyên quy định hiện hành về phân tuyến, xếp hạng
 - 2) **Phương án 2:** Từng bước điều chỉnh việc phân tuyến theo 3 tuyến (CSSK ban đầu, CSSK cơ bản và CSSK nâng cao/chuyên sâu), xếp hạng cơ sở KCB theo đúng chức năng chuyên môn của tuyến.
 - Với tuyến CSSK cơ bản, giữ nguyên hiện trạng xếp hạng của các cơ sở KCB, bổ sung thêm một số điều kiện, bao gồm: đảm bảo cung cấp đầy đủ các kỹ thuật CSSK cơ bản, tối thiểu phải đủ các điều kiện để được xếp hạng III, dừng việc nâng hạng
 - Với tuyến CSSK nâng cao/chuyên sâu, các cơ sở KCB tối thiểu phải đủ điều kiện để được xếp hạng II nếu không đủ thì sáp nhập vào Bệnh viện Đa khoa cùng tuyến.
 - 3) **Phương án 3:** Thay đổi hoàn toàn việc phân hạng, xếp loại cơ sở khám bệnh chữa bệnh để các cơ sở KCB thực hiện đúng chức năng chuyên môn của tuyến.
Phân tuyến chuyên môn theo 3 tuyến: CSSKBĐ, CSSK cơ bản, CSSK nâng cao/chuyên sâu và xếp hạng theo từng tuyến.

Ngoài 3 phương án nêu trên có đề xuất thêm phương án nào khác? Nếu có đề nghị đánh giá tác động đối với xã hội, kinh tế, thủ tục hành chính, pháp lý và giới đối với những phương án được đề xuất.

PHỤ LỤC 1 - Khoản 1 Điều 41 Luật KCB 2009 quy định về các hình thức tổ chức của cơ sở KCB:

a) Bệnh viện; b) Cơ sở giám định y khoa; c) Phòng khám đa khoa; d) Phòng khám CK, bác sỹ gia đình; đ) Phòng chẩn trị YHCT;	e) Nhà hộ sinh; g) Cơ sở chẩn đoán; h) Cơ sở dịch vụ y tế; i) Trạm y tế cấp xã và tương đương; k) Các hình thức tổ chức KCB khác.
--	---

PHỤ LỤC 2 - Khoản 3 Điều 11 Nghị định 155/2018/NĐ-CP quy định về các hình thức tổ chức của cơ sở KCB:

1. Bệnh viện (bệnh viện ĐK và bệnh viện CK) 2. Bệnh xá thuộc lực lượng Công an nhân dân. 3. Phòng khám đa khoa (PKĐK) 4. Phòng khám chuyên khoa (PKCK), gồm: a) Phòng khám nội tổng hợp; b) Phòng khám CK thuộc hệ nội: <i>Tim mạch, hô hấp, tiêu hóa, nhi và CK nội khác;</i> c) Phòng khám tư vấn sức khỏe; d) Phòng khám CK: ngoại; đ) phụ sản; e) nam học; g) RHM; h) TMH; i) mắt; k) thẩm mỹ; l) PHCN; m) tâm thần; n) ung bướu; o) CK da liễu; p) Phòng khám CKYHCT; Phòng chẩn trị YHCT; q) Phòng khám CK dinh dưỡng; r) Phòng khám hỗ trợ điều trị cai nghiện ma túy; s) Phòng khám, điều trị HIV/AIDS; t) Phòng xét nghiệm; u) CDHA, Phòng X-Quang; v) Phòng khám, điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện bằng thuốc thay thế. x) Phòng khám, tư vấn và điều trị dự phòng; y) Phòng khám, điều trị bệnh nghề nghiệp; z) Phòng khám chuyên khoa khác.	5. Cơ sở KCB y học gia đình 6. Nhà hộ sinh. 7. Cơ sở dịch vụ y tế bao gồm: a) Cơ sở dịch vụ tiêm (chích), thay băng, đếm mạch, đo nhiệt độ, đo huyết áp; b) Cơ sở dịch vụ chăm sóc sức khỏe tại nhà; c) Cơ sở dịch vụ cấp cứu, hỗ trợ vận chuyển người bệnh trong nước và ra nước ngoài; d) Cơ sở dịch vụ kính thuốc; đ) Cơ sở dịch vụ thẩm mỹ; e) Cơ sở dịch vụ y tế khác. 8. Trạm y tế cấp xã, trạm xá. 9. Cơ sở giám định y khoa, pháp y, có thực hiện KCB thì phải tổ chức theo hình thức PKCK. Cơ sở giám định pháp y tâm thần có thực hiện KCB thì phải tổ chức theo: Bệnh viện, PKĐK, PKCK. 10. Cơ sở y tế cơ quan, đơn vị, TC có thực hiện việc KCB thì phải thực hiện theo PKĐK, PKCK. 11. Trung tâm y tế có chức năng KCB thì cấp phép theo bệnh viện đa khoa hoặc PKĐK
---	--