

Số: /BC-BVHH

Hoàng Hóa, ngày tháng năm 2024

BÁO CÁO
KẾT QUẢ THỰC HIỆN CÔNG TÁC Y TẾ NĂM 2024
NHIỆM VỤ VÀ GIẢI PHÁP NĂM 2025

Phần thứ nhất
KẾT QUẢ THỰC HIỆN CÔNG TÁC Y TẾ NĂM 2024

Năm 2024 là năm có nhiều thuận lợi và khó khăn, thách thức đan xen. Song dưới sự lãnh đạo toàn diện của Đảng uỷ, ban giám đốc; sự quyết tâm của toàn thể viên chức, người lao động trong đơn vị, chất lượng khám, chữa bệnh được nâng lên, môi trường làm việc an toàn, thân thiện; đời sống của viên chức, người lao động được đảm bảo. Kết quả cụ thể như sau:

I. Kết quả triển khai thực hiện

1. Việc thực hiện các nhiệm vụ chuyên môn

1.1 Công tác khám bệnh, chữa bệnh

- Thực hiện chỉ tiêu kế hoạch đã được Sở Y tế phê duyệt Bệnh viện đã tập trung vào cải thiện, nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh, phát triển kỹ thuật chuyên môn, nâng cao tinh thần phục vụ của nhân viên y tế. Trong đó chú trọng xây dựng quy trình khám chữa bệnh, các quy trình chuyên môn kỹ thuật phù hợp với bệnh viện (căn cứ theo quy trình chuẩn của Bộ Y tế), thường xuyên kiểm tra, đôn đốc, nhắc nhở việc thực hiện các quy trình. Bệnh viện đã xây dựng quy trình và thực hiện 918/4.479 kỹ thuật được phê duyệt

- Đẩy mạnh việc thực hiện các kỹ thuật lâm sàng và cận lâm sàng mới theo phân tuyến kỹ thuật, đồng thời xem xét thực hiện thêm một số kỹ thuật vượt tuyến để phục vụ người bệnh.

- Thường xuyên thực hiện các giải pháp để nâng cao năng lực trong khám bệnh, chữa bệnh tăng cường phẫu thuật nội soi, các kỹ thuật cao, các xét nghiệm mới thực hiện tại bệnh viện;

- Thường xuyên kiểm tra đánh giá việc thực hiện các quy chế chuyên môn và các chỉ đạo của cấp trên về chuyên môn, hạn chế tối đa các sai sót; theo dõi và báo cáo đầy đủ các sự cố, sai sót chuyên môn ở cấp khoa và toàn bệnh viện. Nếu có sai sót đáng kể phải báo cáo, tổng hợp phân tích nguyên nhân và có biện pháp phòng ngừa kết hợp với việc thực hiện các tiêu chí chất lượng bệnh viện về chuyên môn;

- Các khoa lâm sàng tiếp nhận người bệnh, khám, chỉ định cấp cứu, điều trị trong thời gian nhanh nhất. Chất lượng chẩn đoán, điều trị được nâng lên.

- Triển khai công tác điều trị, chăm sóc người bệnh ngày càng đồng bộ. Bệnh viện đã tổ chức tập huấn cho toàn bộ điều dưỡng trong bệnh viện về công tác điều dưỡng. Xây dựng đầy đủ bảng kiểm tuân thủ quy trình kỹ thuật chuyên môn trong hội đồng điều dưỡng. Kiểm tra - đánh giá định kỳ việc tuân thủ quy trình kỹ thuật của điều dưỡng- hộ sinh- kỹ thuật viên.

- Tình hình trang thiết bị y tế tuy có nhiều các trang thiết bị phục vụ công tác khám, chữa bệnh nhưng do được đầu tư đã lâu, công suất sử dụng nhiều nên một số máy có đã xuống cấp, hoạt động không ổn định như: máy CT Scanner, hệ thống máy phẫu thuật nội soi, siêu âm, lưu huyết não,...

- Kết quả thực hiện chỉ tiêu kế hoạch năm 2024: Tổng số khám bệnh 118.876/118000 (đạt 100,7%); bệnh nhân điều trị nội trú 17317/20.700 (đạt 83,7%); ngày điều trị trung bình 5,8 ngày (giảm 0,1 ngày so với kế hoạch); công suất SDGB 81%; bệnh nhân phẫu thuật 2823/2500 (đạt 112,9%).

2.2 Công tác dược, vật tư y tế

- Ngay từ đầu năm, Khoa Dược, phòng VTYT đã xây dựng kế hoạch cung ứng, sử dụng thuốc, VTYT. Danh mục bệnh viện được xây dựng theo quy trình.

- Thực hiện quy định về kê đơn thuốc trong điều trị ngoại trú theo thông tư 52/2017/TT-BYT của bộ y tế; thông tư 04/2022/TT-BYT ngày 12/7/2022 sửa đổi thông tư 52/2017/TT-BYT; TT18/2018/TT-BYT sửa đổi bổ sung Thông tư 52/2017.

- Việc quản lý sử dụng thuốc tại bệnh viện đảm bảo đúng, an toàn, tiết kiệm. Bệnh viện có phần mềm quản lý thuốc, theo dõi số lượng, chất lượng thuốc, bác sỹ có thể cập nhật thông tin thuốc trên phần mềm.

- Việc kiểm tra, kiểm soát chất lượng thuốc được thực hiện theo đúng quy định: kiểm nhập thuốc vào kho, thủ kho kiểm soát chất lượng thuốc hàng ngày và hàng quý bệnh viện tiến hành kiểm kê thuốc định kỳ.

*** Hạn chế:**

- Chất lượng hoạt động của Hội đồng thuốc và điều trị còn hạn chế: chưa có phân tích sử dụng thuốc: chi phí - hiệu quả trong việc sử dụng thuốc ở đơn thuốc và bệnh án;

- Chưa đánh giá tối ưu tồn kho thuốc, VTYT, HCTXN.

- Việc đảm bảo thuốc, VTYT, HCTXN:

+ Việc mua thuốc VTYT, HCTXN trên cơ sở kết quả đấu thầu tập trung quốc gia, đàm phán giá, tập trung cấp địa phương.

+ Bệnh viện cơ bản đã đảm bảo thuốc, VTYT, HCXN cho công tác điều trị, chỉ thiếu cục bộ một số ít thuốc. Nguyên nhân: không có nhà cung ứng và thực hiện thông tư 38/2022/TT-BYT.

3. Công tác quản lý tài chính

Xây dựng và thực hiện theo đúng quy chế chi tiêu nội bộ năm 2024.

Tăng cường các nguồn thu từ các dịch vụ khác ngoài nguồn thu từ BHYT chi trả, tiết kiệm nguồn chi để dành nguồn kinh phí đầu tư cho KCB và phục vụ người bệnh.

- Báo cáo tình hình hoạt động tài chính của đơn vị (*Có phụ lục kèm theo*)

* *Hạn chế:*

- BHYT từ chối thanh toán qua các lần giám định còn cao.

- Các nguồn thu từ viện phí và khám, chữa bệnh theo yêu cầu giảm.

- Chưa triển khai thực hiện được Thông tư 13/2023/TT-BYT về quy định khung giá và phương pháp định giá dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh theo yêu cầu do cơ sở khám bệnh, chữa bệnh của nhà nước cung cấp.

4. Công tác tổ chức, đào tạo, nghiên cứu khoa học và thi đua khen thưởng

* Tình hình nguồn nhân lực tại đơn vị:

- Tính đến ngày 30/11/2024, số lượng viên chức, lao động hợp đồng hiện có: 267 người.

- Cụ thể như sau: Bác sĩ: 49 người (BsCKII: 03, Ths 02; BsCKI 08, BS 36), Dược sĩ đại học: 07 người, dược sĩ trung học: 12 người, điều dưỡng hạng III: 16 người, điều dưỡng hạng IV: 108 người; hộ sinh hạng IV: 7 người; Y sĩ 10 người; kỹ thuật hạng III, IV: 08 người; đại học khác: 19 người; CD, TC khác 11 người; sơ cấp 20 người.

- Tỷ lệ bác sĩ còn thấp đạt 18,3% (năm 2023 là 17%); tỷ lệ điều dưỡng, NHS, Y sĩ, KTV/bác sĩ là 3,04.

- Số lượng chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh: 196; chứng chỉ hành nghề dược: 14.

- Tổ chức bộ máy, cơ cấu khoa phòng: Bệnh viện hiện có 19 khoa, phòng trong đó: 14 TK/TP, 7 PTK/PTP.

Số lượng viên chức khoa phòng chưa đảm bảo theo quy định tại Nghị định số 120/2020/NĐ-CP ngày 07/10/2020 của Chính phủ quy định về thành lập, tổ chức lại, giải thể đơn vị sự nghiệp công lập.

- Đào tạo sau đại học: 01 bác sĩ đang học chuyên khoa II; 02 bác sĩ đang học CKI; 04 điều dưỡng đang học Đại học điều dưỡng;

* Trong năm có 14 đề tài nghiên cứu khoa học cấp cơ sở được Hội đồng khoa học ngành y tế thông qua xếp loại đạt.

5. Công tác cải cách hành chính

- Quy trình hướng dẫn, tiếp đón người bệnh, sắp xếp bố trí khoa phòng thuận tiện. Truyền thông, quảng bá các dịch vụ y tế, thủ tục hành chính của đơn vị và của ngành. Đơn giản hóa, rút ngắn thời gian tiếp nhận, giải quyết các thủ tục hành chính tại đơn vị.

- Bệnh viện thực hiện định kỳ việc đánh giá sự hài lòng của người bệnh và nhân viên y tế.

- Bệnh viện đã thực hiện các nhiệm vụ trọng tâm; tăng cường kỷ luật, kỷ cương hành chính năm 2024; chỉ đạo các bộ phận giám sát, kiểm tra việc thực hiện kỷ luật, kỷ cương hành chính theo đúng nội dung kế hoạch thực hiện hiện đề ra.

- Thành lập 02 tổ kiểm tra quy chế bệnh viện, có lịch kiểm tra, nội dung kiểm tra cụ thể nhằm duy trì quy chế chuyên môn, kỷ luật, kỷ cương hành chính, văn hóa công vụ tại đơn vị, lắp đặt hệ thống camera giám sát hoạt động.

** Hạn chế:*

- Việc chấp hành kỷ luật, kỷ cương hành chính của một bộ phận viên chức người lao động còn hạn chế.

- Tổ kiểm tra quy chế bệnh viện chưa thường xuyên.

- Việc quảng bá hình ảnh bệnh viện còn hạn chế.

- Việc hướng dẫn, đưa đón bệnh nhân đi làm các dịch vụ cận lâm sàng chưa thường xuyên. Còn để tình trạng người nhà người bệnh phải đưa đón bệnh nhân đi làm các xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh.

6. Công tác Chuyển đổi số và thực hiện Đề án 06

- Công tác tuyên truyền về chuyển đổi số và Đề án 06: tổ triển khai Đề án 06 tổ chức nhiều chương trình đẩy mạnh công tác tuyên truyền, nâng cao nhận thức của người dân trong việc sử dụng thẻ CCCD gắn chip, ứng dụng VNeID trong khám chữa bệnh.

- Thực hiện kê đơn thuốc điện tử và liên thông 100% đơn thuốc ngoại trú lên hệ thống đơn thuốc quốc gia.

- Bệnh viện đã liên thông và ký số thành công khám và cấp Giấy khám sức khỏe lái xe; Giấy chứng sinh; Giấy báo tử trên cổng giám định BHYT của Bảo hiểm xã hội Việt Nam.

- Triển khai mô hình “Khám chữa bệnh sử dụng thẻ CCCD gắn chip điện tử và ứng dụng VneID”.

- Đã thực hiện quản lý văn bản và hồ sơ công việc bằng Vnpt_ioffice.

- Đã cấp 43 chữ ký số cho toàn bộ Bác sỹ Bệnh viện

- 100% nhân viên bệnh viện đã cài đặt, kích hoạt tài khoản định danh điện tử mức độ 2.

- Bệnh viện chưa triển khai bệnh án điện tử theo quy định tại Thông tư 46/2018/TT-BYT ngày 28/12/2018.

- Sử dụng phần mềm quản lý bệnh viện của Công ty TNHH Minh Lộ 6.0. Mức độ ứng dụng CNTT của BV tự đánh giá mức 3. Chưa tích hợp ký số trên HIS cho các bác sĩ ký đơn thuốc điện tử đáp ứng thông tư 27/2021/TT-BYT.

- Đã được phê duyệt hồ sơ đề xuất cấp độ an toàn an ninh mạng đạt cấp độ 2. Đã thực hiện sao lưu dữ liệu qua điện toán đám mây và tại 1 máy chủ.

Các máy tính chưa cài đặt phần mềm diệt virus; chưa bố trí được thiết bị tường lửa (firewall), hệ thống quản lý công nghệ thông tin tập trung; hệ thống mạng LAN chưa được phân vùng quy hoạch IP, chưa có thiết bị san tải lưu lượng...

- Việc thực hiện kê đơn thuốc điện tử theo Thông tư số 27/2021/TT-BYT

Đã liên thông tự động, đã ký số đơn thuốc điện tử toàn trình, tổng đơn thuốc điện tử trong năm được liên thông: 76.191 đơn thuốc ngoại trú; đơn nội trú chưa gửi.

- Thực hiện liên thông dữ liệu lên Cổng Giám định BHYT: Giấy khám sức khoẻ người lái xe, 365 giấy chứng sinh, 02 giấy báo tử.

- Việc triển khai các phương thức thanh toán không dùng tiền mặt:

Chưa đa dạng phương thanh toán không dùng tiền mặt. Mới thanh toán qua mã QRcode tài khoản ngân hàng nông nghiệp.

- Triển khai mô hình điểm cấp tỉnh về “Khám chữa bệnh sử dụng thẻ CCCD gắn chip điện tử và ứng dụng VneID”

+ Số lượt người sử dụng thẻ CCCD thay BHYT/tổng số người đến khám có BHYT đạt tỷ lệ 90%.

+ Số thiết bị đọc QR code: 03 máy quét thẻ CCCD gắn chip

- Chưa thực hiện khai báo lưu trú người bệnh nội trú (Mới khai báo trên hệ thống với công an thị trấn).

- Bố trí nhân lực cho bộ phận CNTT còn ít, làm kiêm nhiệm.

7. Các hoạt động khác

- Tổ chức Hội nghị cán bộ viên chức người lao động năm 2024; tổ chức các hoạt động nhân ngày thầy thuốc Việt Nam 27/2, ngày Quốc tế phụ nữ 08/3, Tết thiếu nhi 01/6; ngày phụ nữ Việt Nam 20/10.

- Đảm bảo an ninh, trật tự bệnh viện. Đảm bảo công tác hậu cần trong dịp Tết nguyên đán. Chuẩn bị đầy đủ phương tiện, nhân lực, vật lực sẵn sàng tham gia phòng và tìm kiếm cứu hộ, cứu nạn.

- Đoàn thanh niên tổ chức các buổi lao động vệ sinh môi trường. Tham gia hiến máu nhân đạo và các hoạt động do huyện đoàn tổ chức.

8. Khó khăn, vướng mắc và đề xuất, kiến nghị

- Tình hình thời tiết diễn biến phức tạp nhất là nắng nóng kéo dài.
- Một số chỉ tiêu kế hoạch thấp như: bệnh nhân điều trị nội trú, các dịch vụ xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng, thủ thuật.
- Tình trạng thiếu một số thuốc, vật tư y tế phục vụ công tác khám, chữa bệnh.
- Một số cán bộ khoa phòng thực hiện quy chế chuyên môn, các quy định của bệnh viện chưa nghiêm túc. Chất lượng chuyên môn của một số khoa, phòng chưa có sự cải thiện.
- Kỷ luật lao động, nội quy cơ quan, tinh thần làm chủ, tiết kiệm chống lãng phí của một số ít cán bộ chưa cao. Vẫn còn tình trạng né tránh công việc.
- Chất lượng hoạt động của một số Hội đồng chưa cao.
- Công tác kiểm soát nhiễm khuẩn bệnh viện, vệ sinh khoa phòng một số nơi còn chưa đảm bảo.
- Thực hiện 5S, mô hình AIDET tại các khoa, phòng chưa thường xuyên, còn mang tính hình thức, một số lãnh đạo khoa, phòng chưa thực sự quyết liệt.
- Công tác tuyên truyền, quảng bá hình ảnh về bệnh viện còn hạn chế.
- Qua giám định BHYT còn các tồn tại như: chỉ định dùng thuốc, các dịch vụ chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng, xét nghiệm chưa đúng. Trùng thời gian thực hiện các dịch vụ kỹ thuật. Quản lý bệnh nhân nội trú chưa tốt để trùng liên viện, vắng mặt,...
- Bệnh viện chưa có kinh nghiệm đấu thầu thuốc trên mạng nên việc tự đấu thầu rất khó khăn; việc tổ chức hoạt động Dược lâm sàng tại bệnh viện theo Nghị định 131 vẫn khó khăn do nhân lực chưa đủ.
- Về cơ sở vật chất: các khu nhà điều trị bệnh nhân đã đưa vào điều trị đã lâu, chật chội, xuống cấp, khó khăn trong việc thu dung điều trị bệnh nhân.
- Về nhân lực: Số lượng người làm việc còn thiếu, so với chỉ tiêu được Chủ tịch Ủy ban nhân dân tỉnh giao, đặc biệt là số lượng Bác sĩ, kỹ thuật viên y còn thiếu gây khó khăn trong công tác khám, chữa bệnh tại đơn vị.
- Về máy móc, TTB: các trang thiết bị được đầu tư nhưng đã lâu, công suất sử dụng nhiều nên nhanh chóng xuống cấp, chưa có kinh phí đầu tư, sửa chữa. Công tác duy tu, bảo dưỡng định kỳ, kiểm kê tài sản trang thiết bị thực hiện chưa thường xuyên; chưa phân công cụ thể người bảo quản trang thiết bị y tế.

Phần thứ 2

PHƯƠNG HƯỚNG, NHIỆM VỤ NĂM 2025

I. Phương hướng chung

Với phương châm “An toàn - Chất lượng - Thân thiện”, lấy người bệnh làm trung tâm và hướng tới sự hài lòng của người bệnh gắn với xây dựng bệnh viện Xanh – Sạch – Đẹp. Phần đầu đảm bảo an toàn bệnh viện, hoàn thành và vượt chỉ tiêu kế hoạch, nâng cao chất lượng và hiệu quả trong khám, chữa bệnh, thực hiện mạnh mẽ chuyển đổi số trong khám, chữa bệnh. Tiếp tục công tác giáo dục chính trị tư tưởng, giữ vững sự ổn định của đơn vị và từng bước nâng cao đời sống của cán bộ nhân viên.

II. Các nhiệm vụ và giải pháp

1. Tiếp tục triển khai, quán triệt thực hiện các quy định của Đảng, nhà nước, của ngành như: Luật Khám bệnh, chữa bệnh 2023; Luật BHYT; Nghị định 96/2023/NĐ-CP; Thông tư 32/2023/TT-BYT; Nghị định số 117/2020/NĐ-CP ngày 28/9/2020 của Chính phủ quy định xử phạt hành chính trong lĩnh vực y tế; Chỉ thị số 06/CT-BYT ngày 13/6/2014 của Bộ Y tế; Chỉ thị số 10/CT-BYT ngày 09/9/2019 của Bộ Y tế về việc tăng cường công tác phòng, chống hành vi lạm dụng, trục lợi quỹ bảo hiểm y tế, Chỉ thị 10/CT-UBND tỉnh Thanh Hoá về việc tăng cường quản lý hoạt động hành nghề y dược tư nhân trên địa bàn tỉnh Thanh Hoá,... Tạo môi trường làm việc kỷ luật, khuyến khích, động viên cán bộ nhân viên tích cực, năng động sáng tạo. Phần đầu hoàn thành và vượt chỉ tiêu kế hoạch đề ra.

2. Một số chỉ tiêu thực hiện trong năm 2025:

- Tổng số khám bệnh: 115.000 lượt
- Tổng số bệnh nhân điều trị nội trú: 18.000 lượt
- Ngày điều trị trung bình: 5,9 ngày
- Công suất sử dụng giường bệnh: 90-95%.
- Số bệnh nhân phẫu thuật: 2600 lượt bệnh nhân.
- Đề tài nghiên cứu khoa học: 15 đến 20 đề tài cấp cơ sở, trong đó có 01 đề tài cấp cơ sở có sử dụng kinh phí nhà nước.
- Đào tạo sau đại học 1-2 người.

3. Nâng cao chất lượng nguồn nhân lực, chuẩn hoá kiến thức, kỹ năng giao tiếp với đồng nghiệp, với người bệnh, tăng cường làm việc nhóm, đào tạo tại chỗ...

4. Xây dựng kế hoạch, lộ trình từng bước nâng cao chất lượng bệnh viện theo 83 tiêu chí, cải thiện các tiêu chí có mức 2, mức 3 (không có mức 1). Thực hiện đánh giá sự hài lòng của người bệnh, nhân viên y tế định kỳ theo quy định của Bộ Y tế.

5. Chuẩn hoá các quy trình tại bệnh viện, từ công tác tổ chức, quy trình quản lý chất lượng, quy trình chuyên môn, công nghệ thông tin... Kiện toàn các hội đồng, tăng cường năng lực đầu thầu, công tác dược lâm sàng, quản lý thuốc, vật tư y tế, máy móc trang thiết bị.

6. Tăng cường công tác tuyên truyền về chuyển đổi số và thực hiện Đề án 06, đa dạng thêm các hình thức, đặc biệt tập trung vào tuyên truyền khám chữa bệnh sử dụng thẻ CCCD gắn chip thay thế thẻ BHYT, thanh toán không dùng tiền mặt. Tăng cường thêm số đầu đọc mã QR code trên thẻ Căn cước công dân gắn chip. Đảm bảo 100% các trường hợp GSKSLX, giấy chứng sinh, giấy báo tử được liên thông lên cổng Giám định của BHXH Việt Nam.

7. Đối với các vướng mắc liên quan đến KCB BHYT cần làm rõ các nguyên nhân chủ quan, khách quan và biện pháp khắc phục. Xây dựng công cụ kiểm soát doanh thu và chi phí, thường xuyên tính toán, dự báo chi phí phát sinh đề nghị thanh toán để đảm bảo phù hợp các định mức kinh tế kỹ thuật và dự kiến tổng mức thanh toán, các quy định hiện hành, không để bị từ chối, xuất toán vì các nguyên nhân chủ quan.

Để kiểm soát chi phí KCB BHYT: thực hiện nghiêm túc các quy chế chuyên môn, quy trình kỹ thuật, hướng dẫn chẩn đoán và điều trị do Bộ Y tế ban hành; chỉ định dịch vụ kỹ thuật, thuốc, vật tư y tế đúng quy định.

8. Tăng cường công tác quản lý tài chính, ưu tiên sử dụng nguồn kinh phí đảm bảo hoạt động chuyên môn; có giải pháp tăng cường công tác kiểm soát, quản lý, ghi chép bệnh án BHYT để hạn chế việc từ chối các chi phí KCB của cơ quan BHXH.

9. Có các chế độ, chính sách tăng cường thu hút bác sĩ về làm việc tại đơn vị.

10. Xây dựng Phương án sắp xếp, tinh gọn bộ máy đảm bảo theo quy định tại Nghị định số 120/2020/NĐ-CP ngày 07/10/2020 của Chính phủ.

11. Rà soát tổng thể mạng LAN để quy hoạch phân vùng IP, đầu tư thiết bị san tải lưu lượng kết nối giữa các tòa nhà, dự phòng mạng internet khi mất kết nối, nâng cấp phòng máy chủ đạt tiêu chuẩn theo quy định tại Thông tư 54/2017/TT-BYT. Có phần mềm giám sát xâm nhập, bảo mật thông tin, chống tấn công từ xa. Triển khai hồ sơ bệnh án điện tử theo quy định.

12. Các hoạt động khác

- Tổ chức các hoạt động nhân chào mừng các ngày lễ lớn trong năm như: 70 năm ngày Thầy thuốc Việt Nam (27/2/1955-27/02/2025), ngày giải phóng miền nam thống nhất đất nước, ngày Quốc Khánh 02/9, chào mừng đại hội đảng các cấp,...

- Duy trì các hoạt động đoàn thể như: công đoàn, đoàn thanh niên, ban nữ công, hoạt động văn hóa, văn nghệ, thể thao. Quan tâm đến đời sống tinh thần vật chất của cán bộ viên chức và người lao động, quan tâm đến các cháu thiếu niên nhi đồng, làm tốt công tác nhân đạo, từ thiện.

- Đảm bảo công tác hậu cần phục vụ công tác khám chữa bệnh, xây dựng bệnh viện xanh – sạch – đẹp; an toàn - chất lượng - thân thiện.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (b/c);
- UBND Huyện (b/c);
- Đảng ủy, BGĐ (b/c);
- Các khoa, phòng (t/h);
- Lưu: VT, KHTH.

GIÁM ĐỐC

Nguyễn Xuân Lập