

SỞ Y TẾ TP HỒ CHÍ MINH CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
TRUNG TÂM Y TẾ Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
KHU VỰC THUẬN AN

Số: 873 /TTr-TTYT

Lái Thiêu, ngày 22 tháng 10 năm 2025

TỜ TRÌNH

Về việc xin phê duyệt kinh phí mua sắm hệ thống thang máy, máy chụp cắt lớp vi tính 64 dãy, hệ thống cơ sở hạ tầng công nghệ thông tin và thuê phần mềm quản lý hồ sơ bệnh án điện tử từ nguồn ngân sách nhà nước năm 2026.

Kính gửi: Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh

Căn cứ Quyết định số 1280/QĐ-SYT ngày 12/12/2024 của Sở Y tế tỉnh Bình Dương (cũ) về việc Quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Trung tâm Y tế thành phố Thuận An, tỉnh Bình Dương (cũ);

Căn cứ Quyết định số 1197/QĐ-UBND ngày 30/8/2025 của Ủy ban nhân dân Thành phố Hồ Chí Minh về việc tổ chức lại các Trạm Y tế thuộc Trung tâm y tế thành phố Thuận An và đổi tên Trung tâm Y tế thành phố Thuận An thành Trung tâm y tế khu vực Thuận An trực thuộc Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh.

Hiện tại Quỹ phát triển hoạt động sự nghiệp của đơn vị còn 2,8 tỷ. Nhưng đã có dự toán cho năm 2026 về sửa chữa trang thiết bị chuyên môn: 387 triệu; Mua sắm bàn ghế làm việc, tủ, kệ hồ sơ: 260 triệu; Mua tủ lạnh, máy lạnh, tivi trang bị các phòng bệnh tại TTYT và TYT : 771 triệu; Hệ thống loa cho 2 hội trường: 230 triệu; Máy vi tính, máy in: 1,152 tỷ.

Nhằm nâng cao chất lượng khám bệnh, chữa bệnh và sự hài lòng người bệnh, Trung tâm Y tế khu vực Thuận An kính trình Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh phê duyệt kinh phí mua sắm hệ thống thang máy, máy chụp cắt lớp vi tính 64 dãy, hệ thống cơ sở hạ tầng công nghệ thông tin và thuê phần mềm quản lý hồ sơ bệnh án điện tử cụ thể như sau:

1. Mua sắm thang máy

1.1. Hiện trạng

Trung tâm được trang bị 02 thang máy 02 điểm dừng (năm 2003) và 01 thang máy 06 điểm dừng (năm 2012). Do đưa vào sử dụng đã lâu, đồng thời phục vụ điều trị Covid-19 năm 2021, dẫn đến tình trạng hư hỏng nặng, sửa chữa hàng năm không hiệu quả. Hiện tại, các thang máy vận hành thường xuyên bị gián đoạn, không đảm bảo an toàn cho bệnh nhân, người dân và nhân viên khi sử dụng.

Thời gian gần đây, tín hiệu điều khiển các thang máy bị chập chờn, không ổn định, đã có nhiều trường hợp người dân và nhân viên y tế bị kẹt trong thang máy, không mở cửa được hoặc rơi thang máy tự do. Gây nguy hiểm đến con người

và tài sản khi vận hành.

Việc sử dụng thang máy giúp cho việc vận chuyển bệnh nhân đến phòng mổ, hậu phẫu, luân chuyển phòng điều trị được kịp thời, vận chuyển vật tư, trang thiết bị, các hoạt động khác của Trung tâm được thuận lợi.

1.2. Đề xuất

Mua sắm 03 thang máy (02 thang máy 02 điểm dừng và 01 thang máy 06 điểm dừng) để phục vụ vận chuyển bệnh nhân, trang thiết bị và hoạt động của đơn vị.

2. Máy chụp cắt lớp vi tính 64 dãy

2.1. Hiện trạng

- Hiện trạng: Không có máy CT đặt tại đơn vị; phụ thuộc cơ sở tuyến trên dẫn tới trì hoãn chẩn đoán và can thiệp.

- Trước năm 2019 TTYT có đề án liên doanh, liên kết đặt máy chụp tại đơn vị góp phần cho công tác chẩn đoán và điều trị các bệnh:

+ Đột quỵ: CT không cản quang, CT não – cổ

+ Đa chấn thương: CT toàn thân để phân tầng nguy cơ nhanh.

+ Cấp cứu nội – ngoại khoa: xuất huyết tiêu hoá, tạng bụng, xương khớp.

- Đến năm 2019 máy hư làm ảnh hưởng công tác chẩn đoán, điều trị, phục vụ chăm sóc nhân dân nhiều trường hợp phải chuyển tuyến. Đến năm 2022 TTYT có liên doanh, liên kết đặt máy chụp CT scan tại đơn vị phục vụ cho công tác chẩn đoán và điều trị tại đơn vị

- Số lượng chụp CT scan các năm:

+ 2022: 5.773 lượt/năm → trung bình tương đương 15,8 ca/ngày.

+ 2023: 5.740 lượt/năm → trung bình tương đương 15,7 ca/ngày.

+ 2024 (tháng 1–7): 3.094 lượt/7 tháng → tương đương 14,6 ca/ngày trước thời điểm hỏng máy.

+ Từ 8/2024: máy CT hỏng, không sửa được, ước tính tương đương 300 ca/tháng phải chuyển tuyến (ước 10 ca/ngày × 30 ngày).

Khoảng cách & thời gian chuyển tuyến tham chiếu:

+ BVĐK Bình Dương tương đương 12 km, tương đương 25–35 phút tùy giao thông.

+ BV Chợ Rẫy tương đương 25km, tương đương 60–90 phút giờ cao điểm.

2.2. Đề xuất: Đầu tư 01 máy cắt lớp vi tính 64 dãy.

3. Hệ thống cơ sở hạ tầng công nghệ thông tin

3.1. Hiện trạng

- Trung tâm y tế khu vực Thuận An hiện có 01 máy bốc số được cho tặng từ năm 2021, thường xuyên hư hỏng khi phải phục vụ quá tải cho 1000-1200 lượt bệnh khám mỗi ngày. Lưu lượng bệnh nhân ngoại trú cao, dồn 60–70% vào khung 7h30–10h30 dẫn tới quá tải ở khâu tiếp đón, thu phí, điều phối cận lâm sàng. Ngoài ra, hệ thống máy bốc số không kết nối được với hệ thống phần mềm khám bệnh, chữa bệnh của Trung tâm dẫn tới luồng bệnh nhân chưa được hiển thị công khai theo hàng đợi/khu vực khiến người bệnh khó theo dõi thứ tự và phòng khám. Hệ thống hiển thị số thứ tự bệnh nhân không thể liên thông với phần mềm khám bệnh chữa bệnh dẫn tới khó khăn trong việc phân luồng bệnh khám mới và tư vấn kết quả, kê đơn thuốc. Điều này làm tăng thời gian chờ đợi của bệnh nhân cũng như tăng nguồn lực phục vụ, hướng dẫn bệnh nhân vào phòng khám, giảm chất lượng khám bệnh, chữa bệnh.

- Các vấn đề như:

+ Thiếu thiết bị số hóa hồ sơ (scan) các biểu mẫu cần chữ ký của bệnh nhân hoặc người nhà bệnh nhân cũng như các biểu mẫu chưa được bộ y tế ban hành quy định. Việc chưa trang bị máy scan tại các vị trí tiếp nhận dẫn tới hồ sơ giấy nhiều, nhập liệu thủ công, khó truy xuất nhanh.

+ Đầu đọc mã vạch/CCCD/BHYTE không đủ tại quầy tiếp nhận và phòng khám, khu vực chẩn đoán hình ảnh và xét nghiệm, dẫn tới tăng nhập thủ công gây lãng phí nguồn lực và tăng nguy cơ sai thông tin hành chính dễ xảy ra, chậm quy trình.

- Khoa Hồi sức – Cấp cứu của Trung tâm mỗi ngày tiếp nhận trung bình 80–100 lượt, trong đó 10–20% là ca khẩn, tối khẩn cần huy động liên khoa trong “thời gian vàng”. Các tình huống điển hình gồm đột quỵ thiếu máu não cần chụp CT ngay; nhồi máu cơ tim ST chênh đòi hỏi ECG tức thời và can thiệp trong 90 phút; đa chấn thương cần ngoại khoa, GMHS, chẩn đoán hình ảnh và ngân hàng máu cùng lúc; sốc nhiễm khuẩn yêu cầu xử trí 1 giờ; sản khoa khẩn như băng huyết sau sinh, tiền sản giật/sản giật; phản vệ, đường thở khó; ca nhi – sơ sinh nặng. Tuy nhiên, khi chưa có hệ thống báo động đỏ tập trung, kích hoạt và điều phối vận thủ công qua gọi điện rời rạc, phụ thuộc cá nhân, không có nhật ký hay hệ thống để đo lường. Đây là nền tảng bắt buộc để giảm tử vong, tàn phế, bảo đảm an toàn người bệnh và tuân thủ lộ trình chuyển đổi số ngành y tế.

3.2. Đề xuất

- Đầu tư hệ thống máy bốc số, gọi khám bệnh, hệ thống báo động đỏ

4. Thuê phần mềm quản lý hồ sơ bệnh án điện tử

4.1. Hiện trạng

Căn cứ thông tư 13/2025/TT-BYT quy định:

a) Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh được cấp giấy phép hoạt động theo hình thức tổ chức là bệnh viện triển khai hồ sơ bệnh án điện tử chậm nhất vào ngày 30 tháng 9 năm 2025;

b) Các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác có người bệnh điều trị nội trú, điều trị ban ngày và điều trị ngoại trú triển khai hồ sơ bệnh án điện tử, hoàn thành chậm nhất vào ngày 31 tháng 12 năm 2026.

Việc triển khai bệnh án điện tử mang lại nhiều lợi ích thiết thực và lâu dài:

- Đối với người bệnh:

+ Thuận tiện: Người dân có thể dễ dàng tra cứu thông tin y tế cá nhân qua hệ thống điện tử.

+ Tiết kiệm thời gian: Không cần mang theo hồ sơ giấy khi đi khám, chữa bệnh hoặc chuyển tuyến.

+ An toàn hơn: Giảm nguy cơ mất hồ sơ, thất lạc kết quả xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thuốc đã dùng,...

- Đối với cơ sở khám chữa bệnh:

+ Tăng hiệu quả công việc: Dễ dàng truy cập và quản lý thông tin bệnh nhân theo thời gian thực.

+ Tối ưu hóa quy trình: Giảm thủ tục hành chính, rút ngắn thời gian khám chữa bệnh.

+ Tiết kiệm chi phí lưu trữ: Giảm thiểu giấy tờ, hồ sơ vật lý.

+ Hạn chế sai sót: Nhờ tính năng kiểm tra tự động, đồng bộ thông tin giữa các hệ thống.

Tại Trung tâm Y tế khu vực Thuận An đã hoàn thiện theo đúng lộ trình trên theo hướng dẫn Bộ Y tế và Sở Y tế thành phố Hồ Chí Minh tuy nhiên nguồn kinh phí tự chủ tại Trung tâm Y tế chưa đáp ứng kịp với lộ trình triển khai bệnh án điện tử trong các năm tiếp theo (2-3 tỷ mỗi năm). Ngoài ra, cơ sở hạ tầng công nghệ

thông cũng đã cũ khó đáp ứng kịp thời nhu cầu ngày càng cao của người dân khu vực.

4.2. Đề xuất

- Cấp kinh phí thuê phần mềm quản lý hồ sơ bệnh án điện tử

(danh mục chi tiết đính kèm)

Trên đây là tờ trình về việc xin phê duyệt kinh phí mua sắm hệ thống thang máy, máy chụp cắt lớp vi tính 64 dãy, hệ thống cơ sở hạ tầng công nghệ thông tin và thuê phần mềm quản lý hồ sơ bệnh án điện tử cụ thể tại Trung tâm Y tế khu vực Thuận An. Kính trình Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh xem xét, chấp thuận.

Trân trọng./. *Z hmy*

Nơi nhận:

- Như kính gửi;
- Ban giám đốc;
- Các khoa, phòng;
- Lưu: VT, TCHC (T), KHN (N).

GIÁM ĐỐC



Phan Quang Toàn



DANH MỤC
TỔNG HỢP NHU CẦU SỬA CHỮA, MUA SẮM TÀI SẢN NĂM 2026 (NGÂN SÁCH THƯỜNG XUYỀN KHÔNG TỰ CHỦ)

Đvt: đồng

NHU CẦU MUA SẮM TÀI SẢN NĂM 2026																		NHU CẦU SỬA CHỮA TÀI SẢN NĂM 2026						Dự kiến tồn quỹ đầu năm 2026
TT	TÊN ĐƠN VỊ	Tổng KP MSSC đề nghị NSNN bổ sung	Tên tài sản	Định mức được duyệt theo quy định	Số lượng	Hiện có			Nhu cầu năm 2026				Nội dung sửa chữa	Thuyết minh chi tiết hiện trạng tại đơn vị	Nhu cầu năm 2026			Thàn h tiền						
						Số lượng	Thuyết minh chi tiết tình trạng sử dụng	Số lượng TS hiện có chênh lệch so với định mức được duyệt	Số lượng	Quy cách, chất lượng	Đơn giá	Thành tiền			Thuyết minh nội dung cần sửa chữa	Số lượng	Đơn giá		Thàn h tiền					
1	2	3-(12+18)-19	4	5	6	7	8-5-6	9	10	11	12-9x11	13	14	15	16	17	18-1 6x17	19						
TỔNG CỘNG																								
PHẦN 1-SỰ NGHIỆP Y TẾ																								
A	ĐVSN tự bảo đảm một phần chi thường xuyên - Nhóm 3	0										0						0						
36	Trung tâm Y tế Khu vực Thuận An	14,000,000,000																0						
		2,400,000,000	Phản mềm QL hồ sơ bệnh án điện tử									2,400,000,000												
			Thuê Phản mềm Quản lý hồ sơ bệnh án điện tử (EMR)	1	0	Phản mềm Quản lý Hồ sơ bệnh án điện tử (EMR) Tình trạng: Đã triển khai (Dưới hình thức thí điểm) Nhà cung cấp phần mềm: Viện thông Binh Dương (VNPT) Mức độ tích hợp: Kết nối với HIS: [Có] Tích hợp chữ ký số: [Có] - Khó khăn, tồn tại: + Thiếu hạ tầng lưu trữ + Nhân lực chưa thành thạo + Quy trình chuyển đổi số chưa hoàn thiện	0	276,000	1 hồ sơ	4,120	1,137,120,000													

NHU CẦU MUA SẴN TÀI SẢN NĂM 2026													NHU CẦU SỬA CHỮA TÀI SẢN NĂM 2026					Dự kiến tồn quỹ đầu năm 2026
TT	TÊN ĐƠN VỊ	Tổng KP MSSC để ngại NSNN bổ sung	Tên tài sản	Định mức được duyet theo quy định	Hiện có		Nhu cầu năm 2026					Nội dung sửa chữa	Thuyết minh chi tiết hiện trạng tại đơn vị	Nhu cầu năm 2026				
					Số lượng	Thuyết minh chi tiết tình trạng sử dụng	Số lượng TS hiện có chênh lệch so với định mức duyet	Số lượng	Quy cách, chất lượng	Đơn giá	Thành tiền			Thuyết minh nội dung cần sửa chữa	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	
1	2	3-(12+18)-19	4	5	6	7	8=5-6	9	10	11	12=9x11	13	14	15	16	17	18=16x17	19
			Phản mềm khám chữa bệnh His	1 0		Phản mềm quản lý khám chữa bệnh (HIS) Tình trạng: Đã triển khai toàn bộ hệ thống Chức năng chính: Đăng ký khám, lập phiếu chỉ định cận lâm sàng, thu viện phí, quản lý kho dược... Mức độ sử dụng: 100% hoạt động khám chữa bệnh đang sử dụng HIS Tích hợp với các hệ thống khác: LIS, PACS/RIS; [Có] Thanh toán BHYT: [Có] Khó khăn, tồn tại: Một số phần hệ chưa tối ưu, chậm khi sử dụng vào giờ cao điểm	0	1	Gói 1 năm		248,160,000							
			Phản mềm quản lý xét nghiệm (Lis)	1 0		Phản mềm Quản lý xét nghiệm (LIS) Tình trạng: [Đã triển khai] Chức năng: Nhân chỉ định từ HIS, trả kết quả về HIS, kết nối thiết bị máy xét nghiệm Tích hợp thiết bị: [Có] Khó khăn: Một số máy chưa có khả năng kết nối phản mềm; thiếu kinh phí nâng cấp phản mềm trung gian	0	8	Kết nối máy XN	6,600,000	52,800,000							
			Chữ ký số cho nhân viên TTYT			Chữ ký số cho nhân viên y tế Tình trạng: Đã cấp cho 278 nhân viên TTYT (Dưới dạng thi điểm) Ứng dụng: Ký phiếu chỉ định, bệnh án điện tử, thanh toán BHYT, e-HSMAT - Khó khăn: Một số nhân viên chưa sử dụng thành thạo Loại ký số do phản mềm không tương thích	278	Cá nhân	308,000	85,624,000								
			Phản mềm quản lý chẩn đoán hình ảnh (RIS/PACS)			Phản mềm quản lý chẩn đoán hình ảnh Tình trạng: [Đã triển khai, dưới hình thức thí điểm]	1,801	CT.MR/1 hồ sơ	22,400	40,342,400								

NHU CẦU MUA SẮM TÀI SẢN NĂM 2026																		NHU CẦU SỬA CHỮA TÀI SẢN NĂM 2026					Dự kiến tồn quỹ đầu năm 2026
TT	TÊN ĐƠN VỊ	Tổng KP MSSC đề nghị NSNN bổ sung	Tên tài sản	Định mức được duyệt theo quy định	Hiện có			Nhu cầu năm 2026					Nội dung sửa chữa	Thuyết minh chi tiết trạng tại đơn vị	Nhu cầu năm 2026								
					Số lượng	Thuyết minh chi tiết tình trạng sử dụng	Số lượng TS hiện có chênh lệch so với định mức được duyệt	Số lượng	Quy cách, chất lượng	Đơn giá	Thành tiền	Thuyết minh nội dung cần sửa chữa			Số lượng	Đơn giá	Thành tiền						
1	2	3=(12+18)-19	4	5	6	7	8=5-6	9	10	11	12=9x11	13	14	15	16	17	18=1 6x17	19					
			Phần mềm quản lý chẩn đoán hình ảnh RIS/PACS			Mục tiêu: Số hóa hình ảnh, lưu trữ, chia sẻ nội bộ; hỗ trợ đọc kết quả từ xa - Khó khăn: Dung lượng lưu trữ hình ảnh lớn Chi phí bảo trì cao Nhân lực vận hành thiếu kiến thức chuyên môn		172,117	Siêu âm, X-Quang/ 1 hồ sơ	4,480	771,084,160												
			Thăm định giá dịch vụ					1		35,000,000	35,000,000												
			Dịch vụ Tư vấn lắp E-HSMT và đánh giá E-HSDT					1		18,000,000	18,000,000												
			Dịch vụ Thẩm định E-HSMT và kết quả lựa chọn nhà thầu					1		11,869,440	11,869,440												
		240,000,000	Máy bóc số, gọi số	20		Hiện tại TTYT có 1 máy bóc số hệ thống cũ, không cấp nhật vào phần mềm His, Đề nghị 02 hệ thống mới cho Khoa khám bệnh, liên chuyển khoa, Phụ sản	2	2	Cái	120,000,000	240,000,000												
		120,000,000	Máy scan	150		Phục vụ bệnh án điện tử, Scan các biểu mẫu không kết nối phần mềm BADT như ECG, chữ kí người nhà	15	15	Cái	8,000,000	120,000,000												
		150,000,000	Máy quét	250		Phục vụ bệnh án điện tử, Quét CCCD, BHYT, Mã code tại các khoa lâm sàng, cận lâm sàng	25	25	Cái	6,000,000	150,000,000												

