

UBND TỈNH KHÁNH HÒA  
SỞ Y TẾ

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

Số: 1779 /SYT-NVY

Khánh Hòa, ngày 29 tháng 7 năm 2015

V/v khảo sát năng lực phòng xét  
nghiệm của bệnh viện

Kính gửi:

- Các bệnh viện;
- Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố.

Nhằm khảo sát năng lực phòng xét nghiệm của các bệnh viện trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa, Sở Y tế yêu cầu các bệnh viện, Trung tâm Y tế các huyện, thị xã, thành phố trên địa bàn tỉnh cung cấp thông tin liên quan đến phòng xét nghiệm của Bệnh viện, tập trung vào xét nghiệm sinh hóa và vi sinh, cụ thể như sau:


1. Trang thiết bị phòng xét nghiệm;
2. Hoạt động bảo trì trang thiết bị;
3. Mẫu xét nghiệm;
4. Hệ thống quản lý thông tin phòng xét nghiệm.

Nhận được văn bản này, Sở Y tế yêu cầu các đơn vị triển khai thực hiện và báo cáo theo mẫu khảo sát đính kèm về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y) trước ngày 10/08/2015 qua địa chỉ email: [dstothikimtuyen@gmail.com](mailto:dstothikimtuyen@gmail.com) hoặc qua số fax: 058.3827908 để tổng hợp.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lưu: VT, NVY.

KT GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC



Lê Tấn Phùng

## KHẢO SÁT NĂNG LỰC PHÒNG XÉT NGHIỆM

TÊN ĐƠN VỊ:.....

ĐỊA CHỈ:.....

ĐIÊN THOẠI:.....

### CÁC NỘI DUNG KHẢO SÁT:

#### 1. TRANG THIẾT BỊ:

STT	TÊN THIẾT BỊ	HÃNG SẢN XUẤT	NUỚC SẢN XUẤT	MODEL	NĂM SẢN XUẤT	NĂM ĐƯA VÀO SỬ DỤNG

#### 2. HOẠT ĐỘNG BẢO TRÌ:

2.1. Quy trình bảo trì:

Có:

Không:

2.2. Nếu có, đề nghị mô tả quy trình bảo trì:

.....

.....

.....

.....

.....

2.3. Đơn vị thực hiện việc bảo trì:.....  
.....

**3. MẪU XÉT NGHIỆM:**

STT	Tên xét nghiệm	Số mẫu /ngày	Nơi xử lý mẫu	Giá	Ghi chú

**4. HỆ THỐNG QUẢN LÝ THÔNG TIN PHÒNG XÉT NGHIỆM:**

4.1. Phần mềm quản lý thông tin phòng xét nghiệm: Có  Không

Nếu có, ghi rõ thông tin:

- Tên phần mềm:.....  
.....

- Tên đơn vị cung cấp:.....  
.....

4.2. Tích hợp với bệnh án điện tử: Có  Không

Hết