UBND TỈNH KHÁNH HÒA
SỞ Y TẾ

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

Số: 2447 /SYT-KHTC
V/v triển khai mua bảo hiểm trách nhiệm trong khám bệnh, chữa bệnh

Khánh Hòa, ngày 15 tháng 10 năm 2015

Kính gửi :
- Các bệnh viện tuyến tỉnh
- Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố.

Căn cứ Nghị định số 102/2011/NĐ-CP ngày 14/11/2011 của Chính phủ Về bảo hiểm trách nhiệm trong khám bệnh, chữa bệnh;

Thực hiện Công văn số 6466/UBND-VX ngày 25/11/2011 của Ủy ban nhân dân tỉnh Khánh Hòa về việc triển khai thực hiện Nghị định số 102/2011/NĐ-CP ngày 14/11/2011 của Chính phủ;

Ngày 25/9/2015 Sở Y tế nhận Công văn số 6979/BYT-KCB ngày 22/9/2015 của Bộ Y tế Về việc triển khai thực hiện Nghị định số 102/2011/NĐ-CP về BH trách nhiệm;

Tại Khoản 1; Điều 16 của Nghị định 102/2011/NĐ-CP. **Lộ trình tham gia bảo hiểm trách nhiệm trong khám chữa bệnh**. (*Chậm nhất đến 31 tháng 12 năm 2015 tất cả các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện bao gồm bệnh viện đa khoa, bệnh viện chuyên khoa, bệnh viện y học cổ truyền mua bảo hiểm trách nhiệm trong khám bệnh, chữa bệnh);*

Để có số liệu Sở Y tế làm việc với doanh nghiệp bảo hiểm về đối tượng mua bảo hiểm trách nhiệm trong khám bệnh, chữa bệnh trong toàn ngành; Sở Y tế đề nghị các đơn vị tổng hợp danh sách CBCCVC-NLĐ trong đơn vị thuộc đối tượng quy định tại Khoản 1và Khoản 2 , Điều 3 tại Nghị định số 102/2011/NĐ-CP ngày 14/11/2011 của Chính phủ. Đề nghị đơn vị khẩn trương tổng hợp danh sách gửi về Sở Y tế (Phòng KHTC - Sở Y tế) **trước ngày30/10/2015**(Kèm mẫu báo cáo), gửi kèm file theo địa chỉ email: lecongthu2010@gmail.com;

Mọi vấn đề vướng mắc về công tác triển khai mua bảo hiểm trách nhiệm trong khám bệnh, chữa bệnh ; đơn vị liên hệ với Ông Lê Công Thủ, chuyên viên Phòng Kế hoạch Tài chính- Sở Y tế, số điện thoại : (058)3.561773; 0905111839./.

Nơi nhận:
-Như trên;
-Lưu: VT,KHTC./.

GIÁM ĐỐC

CỘNG HÒA X.H.C.N VIỆT NAM
SỞ Y TẾ
TỈNH KHÁNH HÒA

Bùi Xuân Minh

Tên đơn vị:.....

BẢNG TỔNG HỢP DANH CÁN BỘ CÔNG CHỨC VIÊN CHỨC-NGƯỜI LAO ĐỘNG THAM GIA BẢO HIỂM TRÁCH NHIỆM TRONG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Số tt	Họ và Tên	Năm sinh	Chức vụ	Bộ phận công tác	Bằng chuyên môn	Chứng chỉ hành nghề (Số, ngày, tháng, năm)	Ghi chú
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							

Tổng số CBCCVC-NLĐ:

Người lập bảng Kế Toán Trưởng Ngày tháng năm 2015
Thủ trưởng đơn vị