

Số: 3724 / SYT-NV

Đồng Nai, ngày 14 tháng 8 năm 2019

V/v triển khai thực hiện đánh giá
thực trạng hệ thống phục hồi chức
năng

(KHẨN)

Kính gửi:

- Giám đốc các Bệnh viện trực thuộc;
- Giám đốc Bệnh viện đa khoa Cao Su Đồng Nai;
- Giám đốc các Bệnh viện ngoài công lập;
- Giám đốc các Trung tâm Y tế có giường bệnh.

Sở Y tế tiếp nhận Công văn số 534/KCB-PHCN&GD ngày 21/5/2019 của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh – Bộ Y tế về việc đánh giá thực trạng hệ thống phục hồi chức năng;

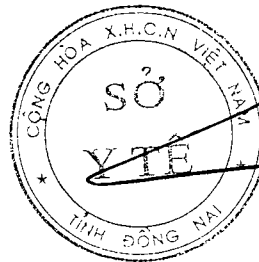
Giám đốc Sở Y tế yêu cầu Giám đốc các đơn vị khẩn trương triển khai thực hiện đánh giá thực trạng hệ thống phục hồi chức năng theo mẫu gửi kèm. Phiếu thu thập báo cáo gửi về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ) theo địa chỉ email: tuanhsyt@gmail.com trước ngày 20/8/2019;

Nhận được văn bản, yêu cầu Giám đốc các đơn vị tổng hợp báo cáo theo đúng thời gian quy định./

Nơi nhận:

- Như trên;
- Ban Giám đốc Sở Y tế;
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, NV.

GIÁM ĐỐC



Phan Huy Anh Vũ

ĐÁNH GIÁ HỆ THỐNG PHỤC HỒI CHỨC NĂNG
(Kèm theo Công văn số: 224 /SYT-NV ngày 14/8/2019 của Sở Y tế)

PHẦN I: THÔNG TIN CHUNG

Stt	Câu hỏi/Yêu cầu thông tin	Nội dung trả lời
1	Tên đơn vị	
2	Địa chỉ	
3	Tổng dân số của huyện/TP (Dùng cho các TTYT)	
4	Số cơ sở PHCN:	
	Đã thành lập khoa	[]
	Chưa thành lập khoa	[]
	Đang lồng ghép	[]

PHẦN II: QUẢN TRỊ VÀ TÀI CHÍNH

Stt	Câu hỏi/Yêu cầu thông tin	Nội dung trả lời	Chú thích
QUẢN TRỊ THỆ THỐNG			
2.1	Bệnh viện/ TTYT có kế hoạch triển khai Quyết định 4039/QĐ-BYT của Bộ Y tế (Phê duyệt kế hoạch Quốc gia và phát triển PHCN giai đoạn 2014-2020) hoặc KH thực hiện đề án Hỗ trợ NKT của Chính phủ, hoặc KH phát triển công tác PHCN của tỉnh không? Nếu có, hãy cung cấp tiêu đề, khung thời gian và <u><i>gửi kèm văn bản có liên quan</i></u>	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Tóm tắt nội dung: - Khung thời gian - Kinh phí - Địa bàn - Các hoạt động chính - Hợp tác công tư - Tổ chức thực hiện (cơ quan chủ trì, cơ quan phối hợp,...)	Có thể là: - Chiến lược phát triển ngành PHCN - Kế hoạch hành động, đề án phát triển PHCN... Hoặc bất kỳ văn bản nào mang tính chất định hướng xây dựng ngành PHCN
2.2	Hiện nay, đơn vị đang thực hiện các chính sách/Văn bản Quy phạm pháp luật nào nào đang được sử dụng trong quản lý và điều hành công tác PHCN trên đơn vị/ địa bàn?	Liệt kê cụ thể:	Ví dụ: Thông tư 46/2013/TT-BYT quy định chức năng nhiệm vụ và cơ cấu tổ chức của cơ sở PHCN hoặc thông t

Stt	Câu hỏi/Yêu cầu thông tin	Nội dung trả lời	Chú thích
			18/2016/TT-BYT
2.3	Công tác PHCN có được đưa vào kế hoạch hàng năm (từ năm 2014) của ngành y tế không? Nếu có, nêu các nội dung chính và <u>gửi kèm kế hoạch năm gần nhất</u>	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Tóm tắt nội dung: - Mục tiêu: - Các hoạt động chính: - Kinh phí:	Ví dụ: - Khám chữa bệnh cho NKT nặng - Nâng cấp BV PHCN - Đào tạo nhân lực
2.4	Có bộ phận hoặc cán bộ được phân công quản lý và theo dõi công tác PHCN của đơn vị không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không - Đơn vị chịu trách nhiệm: - Số lượng cán bộ phân công công tác PHCN ▪ Cán bộ toàn thời gian: <i>Số lượng</i> [] [] ▪ Cán bộ kiêm nhiệm: <i>Số lượng</i> [] []	
2.5	Có bất kỳ quy trình báo cáo và/hoặc khung theo dõi cho công tác phục hồi chức năng nào không? Nếu có, hãy cung cấp nội dung. <u>Gửi kèm văn bản có liên quan</u>	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Tóm tắt nội dung: - Tần xuất báo cáo: - Nội dung báo cáo: - Cơ chế báo cáo (phân tuyến thực hiện):	
2.6	Có cơ chế phối hợp cho phục hồi chức năng nào giữa các Phòng Y tế, LĐ- TB- XH, và Giáo dục trong công tác PHCN không? Nếu có, hãy cung cấp chi tiết và <u>gửi kèm văn bản có liên quan</u>	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Tóm tắt nội dung:	Có thể là: - Biên bản ghi nhớ - Lồng ghép trong các chương trình của tỉnh - Công văn chỉ đạo của UBND tỉnh Hoặc bất kỳ văn bản nào có liên quan
2.7a	BV/ TTYT có chính sách phát hiện sớm – can thiệp sớm trẻ khuyết tật không? Nếu có, hãy cung cấp chi tiết và <u>gửi kèm văn bản có liên quan</u>	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Tóm tắt nội dung:	Có thể là chương trình, chính sách của ngành Y tế, hoặc Giáo dục, hoặc LĐ- TB- XH

Stt	Câu hỏi/Yêu cầu thông tin	Nội dung trả lời	Chú thích
2.7b	<p>BV/TTYT có cơ chế phối hợp cho phục hồi chức năng nào giữa các Phòng Y tế, LD- TB- XH, và Giáo dục không trong công tác cung cấp dịch vụ PHCN cho trẻ khuyết tật không?</p> <p>Nếu có, hãy cung cấp chi tiết và <u><i>gửi kèm văn bản có liên quan</i></u></p>	<p><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không</p> <p>Tóm tắt nội dung:</p>	
KINH PHÍ VÀ CƠ CHẾ TÀI CHÍNH			
2.8	<p>Kể từ năm 2014, tổng chi phí y tế trung bình hàng năm trên cơ sở/ địa bàn huyện là bao nhiêu?</p>	<p>Số tiền: _____</p>	<p>Ghi nhận số liệu cập nhật nhất (nếu có nhiều hơn 1 năm → cung cấp số liệu theo từng năm)</p>
2.9	<p>Kể từ năm 2014, cơ sở/ địa bàn huyện có nguồn ngân sách dành cho công tác PHCN không?</p> <p>Nếu có, từ (những) nguồn nào?</p>	<p><input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Năm có, năm không</p> <p>Các nguồn kinh phí:</p>	<p>Ví dụ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nguồn ngân sách nhà nước - Bảo hiểm y tế - Các chương trình/dự án <p>Ghi nhận số liệu cập nhật nhất (nếu có nhiều hơn 1 năm → cung cấp số liệu theo từng năm)</p> <p>Bao gồm số tiền cho từng nguồn kinh phí</p>
2.10	<p>Trung bình kể từ năm 2014, tổng chi tiêu thực tế dành cho công tác PHCN trung bình</p>	<p>Số tiền (Nguồn ngân sách): _____</p> <p>Số tiền (Nguồn bảo hiểm y tế chi trả): _____</p> <p>Số tiền (Nguồn các chương trình, dự án): _____</p>	<p>Ví dụ:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nguồn ngân sách nhà nước - Bảo hiểm y tế - Các chương trình/dự án

Stt	Câu hỏi/Yêu cầu thông tin	Nội dung trả lời	Chú thích
	hàng năm là bao nhiêu?	Số tiền (Nguồn khác): _____	Bao gồm số tiền cho từng nguồn kinh phí Nếu không có số liệu thống kê thực tế, có thể cung cấp số liệu ước tính. Nếu không có số liệu nhiều năm, sử dụng số liệu năm gần nhất sẵn có
2.11a	Kể từ năm 2014, ngân sách có được phân bổ cho các sản phẩm trợ giúp (trong PHCN) không? Nếu có, cho biết tổng số tiền?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Tổng số tiền _____	
2.11b	Trung bình hàng năm, kể từ năm 2014, tổng chi phí dành cho các sản phẩm trợ giúp trung bình là bao nhiêu?	Tổng số tiền _____	
2.12	Các cơ chế tài chính y tế nào được sử dụng để chi trả cho công tác/dịch vụ PHCN trên địa bàn tỉnh? Liệt kê các cơ chế tài chính:	Các cơ chế tài chính cho PHCN gồm: - -	Ví dụ: - Nguồn ngân sách nhà nước - Bảo hiểm y tế - Các chương trình/dự án - Bệnh nhân chi trả Hoặc nguồn khác
2.13	Các cơ chế tài chính trên chi trả cho công tác/dịch vụ PHCN như thế nào	- Công tác quản lý - PHCN tại bệnh viện và các cơ sở PHCN (Liệt kê cụ thể cơ chế tài chính) - PHCN tại cộng đồng (Liệt kê cụ thể cơ chế tài chính)	Ví dụ: Dịch vụ PHCN tại BV được bảo hiểm y tế chi trả 70%, bệnh nhân chi trả 30%. Nhà nước hỗ trợ cho những bệnh nhân nghèo phần đồng chi

Sr	Câu hỏi/Yêu cầu thông tin	Nội dung trả lời	Chú thích
		- Các loại hình PHCN khác (nêu rõ) (Liệt kê cụ thể cơ chế tài chính)	trả 30%
2.14	Có bất kỳ cơ chế tài chính nào chi trả PHCN cho trẻ em chậm phát triển và khuyết tật không? (các dịch vụ liên quan đến can thiệp cho trẻ nhỏ và các dịch vụ giáo dục đặc biệt)	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Mô tả:	

PHẦN III: CUNG CẤP DỊCH VỤ PHỤC HỒI CHỨC NĂNG

Sr	Câu hỏi/Yêu cầu thông tin	Nội dung trả lời	Chú thích
DỊCH VỤ PHỤC HỒI CHỨC NĂNG TẠI CÁC CƠ SỞ Y TẾ			
3.1	Tổng số giường bệnh Trong đó, số giường có thể sử dụng cho PHCN là bao nhiêu?	Tổng số giường bệnh chung: - Giường kế hoạch: - Giường thực kê: Số giường bệnh <i>dành cho</i> hoặc <i>có thể được sử dụng</i> cho PHCN:.....	
3.2	Các dịch vụ PHCN có được cung cấp ở bệnh viện hoặc tuyến huyện tương đương không?	<input type="checkbox"/> Có ở bệnh viện <input type="checkbox"/> Có ở tuyến huyện tương đương <input type="checkbox"/> Không có	
3.3	Nếu có, dịch vụ PHCN được cung cấp cho bệnh nhân nội trú hay ngoại trú?	<input type="checkbox"/> Bệnh nhân nội trú <input type="checkbox"/> Bệnh nhân ngoại trú <input type="checkbox"/> Cả hai <input type="checkbox"/> Thay đổi tùy theo bệnh viện	
3.4	Các dịch vụ phục hồi chức năng có được cung cấp ở các bệnh viện/ TTYT không?	<input type="checkbox"/> Có ở bệnh viện <input type="checkbox"/> Có ở tuyến huyện tương đương <input type="checkbox"/> Không có	
3.5	Nếu có, dịch vụ được cung cấp cho bệnh nhân nội trú hay ngoại trú?	<input type="checkbox"/> Bệnh nhân nội trú <input type="checkbox"/> Bệnh nhân ngoại trú <input type="checkbox"/> Cả hai <input type="checkbox"/> Thay đổi tùy theo bệnh viện	
3.6	Phục hồi chức năng có được lồng ghép và sẵn có trong các dịch vụ chăm sóc y tế tích cực	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Thay đổi tùy theo bệnh viện	Ví dụ: - Trong đơn vị chăm sóc tích cực,

Stt	Câu hỏi/Yêu cầu thông tin	Nội dung trả lời	Chú thích
	(cấp tính) không?	Mô tả:	- khoa cấp cứu các bệnh phòng điều trị bệnh cấp tính
3.7	Phục hồi chức năng có được lồng ghép và sẵn có trong dịch vụ chăm sóc tại các khoa/bệnh phòng thông thường không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không <input type="checkbox"/> Thay đổi tùy theo bệnh viện Nếu có, mô tả:	Ví dụ: Trong các bệnh phòng thuộc các khoa Nội, thần kinh, hô hấp...
3.8	Phục hồi chức năng có sẵn trong các dịch vụ điều trị/chăm sóc dài hạn không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Chi tiết	Ví dụ: Trong cơ sở điều dưỡng, trung tâm ban ngày, và các trung tâm điều trị và chăm sóc dài hạn khác
DỊCH VỤ PHCN DỰA VÀO CỘNG ĐỒNG			
3.9	Tại tỉnh, có các dịch vụ phục hồi chức năng dựa vào cộng đồng không (Tham khảo ví dụ tại câu 3.11)? Nếu không, hãy chuyển sang câu hỏi 3.13	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không	
3.10	Nếu có, cơ quan nào cung cấp các dịch vụ này? (Chọn tất cả phương án phù hợp)	Cơ quan nào là đầu mối hướng dẫn (chủ trì) triển khai <input type="checkbox"/> Sở y tế <input type="checkbox"/> Sở LĐTB Xã hội <input type="checkbox"/> Ban ngành khác: <input type="checkbox"/> Các tổ chức phi chính phủ và quốc tế <input type="checkbox"/> Đơn vị cung cấp dịch vụ PHCN tư nhân <input type="checkbox"/> Khác (Ghi rõ)	
3.11	Mô tả các dịch vụ PHCN dựa vào cộng đồng	Mô tả: <input type="checkbox"/> Quản lý ca/trường hợp <input type="checkbox"/> Tiếp cận cộng đồng <input type="checkbox"/> Phòng khám di động <input type="checkbox"/> Tập PHCN tại nhà	

Stt	Câu hỏi/Yêu cầu thông tin	Nội dung trả lời		Chú thích
		<input type="checkbox"/> Hướng dẫn chăm sóc tại nhà <input type="checkbox"/> Vui chơi giải trí <input type="checkbox"/> Khác (Ghi rõ)		
3.12	Các dịch vụ phục hồi chức năng ở cộng đồng có được cung cấp ở bao nhiêu quận/huyện và xã/phường?	Số huyện có PHCN Dựa vào cộng đồng: Số xã có PHCN dựa vào cộng đồng:		
DỊCH VỤ PHCN CHO TRẺ EM				
3.13	Có phục hồi chức năng tại bệnh viện nơi cung cấp các can thiệp cho trẻ em chậm phát triển và khuyết tật không? Nếu có, mô tả những những dịch vụ này	<u>Chậm phát triển</u> <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Chi tiết	<u>Khuyết tật</u> <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Chi tiết	Ví dụ: - Các phòng khám đánh giá phát triển, - Chương trình của bệnh viện nhi.
3.14	Có dịch vụ phục hồi chức năng nhi khoa cho trẻ em khuyết tật hoặc chậm phát triển trong cộng đồng không? Nếu có, ai là người cung cấp những dịch vụ này và cho thông tin về độ bao phủ (địa bàn, số trẻ nhận được dịch vụ ...)	<u>Chậm phát triển</u> <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Chi tiết:	<u>Khuyết tật</u> <input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Chi tiết	
3.15	Đơn vị có chính sách hỗ trợ xác định sớm và chuyển gửi cho trẻ em chậm phát triển và khuyết tật không? Nếu có, <i>gửi kèm các văn bản chính sách liên quan</i>	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không		
3.16	Hiện nay, đơn vị/trên địa bàn huyện có các chương trình/dự án đặt biệt cho trẻ chậm phát triển và khuyết tật cụ thể không? Nếu có, hãy liệt kê dự án/chương trình.	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Chi tiết		Ví dụ: Các chương trình dành cho trẻ em rối loạn phổ tự kỷ, Khuyết tật trí tuệ, bàn chân khoèo...
DỊCH VỤ PHCN DÀNH CHO CÁC NHÓM ĐẶC BIỆT				

Số	Câu hỏi/Yêu cầu thông tin	Nội dung trả lời	Chú thích
3.17	Có dữ liệu liên quan đến nhu cầu phục hồi chức năng trong các nhóm đối tượng đặc biệt không? Nếu có, hãy nêu tên nhóm, dữ liệu và <i>gửi kèm các văn bản có liên quan</i>	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Cung cấp thông tin cụ thể cho từng nhóm: - Số lượng người thuộc nhóm - Nhu cầu PHCN	Ví dụ: - Nạn nhân của vật liệu chưa nổ. - Nạn nhân chất độc hóa học da cam
3.18	Có các dịch vụ PHCN cụ thể cho các nhóm trên không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Liệt kê các chương trình phục hồi chức năng đã được phát triển cho những quần thể đích:	
3.19	Đơn vị bệnh viện/TTYT có chương trình PHCN chuyên biệt nào cho người cao tuổi không? Nếu có, hãy mô tả các dịch vụ cơ bản	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Mô tả:	Ví dụ: - Chương trình phòng chống ngã
3.20	Có dịch vụ phục hồi chức năng cho người khiếm thị hoặc giảm thính lực không? Nếu có, hãy mô tả các dịch vụ cơ bản	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Mô tả:	
3.21	Có dịch vụ phục hồi chức năng cho bệnh nhân tâm thần không? Nếu có, hãy mô tả dịch vụ cơ bản	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Mô tả:	
PHCN VÀ ỨNG PHÓ VỚI TÌNH TRẠNG KHẨN CẤP			
3.22	Dịch vụ PHCN có sẵn tại các khu vực có nguy cơ thiên tai trên địa bàn tỉnh không? Nếu có, hãy mô tả các dịch vụ đó	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Mô tả:	
3.23	Dụng cụ trợ giúp có sẵn sàng tại các khu vực đó không? Nếu có, hãy liệt kê	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Liệt kê:	
DỤNG CỤ TRỢ GIÚP			
<input type="checkbox"/> Xe lăn dùng tay			

STT	Câu hỏi/Yêu cầu thông tin	Nội dung trả lời	Chú thích
3.24	<p>Những loại dụng cụ trợ giúp nào sau đây sẵn có trong các bệnh viện, cơ sở cung cấp dịch vụ PHCN ngành y tế tại địa phương?</p>	<input type="checkbox"/> Xe lăn chạy điện/động cơ <input type="checkbox"/> Khung xe đẩy <input type="checkbox"/> Khung tập đi <input type="checkbox"/> Nạng <input type="checkbox"/> Gậy chống ba chân/bốn chân <input type="checkbox"/> Ghế cho bồn tắm/nhà tắm/nhà vệ sinh <input type="checkbox"/> Chân tay giả và nẹp chỉnh hình chi dưới <input type="checkbox"/> Chân tay giả và nẹp chỉnh hình chi trên <input type="checkbox"/> Nẹp bàn chân khèo <input type="checkbox"/> Nệm giảm áp <input type="checkbox"/> Đệm giảm áp <input type="checkbox"/> Kính đeo mắt <input type="checkbox"/> Kính lúp, quang học <input type="checkbox"/> Thiết bị viết chữ nổi Braille <input type="checkbox"/> Gậy trắng <input type="checkbox"/> Trợ thính <input type="checkbox"/> Bảng/sách/thẻ truyền thông <input type="checkbox"/> Máy phát âm thanh sử dụng file định dạng DAISY <input type="checkbox"/> Sản phẩm dùng cho người mất chủ động đại/tiểu tiện <input type="checkbox"/> Bộ sắp xếp thuốc	
3.25	<p>Loại dụng cụ trợ giúp nào sau đây được sản xuất hoặc phân phối trên thị trường (qua các cửa hàng bán lẻ) trong địa bàn?</p>	<input type="checkbox"/> Xe lăn dùng tay <input type="checkbox"/> Xe lăn chạy điện/động cơ <input type="checkbox"/> Khung xe đẩy <input type="checkbox"/> Khung tập đi <input type="checkbox"/> Nạng <input type="checkbox"/> Gậy chống ba chân/bốn chân <input type="checkbox"/> Ghế cho bồn tắm/nhà tắm/nhà vệ sinh <input type="checkbox"/> Chân tay giả và nẹp chỉnh hình chi dưới <input type="checkbox"/> Chân tay giả và nẹp chỉnh hình chi trên	

Stt	Câu hỏi/Yêu cầu thông tin	Nội dung trả lời	Chức trách
		<input type="checkbox"/> Nẹp bàn chân khèo <input type="checkbox"/> Nệm giảm áp <input type="checkbox"/> Đệm giảm áp <input type="checkbox"/> Kính đeo mắt <input type="checkbox"/> Kính lúp, quang học Thiết bị viết chữ nổi Braille <input type="checkbox"/> Gậy trắng <input type="checkbox"/> Trợ thính <input type="checkbox"/> Bảng/sách/thẻ truyền thông <input type="checkbox"/> Máy phát âm thanh sử dụng file định dạng DAISY <input type="checkbox"/> Sản phẩm dung cho người mất chủ động đại/tiểu tiện <input type="checkbox"/> Bộ sắp xếp thuốc	
3.26	Có các tiêu chuẩn chất lượng về dụng cụ trợ giúp đang được áp dụng trên địa bàn không? Nếu có, cơ quan nào ban hành tiêu chuẩn này?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Cơ quan ban hành:	
3.27	Có các tiêu chuẩn cho việc cung cấp dụng cụ hỗ trợ không? Nếu có, cơ quan nào ban hành tiêu chuẩn này?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Cơ quan ban hành:	

PHẦN IV: TRANG THIẾT BỊ VÀ CƠ SỞ HẠ TẦNG

Stt	Câu hỏi/Yêu cầu thông tin	Nội dung trả lời
4.1	Về thiết bị và vật tư tiêu hao phục hồi chức, lựa chọn nào sau đây là chính xác nhất?	<input type="checkbox"/> Người cung cấp dịch vụ PHCN tại bệnh viện và cộng đồng đều có thể tiếp cận với TẤT CẢ các thiết bị và vật tư tiêu hao cần thiết để đảm bảo chất lượng dịch vụ PHCN. <input type="checkbox"/> Người cung cấp dịch vụ PHCN tại bệnh viện và cộng đồng có thể tiếp cận với MỘT SỐ các thiết bị và vật tư tiêu hao cần thiết để đảm bảo chất lượng dịch vụ PHCN <input type="checkbox"/> Người cung cấp dịch vụ PHCN trong bệnh viện có thể tiếp cận MỘT SỐ thiết bị và vật tư cần thiết NHƯNG những người cung cấp dịch vụ PHCN trong cộng đồng không tiếp cận đầy đủ được.

		<input type="checkbox"/> Tiếp cận thiết bị và vật tư tiêu hao phục hồi chức năng là NÓI CHUNG CHƯA ĐỦ ở cả cộng đồng và bệnh viện. <input type="checkbox"/> Khác (mô tả tình hình liên quan đến sự sẵn có của thiết bị phục hồi chức năng và vật tư tiêu hao):
4.2	Thuốc nào sau đây (được sử dụng phổ biến trong PHCN), sẵn có và được sử dụng trong lĩnh vực PHCN trên địa bàn?	<input type="checkbox"/> OnabotulinumtoxinA <input type="checkbox"/> Baclofen <input type="checkbox"/> Corticosteroid <input type="checkbox"/> Thuốc chống viêm không steroid (NSAIDS)
4.3	Bệnh viện tuyến tỉnh, huyện, tương đương đã bố trí không gian/phòng tập để đánh giá và can thiệp PHCN không?	<input type="checkbox"/> (Các) Phòng tập trị liệu Số lượng (các) phòng: [] [] [] <input type="checkbox"/> Nhà bếp và phòng tắm cho hoạt động đánh giá và can thiệp sinh hoạt hàng ngày <input type="checkbox"/> (Các) Hồ bơi phù hợp cho liệu pháp thủy liệu Số lượng (các) bệnh viện [] [] []?

PHẦN V: HỆ THỐNG THÔNG TIN

Stt	Câu hỏi/Yêu cầu thông tin	Nội dung trả lời
60	Hiện nay, phần mềm quản lý thông tin chăm sóc sức khỏe và PHCN cho người khuyết tật có được sử dụng trong cơ sở cung cấp dịch vụ PHCN không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không
61	Bệnh viện hoặc các cơ sở PHCN có ghi nhận được những khó khăn gì khi sử dụng phần mềm nói trên không?	<input type="checkbox"/> Có <input type="checkbox"/> Không Nếu có, vui lòng cung cấp chi tiết:

