

Số: 39 /PA-BV

Hà Giang, ngày 04 tháng 02 năm 2021

PHƯƠNG ÁN

Ứng phó với các tình huống phải cách ly, phong tỏa Bệnh viện

Căn cứ Luật phòng chống bệnh Truyền nhiễm năm 2007;

Căn cứ Nghị định số 101/2010/NĐ-CP ngày 30 tháng 9 năm 2010 của Chính phủ quy định chi tiết thi hành một số điều của Luật Phòng, chống bệnh truyền nhiễm về áp dụng biện pháp các ly y tế, cưỡng chế cách ly y tế và chống dịch đặc thù trong thời gian có dịch;

Căn cứ Quyết định số 1551/QĐ-BYT ngày 03/4/2020 của Bộ trưởng Bộ Y tế về việc ban hành “Hướng dẫn Tổ chức cách ly y tế tại cơ sở khám, chữa bệnh trong phòng, chống dịch COVID-19”;

Căn cứ Quyết định số 3088/QĐ-BYT ngày 16/7/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí Bệnh viện an toàn phòng chống dịch Covid-19 và các dịch bệnh viêm đường hô hấp cấp;

Căn cứ Quyết định số 3351/QĐ-BYT ngày 29/7/2020 của Bộ Y tế về việc ban hành hướng dẫn chẩn đoán và điều trị covid-19 do chủng vi rút Corona mới (SARS-CoV-2);

Căn cứ Công văn số 193/SYT-NVY ngày 28/01/2021 của Sở Y tế Hà Giang về việc tiếp tục triển khai một số biện pháp cấp bách phòng, chống dịch bệnh Covid-19;

Trước tình hình diễn biến phức tạp của dịch COVID-19 hiện nay, đã có trường hợp lây nhiễm từ người bệnh sang người bệnh, nhân viên Y tế, người nhà, người chăm sóc người bệnh. Bệnh dịch COVID-19 càng trở nên nguy hiểm khi lây sang những người bệnh cao tuổi, có nhiều bệnh kèm theo, đang điều trị tại khoa hồi sức tích cực, thận nhân tạo... Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang ban hành Phương án ứng phó với tình huống phải cách ly, phong tỏa bệnh viện, cụ thể như sau:

I. MỤC ĐÍCH VÀ PHẠM VI

1. Mục đích

- Khoanh vùng, cách ly tại chỗ toàn bộ khu vực có ca bệnh xác định mắc COVID-19 tại đơn vị để dập dịch triệt để, không để dịch bệnh lây lan sang các khu vực khoa khác và ra ngoài cộng đồng.

- Ca bệnh được xác định có thể là: các cán bộ Y tế; người bệnh đang điều trị nội trú, người bệnh đến khám, người nhà người bệnh, người đến thăm người

bệnh; người cung cấp các dịch vụ; sinh viên, học sinh đang thực tập tại các khoa...

2. Phạm vi

Áp dụng của Phương án này khi tổ chức và thiết lập cách ly từ một khoa, phòng, trở lên hoặc cách ly toàn Bệnh viện.

II. NGUYÊN TẮC THỰC HIỆN

1. Phải thực hiện các biện pháp cách ly ngay sau khi xác định có ca bệnh mắc COVID-19 tại đơn vị.

2. Đảm bảo an toàn và duy trì hoạt động khám, chữa bệnh đối với các bệnh nhân đang điều trị nội trú tại đơn vị.

3. Không lây lan dịch bệnh trong quá trình tổ chức thực hiện cách ly.

III. PHƯƠNG ÁN CÁCH LY ĐIỀU TRỊ

Khi ca bệnh có tiếp xúc với người ở khoa, phòng, khác liền kề trong cùng một khu nhà hoặc khi có ca bệnh tiếp xúc với nhiều người thuộc nhiều khoa, phòng, tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang thì thực hiện phân luồng cách ly như sau:

A. PHƯƠNG ÁN I

ĐỐI VỚI CA BỆNH PHÁT HIỆN TẠI KHOA ĐIỀU TRỊ

1. Phân luồng cách ly

1.1. Ca bệnh đến khám

- Đối với những trường hợp người bệnh tới khám bệnh có dấu hiệu viêm đường hô hấp và/hoặc có các yếu tố dịch tễ: ngay lập tức chuyển ca bệnh vào Phòng khám sàng lọc tại khu cách ly.

+ Trường hợp 1: Nếu loại trừ được yếu tố nguy cơ thì chuyển bệnh nhân tới các khoa điều trị phù hợp và tiếp tục theo dõi BN tại các phòng cách ly riêng của tại các khoa.

+ Trường hợp 2: Trong trường hợp nghi ngờ nhiễm COVID-19, yếu tố nguy cơ cao (từ vùng dịch tễ + triệu chứng viêm đường hô hấp ...) hoặc sau đó chẩn đoán xác định dương tính COVID-19, thì nhanh chóng cách ly Bệnh nhân, người nhà đi cùng, nhân viên Y tế đã tiếp xúc tại khu vực cách ly; đồng thời báo cáo với Ban Chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 Bệnh viện để được chỉ đạo trực tiếp, lấy mẫu gửi khoa Vi sinh làm xét nghiệm, báo cáo Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Hà Giang (CDC) để được lấy mẫu xét nghiệm.

1.2. Bệnh nhân nội trú, người nhà người bệnh

- Thực hiện cách ly tại chỗ ngay tại khoa đang điều trị.

- Chuyển người bệnh đến đơn vị thu dung điều trị COVID-19 theo quy

định.

- Tiến hành phun khử trùng toàn bộ khu nhà: sắp xếp bố trí người bệnh và người nhà tập trung lại thành khu trong khoa để tiện việc theo dõi quản lý.

1.3. Cán bộ Y tế trong khoa có nguy cơ mắc COVID-19

- Thực hiện cách ly ngay tại khoa để đảm bảo duy trì hoạt động khám, chữa bệnh, sắp xếp một số phòng tại Tầng 3 Khoa Nội Tổng hợp cũ trong khu vực cách ly là nơi làm việc và sinh hoạt của nhân viên Y tế.

- Thông báo cho các trường hợp có tiếp xúc với người bệnh không có mặt tại khoa tại thời điểm cách ly thì theo dõi tại nhà 14 ngày và báo cáo với chính quyền địa phương theo dõi tập trung và cách ly theo quy định.

1.4. Người chăm sóc bệnh nhân, người cung cấp dịch vụ, người thăm bệnh nhân và các trường hợp khác

- Nếu tiếp xúc gần với ca bệnh (F1): Báo cáo với chính quyền địa phương để được giám sát theo dõi hoặc cách ly tập trung.

- Nếu tiếp xúc với người tiếp xúc gần với ca bệnh (F2): Tự theo dõi sức khỏe và cách ly y tế tại nhà, nơi lưu trú, báo cáo với Trạm Y tế địa phương và để phối hợp theo dõi.

- Các trường hợp khác: Phải báo cáo với trưởng ban chỉ đạo phòng chống dịch của bệnh viện để xin hướng chỉ đạo, theo dõi sức khỏe tại nhà, nơi cư trú và hạn chế đến nơi công cộng, báo cáo với Trạm Y tế địa phương để phối hợp theo dõi.

2. Tổ chức cách ly

2.1. Quy mô khoanh vùng và cách ly

- Trường hợp có ca bệnh dương tính ngoài khu cách ly: Cách ly toàn bộ khoa có trường hợp ca bệnh dương tính.

- Trường hợp xác định phạm vi ảnh hưởng của ca bệnh dương tính liên quan nhiều khoa phòng trong bệnh viện: tiến hành cách ly toàn viện theo phương án II (Cách ly toàn viện).

2.2. Thời gian cách ly

Thời gian cách ly: 14 ngày.

3. Thiết lập vùng cách ly

3.1. Trạm gác

- Bố trí trạm gác cổng ra vào tại cửa chính của Khoa bị cách ly và khu vực cách ly và các thang máy khoa phát hiện ca bệnh dương tính; trực bảo vệ trực 24/24 giờ hằng ngày, bên cạnh đó báo với Công An phường để có phương án hỗ trợ làm việc.

- Tuyệt đối không cho phép người không có nhiệm vụ vào vùng cách ly.
Đặt biển cảnh báo “ **KHU VỰC CÁCH LY Y TẾ - KHÔNG NHIỆM VỤ MIỄN VÀO**”.

- Bố trí dụng cụ đo thân nhiệt và dung dịch sát khuẩn tay nhanh theo quy định của Bộ Y tế.

3.2. Đường ra vào và khử khuẩn

- Nơi khử khuẩn gần cổng ra vào, cửa 01 có bố trí dung dịch sát khuẩn tay nhanh có chứa ít nhất 60% cồn.

- Tất cả các các phương tiện vận chuyển, dụng cụ, túi đựng chất thải, đồ vải phải được khử khuẩn bề mặt bằng dung dịch có chứa 0,05% Clo hoạt tính trước khi ra khỏi khu vực cách ly. Có đường đi riêng xuống khu vực xử lý đồ nhiễm COVID-19 tại khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn.

- Đối với máy móc, thiết bị y tế thì khử khuẩn bề mặt bằng cách lau bằng cồn 70° trước khi ra khỏi khu vực cách ly.

3.3. Khoanh vùng khu vực cách ly

- Khóa toàn bộ các cửa ở hành lang vào các khoa cũng như các cửa lối hành lang phụ (gần thang máy hoặc gần cầu thang phụ)

- Điều kiện ăn uống của sinh hoạt của cán bộ Y tế, BN và người nhà bệnh nhân chưa phải trong khu vực cách ly được Nhà ăn của Bệnh viện kết hợp với phòng Hành Chính, Công nghệ thông tin cung cấp đảm bảo đúng nguyên tắc phòng lây nhiễm, cung cấp các suất ăn hằng ngày theo quy định.

- Điều kiện ăn uống của sinh hoạt cho nhân viên y tế trong khu vực cách ly, BN, và người chăm sóc bệnh nhân dương tính được Nhà ăn của bệnh viện kết hợp với phòng Hành Chính, Công nghệ thông tin cung cấp đảm bảo đúng nguyên tắc phòng lây nhiễm, cung cấp các suất ăn hằng ngày theo quy định và cung cấp theo đường riêng, không trùng với đường cung cấp hậu cần nguy cơ thấp trong khoa cấp cứu hồi sức.

- Khu vực nhận đồ tiếp tế: Thiết lập 01 bàn tiếp nhận đồ tiếp tế gửi vào cho người được cách ly. Người tiếp tế đến đăng ký với trực bảo vệ và để đồ tiếp tế tại bàn tiếp nhận ghi rõ tên tuổi người tiếp nhận và người tiếp tế.

3.5. Khu vực nhận đồ tiếp tế: Thiết lập 01 bàn tiếp nhận

- Các khoa/phòng căn cứ thực tế: Thiết lập thành các khu nguy cơ cao và nguy cơ thấp nhận đồ tiếp tế.

- Tại trạm gác thiết lập bàn tiếp nhận đồ tiếp tế gửi vào cho người được cách ly.

- Người tiếp tế đến đăng ký với trực bảo vệ và để đồ tiếp tế tại bàn tiếp

nhận ghi rõ tên tuổi người tiếp nhận và người tiếp tế.

- Nghiêm cấm mang dịch vụ dụng cụ của người cách ly ra khỏi cơ sở khám, chữa bệnh khi chưa được khử khuẩn.

3.6. Đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự trong khu vực cách ly

Tất cả mọi người trong khu vực cách ly phải chấp hành nội quy của khu vực cách ly.

Người đang thực hiện nhiệm vụ tại khu vực cách ly được phép ra vào, ra khu vực cách ly khi thực hiện công vụ hoặc được phép di chuyển từ khu vực cách ly đến khu vực tập trung được chỉ định và phải tuân thủ nghiêm ngặt việc phòng chống lây nhiễm

3.7. Xử lý các trường hợp tử vong do mắc COVID-19

- Không tổ chức tang lễ phòng chống lây nhiễm.
- Xử lý thi hài theo hướng dẫn của Công văn số 495/BYT-MT ngày 06/02/2020 của Bộ - Y tế về việc hướng dẫn quản lý chất thải y tế và xử lý thi hài bệnh nhân tử vong do nhiễm nCoV.

B. PHƯƠNG ÁN II

CÁCH LY TOÀN BỘ BỆNH VIỆN

Khi có ca bệnh tiếp xúc với nhiều người thuộc nhiều khoa, phòng, trung tâm liên kề trong toàn đơn vị.

1. Trạm gác

- Bố trí trạm gác ngay tại cổng chính của đơn vị. Trạm gác có bảo vệ trực 24/24 giờ hằng ngày do tổ bảo vệ của đơn vị, và yêu cầu Công an Thành Phố, Công an phường đảm nhiệm.

- Tuyệt đối không cho phép người không có nhiệm vụ vào vùng cách ly.

Đặt biển cảnh báo “ **KHU VỰC CÁCH LY Y TẾ - KHÔNG NHIỆM VỤ MIỄN VÀO**”.

- Sắp xếp 01 Bác sĩ, 02 điều dưỡng làm nhiệm vụ đo thân nhiệt, khai báo y tế và khám sàng lọc cách ly ngay tại cổng chính đối với tất cả các trường hợp được phép vào khu vực cách ly để thực hiện công vụ.

- Bố trí điểm dung dịch sát khuẩn tay nhanh theo quy định của Bộ Y tế.

Có thùng màu vàng có nắp đậy, có đập chân và lót túi màu vàng đựng chất thải lây nhiễm, có dán nhãn “ **CHẤT THẢI CÓ NGUY CƠ CHỨA SARS- CoV-2**”. Tất cả các loại chất thải phát sinh trong khu vực cách ly đều được coi là chất thải lây nhiễm.

2. Đường ra vào và điểm khử khuẩn phương tiện vận chuyển.

- Đường ra vào của các khoa, phòng liên hoàn thuận tiện cho việc vận

chuyển đi lại.

- Nơi khử khuẩn được bố trí gần cổng ra vào của tất cả các khoa ngay ở lối ra vào của khoa, phòng, bố trí các điểm rửa tay có xà phòng và nước sạch hoặc các dung dịch sát khuẩn tay có chứa ít nhất 60% cồn.

- Tất cả các các phương tiện, đồ vật chuyển ra , vào đơn vị phải được khử trùng bằng dung dịch có chứa 0,05% Clo hoạt tính.

3. Khoanh vùng cách ly

- Khoanh vùng toàn bộ bệnh viện bằng hàng rào cứng (Công an hỗ trợ), không cho bệnh nhân, người nhà bệnh nhân, nhân viên Y tế ra vào. Trường hợp đặc biệt phải xin ý kiến chỉ đạo của Trưởng ban phòng chống dịch của Bệnh viện.

4. Bố trí phân khu trong cơ sở khám, chữa bệnh

Ngay sau khi ban hành Quyết định cách ly toàn bộ Bệnh viện các khoa, phòng, trung tâm trong đơn vị thực hiện ngay những nội dung sau:

- Ngừng toàn bộ hoạt động của khoa khám bệnh ngoại trú.

- Ngừng việc tiếp nhận bệnh nhân vào điều trị nội trú, bệnh nhân cấp cứu được hướng dẫn chuyển lên tuyến trên hoặc các bệnh viện lân cận.

- Thiết lập lại các khu vực điều trị nội trú của bệnh nhân hiện tại cho phù hợp, đảm bảo thực hiện việc cách ly, không làm lây lan dịch bệnh tại đơn vị và ra ngoài cộng đồng.

- Xây dựng quy trình điều trị nội trú đối với những bệnh nhân còn lại của đơn vị và quy trình vận chuyển bệnh nhân nặng đến các cơ sở khám, chữa bệnh khác đảm bảo phòng lây nhiễm khi được phép của Ban chỉ đạo phòng, chống dịch COVID-19 tỉnh Hà Giang hoặc đơn vị tiếp nhận bệnh nhân cho phép.

- Đảm bảo điều kiện ăn uống, sinh hoạt cho cán bộ y tế và người bệnh được cách ly tại đơn vị:

- + Nơi lưu trú: Tại Bệnh viện

- + Cung cấp thực phẩm cho NVYT tham gia cách ly do Tổ hậu cần đầu mối với các đơn vị cung cấp ngoài bệnh viện trước đó để đảm bảo tiếp tế vào bệnh viện an toàn, đúng quy định. Ban chỉ đạo phòng chống dịch COVID-19 cung cấp.

- + Dịch vụ giặt là, hấp sấy, phòng chống lây nhiễm quần áo cán bộ Y tế tham gia cách ly do Khoa Chống nhiễm khuẩn đảm nhiệm.

- + Vận chuyển và xử lý chất thải: Theo hợp đồng thu gom xử lý chất thải, rác thải của Bệnh viện với Công ty đang đảm nhiệm, (lưu ý chất thải khu vực cách ly ca bệnh Covid-19, phải báo với đơn vị xử lý chất thải theo quy định của

Bộ Y tế).

+ Vận chuyển bệnh nhân chuyển tuyến trên: Do tổ vận chuyển của đơn vị đảm nhiệm bằng 01 xe cứu thương riêng biệt gồm đầy đủ thiết bị y tế và phương tiện bảo hộ, nhân viên Y tế đi hộ tống.

- Ngừng tất cả hoạt động giao ban khoa, phòng, giao ban bệnh viện tập trung đông người chuyển giao ban trực tiếp sang giao ban trực tuyến.

+ Sử dụng phần mềm họp trực tuyến ảo dựa trên đám mây; Zoom Cloud Meetings để Ban giám đốc - Ban chỉ đạo - Lãnh đạo các khoa, phòng - Toàn thể Bác sĩ họp trực tuyến hằng ngày hoặc khi có lịch họp đột xuất.

+ Thành lập nhóm Zalo nội bộ của Bệnh viện để thông tin liên lạc, chia sẻ tài liệu, thông báo lịch họp...

5. Các yêu cầu khác

Về buồng phòng, giường bệnh sắp xếp khử khuẩn thông khí, phương tiện bảo vệ cá nhân, xử lý chất thải và các dụng cụ cần thiết khác để phòng tránh lây nhiễm bệnh COVID-19 trong khu vực cách ly được thực hiện theo Quyết định số 468/QĐ-BYT.

6. Khu vực tiếp nhận đồ tiếp tế

- Tại trạm gác thiết lập bàn tiếp nhận đồ tiếp tế gửi vào cho người được cách ly.

- Người tiếp tế đến đăng ký với trực bảo vệ và để đồ tiếp tế tại bàn tiếp nhận ghi rõ tên tuổi người tiếp nhận và người tiếp tế.

- Nghiêm cấm mang dịch vụ dụng cụ của người cách ly ra khỏi cơ sở khám, chữa bệnh khi chưa được khử khuẩn.

7. Đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự trong Bệnh viện

- Việc đảm bảo an ninh, an toàn, trật tự trong đơn vị yêu cầu Công an Thành Phố và Công an Phường triển khai thực hiện.

- Đảm bảo công tác phòng chống cháy nổ trong đơn vị.

- Người đang thực hiện nhiệm vụ tại khu vực cách ly được phép ra vào, ra khu vực cách ly khi thực hiện công vụ hoặc được phép di chuyển từ khu vực cách ly đến khu vực tập trung được chỉ định và phải tuân thủ nghiêm ngặt việc phòng chống lây nhiễm.

8. Xử lý các trường hợp tử vong

- Không tổ chức tang lễ phòng chống lây nhiễm

- Xử lý thi hài theo Hướng dẫn của Công văn số 495/BYT-MT ngày 06/02/2020 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn quản lý chất thải y tế và xử lý thi hài bệnh nhân tử vong do nhiễm nCoV.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Ban chỉ đạo phòng, chống COVID-19 của đơn vị.

- Ban hành các Quyết định thiết lập cách ly đối với các khoa, phòng, trung tâm hoặc toàn đơn vị và quyết định kết thúc cách ly trong tình hình mới.

Kiểm tra, giám sát việc thực hiện Phương án đối với các khoa, phòng, trung tâm trực thuộc đơn vị.

- Phối hợp Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Hà Giang (CDC) tiến hành điều tra dịch tễ để xác định quy mô cách ly, lập danh sách người bệnh đến khám, điều trị ngoại trú tại đơn vị trong khoảng thời gian có liên quan dịch tễ để thông báo cho các xã, phường, cơ quan đơn vị có liên quan theo quy định.

- Báo cáo Ban chỉ đạo phòng, chống COVID-19 tỉnh trong trường hợp cách ly toàn bộ Bệnh viện để ban hành quyết định cách ly.

- Phối hợp với lực lượng Công an phường thiết lập trạm gác và đảm bảo an ninh trật tự tại đơn vị.

- Bố trí khu vực cách ly, đảm bảo cách điều kiện ăn uống, sinh hoạt, khách sạn lưu trú cho cán bộ y tế được cách ly tại đơn vị.

- Đảm bảo điều kiện ăn uống, sinh hoạt cho người bệnh, người chăm sóc bệnh nhân nặng hoặc các trường hợp phải cách ly khác.

- Thông tin, truyền thông về việc thực hiện cách ly cho người được cách ly yên tâm và phối hợp thực hiện đầy đủ.

- Trường hợp cách ly toàn đơn vị

+ Ngừng toàn bộ hoạt động của khoa khám bệnh ngoại trú, điều chuyển toàn bộ người bệnh đang được quản lý và điều trị ngoại trú không có nguy cơ mắc COVID-19 lên các các Bệnh viện tuyến trên.

+ Ngừng việc tiếp nhận bệnh nhân đến điều trị nội trú, cấp cứu.

- Xây dựng quy trình đảm bảo phòng chống COVID-19 trong quá trình điều trị và vận chuyển bệnh nhân hằng ngày.

- Tổ chức triển khai thực hiện Phương án này đến toàn đơn vị.

2. Phòng Kế hoạch tổng hợp

- Xây dựng Phương án và kế hoạch cách ly khi có ca bệnh COVID-19 tại đơn vị, lập danh sách và lên kế hoạch phân công nhân viên y tế làm việc theo kíp để thực hiện chăm sóc người bệnh toàn diện tại bệnh viện,.

Lập danh sách người được ra vào khu vực cách ly trình Giám đốc phê duyệt.

3. Phòng Hành chính Quản trị

- Xây dựng kế hoạch sắp xếp bố trí trang thiết bị các khoa lâm sàng,

buồng bệnh, giường bệnh khi có quyết định cách ly.

- Dự trù mua sắm trang thiết bị, văn phòng các vật tư cần thiết cho việc thực hiện cách ly.

- Bố trí xe cứu thương để tham gia vận chuyển người bệnh khi có yêu cầu, lập danh sách phân công Tổ bảo vệ thực hiện đảm bảo an ninh, trật tự trong thời gian cách ly.

- Bố trí nhân lực sẵn sàng cho công tác phun khử khuẩn khi được đề nghị.

- Phối hợp với Nhà ăn bệnh viện lên kế hoạch hậu cần, phục vụ ăn uống cho toàn bộ cán bộ nhân viên bệnh viện khi phương án cách ly 1 khoa, cách ly toàn bộ bệnh viện được thiết lập.

4. Khoa KSNK

- Thực hiện khử khuẩn theo quy định và thực hiện ngay khi có yêu cầu.

- Thành lập tổ Giám sát khử khuẩn để đi kiểm tra, giám sát việc thực hiện về công tác nhiễm khuẩn trong toàn Bệnh viện.

5. Phòng Tài chính Kế toán

Bố trí nguồn kinh phí để thực phòng chống dịch bệnh theo quy định của nhà nước.

6. Khoa Dược, Phòng VTYT

- Dự trù thuốc, vật tư trang thiết bị y tế, dung dịch khử khuẩn, sát khuẩn, quần áo bảo hộ, khẩu trang y tế, khẩu trang chuyên dụng đầy đủ theo chủng loại và số lượng quy định của Bộ Y tế.

- Điều chuyển 01 máy Xquang lưu động, 01 máy siêu âm và một số vật tư thiết yếu khác vào khu cách ly.

7. Các khoa, phòng chức năng.

- Căn cứ vào chức năng nhiệm vụ của khoa, phòng, xây dựng Phương án, cách ly, bố trí nhân lực tham gia điều trị cụ thể từng khoa, phòng và triển khai thực hiện có hiệu quả.

Trên đây là Phương án tổ chức cách ly Y tế của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Hà Giang, đề nghị các khoa, phòng, nghiêm túc thực hiện./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (B/c);
- Ban Giám đốc;
- Website Bệnh viện;
- Lưu: VT.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Vũ Hùng Vương

