

Số: **31** /QĐ-BV

Xín Mần, ngày **18** tháng 11 năm 2019

QUYẾT ĐỊNH

Thành lập đoàn kiểm tra, đánh giá tiêu chí chất lượng Bệnh viện năm 2019

GIÁM ĐỐC BỆNH VIỆN ĐA KHOA HUYỆN XÍN MÀN

Căn cứ Quyết định số 1895/1997/QĐ-BYT ngày 19/9/1997 của Bộ Y tế về việc ban hành Quy chế Bệnh viện;

Căn cứ Thông tư 19/2013/TT-BYT ngày 12/ 7/ 2013 của Bộ Y tế Hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện;

Căn cứ Bộ tiêu chí chất lượng Bệnh viện Việt Nam (*Phiên bản 2.0*) ban hành kèm theo Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18 tháng 11 năm 2016 của Bộ trưởng Bộ Y tế;

Căn cứ Quyết định số 3936/QĐ-BYT ngày 30/8/2019 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành nội dung kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát hài lòng Người bệnh và Nhân viên y tế năm 2019.

Thực hiện Công văn số 1558/SYT-NVY về việc hướng dẫn kiểm tra, đánh giá chất lượng bệnh viện và khảo sát hài lòng Người bệnh và Nhân viên y tế năm 2019 của Sở Y tế Hà Giang.

Căn cứ cuộc họp Hội đồng Quản lý chất lượng Bệnh viện ngày 11 tháng 11 năm 2019.

QUYẾT ĐỊNH

Điều 1. Thành lập đoàn tự kiểm tra, đánh giá tiêu chí chất lượng Bệnh viện năm 2019 gồm các đồng chí (*Có danh sách kèm theo*)

Điều 2. Đoàn kiểm tra, đánh giá cải tiến tiêu chí chất lượng Bệnh viện có nhiệm vụ:

- Xây dựng kế hoạch kiểm tra, cải tiến tiêu chí chất lượng theo “ Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện” do Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành.

- Kiểm tra việc đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán Bộ Y tế, xây dựng cơ sở Y tế Xanh - Sạch - Đẹp, giảm thiểu chất thải nhựa, công khai tài chính hướng tới sự hài lòng của người bệnh theo Kế hoạch số 1205/KH-BYT ngày 23 tháng 10 năm 2019.

- Khảo sát sự hài lòng người bệnh và nhân viên y tế (Khảo sát theo các mẫu phiếu ban hành kèm theo Quyết định số 3869/QĐ-BYT ngày 28/8/2019)

- Chụp chọn lọc hình ảnh minh họa cho việc đánh giá các tiêu mục của 83 tiêu chí; Sau đó nộp về Cục Quản lý Khám, chữa bệnh bằng cách tải các hình ảnh lên phần mềm trực tuyến <http://bangchung.chatluongbenhvien.vn>

- Tổng hợp tài liệu, số liệu sau kiểm tra.

Điều 3. Nhiệm vụ của các thành viên trong đoàn do trưởng đoàn phân công. Các ông (bà) có tên trong danh sách tại Điều 1 căn cứ Quyết định thi hành./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế(Báo cáo);
- BGĐ;
- Website Bệnh viện;
- Lưu VT-KHTH.



BsCKII. *Vương Tiến Lương*

DANH SÁCH

Đoàn tự kiểm tra, đánh giá tiêu chí chất lượng bệnh viện năm 2019

(Kèm theo Quyết định số **311/QĐ-BV** ngày **18** tháng 11 năm 2019)

Đoàn tự kiểm tra, đánh giá tiêu chí chất lượng bệnh viện ĐK Xín Mần năm 2019
gồm các đồng chí:

Ông Vương Tiến Lương	- Giám đốc BV	: Trưởng đoàn
Ông Sin Văn Sơn	- PGĐ	: Phó đoàn
Bà Trương Thị Hiền	- Phòng KHTH	: Thư ký

I. Đoàn tự kiểm tra, cải tiến 82 tiêu chí CLBV được chia làm 4 tổ như sau:

Tổ I:

1. Ông Thành Văn Hùng	- PGĐ	: Tổ trưởng
2. Cháng Văn Phong	- PP. TCCB	: Thư ký
3. Bà Hà Thị Phương	- TP.TCKT	: Thành viên
4. Ông Hoàng Văn Quyết	- PTK.Khám bệnh	: Thành viên
5. Ông Khuất Văn Mạnh	- ĐDTK CDHA	: Thành viên
6. Ông Lùi Minh Quân	- TK. Nội TH	: Thành viên
7. Ông Vàng Văn Diu	- TK. Truyền nhiễm	: Thành viên
8. Bà Long Thị Hương	- TK. Liên khoa Lê	: Thành viên

Tổ II:

1. Bà Nông Thị Huyền	- PP. KHTH	: Tổ trưởng
2. Ông Phạm Văn Thúc	- Phòng TCCB	: Thư ký
3. Ông Trần Văn Thắng	- PTK. Xét nghiệm	: Thành viên
4. Bà Nguyễn Thị Toan	- TK. Nhi	: Thành viên
5. Ông Sin Văn Thương	- Khoa HSTC&CD	: Thành viên
6. Ông Trịnh Xuân Quân	- Khoa Phụ sản	: Thành viên
7. Bà Lù Thị Ngân	- ĐDTK. Phụ sản	: Thành viên

Tổ III:

1. Bà Hoàng Thị Hoan	- TP. Điều dưỡng	: Tổ trưởng
2. Bà Trịnh Thị Thuận	- PTK. KSNK	: Thư ký
3. Bà Hoàng Thị Sơn	- PTK. Dinh dưỡng	: Thành viên
4. Bà Cháng Thị Chán	- ĐDTK. HSTC&CD	: Thành viên
6. Bà Nguyễn Thị Tuyết Mai	- ĐDTK. KSNK	: Thành viên

Tổ IV:

1. Ông Sin Văn Sơn	- PGĐ	: Tổ trưởng
2. Ông Nguyễn Văn Hội	- TK. Dược	: Thư ký
3. Bà Nguyễn Thị Loan	- PTK. Dược	: Thành viên
4. Ông Đoàn Lê Hà	- TP. VTTTBYT	: Thành viên
5. Bà Trương Thị Hiền	- VC. KHTH	: Thành viên

II. Đoàn kiểm tra việc đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế, xây dựng cơ sở y tế Xanh - Sạch - Đẹp, giảm thiểu chất thải nhựa, công khai tài chính hướng tới sự hài lòng của người bệnh

- | | | |
|------------------------|----------------------|--------------|
| 1. Ông Cháng Văn Phong | - PP. TCCB | : Tổ trưởng |
| 2. Ông Đoàn Lê Hà | - TP. VTTTBYT | : Thư ký |
| 3. Bà Hoàng Thị Hoan | - TP. Điều dưỡng | : Thành viên |
| 4. Bà Trịnh Thị Thuận | - PTK. KSNK | : Thành viên |
| 5. Bà Hoàng Thị Sơn | - PTK. Dinh dưỡng TC | : Thành viên |

III. Đoàn khảo sát sự hài lòng người bệnh và nhân viên y tế (Khảo sát theo các mẫu phiếu ban hành kèm theo Quyết định số 3869/QĐ-BYT ngày 28/8/2019)

Tổ 1: Khảo sát hài lòng NVYT

- | | | |
|------------------------|--------------|--------------|
| 1. Ông Cháng Văn Phong | - PP. TCHC | : Tổ trưởng |
| 2. Bà Nông Thị Quỳnh | - Phòng TCCB | : Thư ký |
| 3. Bà Trương Thị Hiền | - Phòng KHTH | : Thành viên |

Tổ 2: Khảo sát hài lòng người bệnh ngoại trú

- | | | |
|------------------------|----------|--------------|
| 1. Bà Seo Thị Khuyến | ĐDTK. KB | : Tổ trưởng |
| 2. Ông Bùi Trung Tuyển | Ys. KKB | : Thư ký |
| 3. Ông Tô Thành Luân | ĐD. KKB | : Thành viên |

Tổ 3: Khảo sát hài lòng người bệnh nội trú:

- | | | |
|----------------------------|---------------------|--------------|
| 1. Bà Hoàng Thị Hoan | - TP. Điều dưỡng | : Tổ trưởng |
| 2. Bà Nguyễn Thị Tuyết Mai | - ĐDTK. KSNK | : Thư ký |
| 3. Ông Đỗ Đình Huynh | - ĐDTK Truyền nhiễm | : Thành viên |
| 4. Ông Phạm Văn Đoàn | - ĐDTK. Ngoại TH | : Thành viên |
| 5. Bà Lục Thị Phương | - ĐDTK Lão khoa | : Thành viên |
| 6. Bà Lê Thị Ánh Tuyết | - ĐDTK YHCT | : Thành viên |
| 7. Bà Nguyễn Thị Thanh | - ĐDTK LK lẻ | : Thành viên |
| 8. Bà Cháng Thị Chấn | - ĐDTK HSTC | : Thành viên |

Tổ 4: Khảo sát ý kiến người mẹ sinh con tại bệnh viện và thực hiện nuôi con bằng sữa mẹ:

- | | | |
|---------------------|----------------|--------------|
| 1. Bà Phạm Thị Thùy | - ĐDTK Nhi | : Tổ trưởng |
| 2. Bà Lò Thị Ngân | - ĐDTK Phụ sản | : Thư ký |
| 3. Bà Hà Thị Thành | - Đ D Phụ sản | : Thành viên |

IV. Đoàn chụp ảnh, chọn lựa hình ảnh cho 83 tiêu chí

- | | | |
|-----------------------|------------|---------------------------|
| 1. Ông Phạm Văn Thức | CNTT | Chụp ảnh |
| 2. Ông Cam Thanh Tiệp | Phòng KHTH | Chụp ảnh |
| 3. Bà Trương Thị Hiền | Phòng KHTH | Tải hình ảnh lên phần mềm |

PHÂN CÔNG NHIỆM VỤ CỤ THỂ

Đoàn tự kiểm tra, đánh giá tiêu chí chất lượng bệnh viện năm 2019

(Kèm theo Quyết định số **311** QĐ/BV ngày **18** tháng 11 năm 2019)

I. Đoàn kiểm tra, đánh giá cải tiến 82 tiêu chí CLBV chia làm 4 tổ với nhiệm vụ như sau:

Tổ I: Do Bs.CKI- Thành Văn Hùng làm Tổ trưởng: Thực hiện kiểm tra, đánh giá cải tiến các tiêu chí sau:

1. Phần A: Hướng đến người bệnh

A1. Chỉ dẫn, đón tiếp hướng dẫn cấp cứu người bệnh

- + A1.1. Người bệnh được chỉ dẫn rõ ràng, đón tiếp và hướng dẫn cụ thể
- + A1.2. Người bệnh được chờ đợi trong phòng đầy đủ tiện nghi và được vận chuyển phù hợp với tình trạng bệnh tật.
- + A1.3. Bệnh viện tiến hành cải tiến quy trình khám bệnh, đáp ứng sự hài lòng người bệnh
- + A1.4. Bệnh viện bảo đảm các điều kiện cấp cứu người bệnh kịp thời
- + A1.5. Người bệnh được làm các thủ tục, khám bệnh, thanh toán... theo đúng thứ tự bảo đảm tính công bằng và mức ưu tiên
- + A1.6. Người bệnh được hướng dẫn bố trí làm xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, thăm dò chức năng theo trình tự thuận tiện.

A2. Điều kiện cơ sở vật chất phục vụ người bệnh

- + A2.1. Người bệnh điều trị nội trú được nằm một người một giường
- + A2.2. Người bệnh được sử dụng buồng vệ sinh sạch sẽ và đầy đủ các phương tiện
- + A2.3. Người bệnh được cung cấp vật dụng cá nhân đầy đủ, sạch sẽ, chất lượng tốt
- + A2.4. Người bệnh được hưởng các tiện nghi bảo đảm sức khỏe, nâng cao thể trạng và tâm lý
- + A2.5. Người khuyết tật được tiếp cận với các khoa/phòng, phương tiện và dịch vụ khám, chữa bệnh trong bệnh viện

A3. Môi trường chăm sóc người bệnh

- + A3.1. Người bệnh được điều trị trong môi trường, cảnh quan xanh, sạch, đẹp
- + A3.2. Người bệnh được khám và điều trị trong khoa/phòng gọn gàng, ngăn nắp

A4. Quyền và lợi ích của người bệnh

- + A4.1. Người bệnh được cung cấp thông tin và tham gia vào quá trình điều trị

- + A4.2. Người bệnh được tôn trọng quyền riêng tư cá nhân
- + A4.3. Người bệnh được nộp viện phí thuận tiện, công khai, minh bạch, chính xác

2. Phần B: PHÁT TRIỂN NGUỒN NHÂN LỰC BỆNH VIỆN

(Phần này phối hợp với nhóm 4 của BS. Sin Văn Sơn)

B1. Số lượng và cơ cấu nhân lực bệnh viện

- + B1.1. Xây dựng kế hoạch phát triển nhân lực bệnh viện
- + B1.2. Bảo đảm và duy trì ổn định số lượng nhân lực bệnh viện
- + B1.3. Bảo đảm cơ cấu chức danh nghề nghiệp của nhân lực bệnh viện

B2. Chất lượng nguồn nhân lực

- + B2.1. Nhân viên y tế được đào tạo và phát triển kỹ năng nghề nghiệp
- + B2.2. Nhân viên y tế được nâng cao kỹ năng ứng xử, giao tiếp, y đức
- + B2.3. Bệnh viện duy trì và phát triển bền vững chất lượng nguồn nhân lực

B3. Chế độ đãi ngộ và điều kiện, môi trường làm việc

- + B3.1. Bảo đảm chính sách tiền lương, chế độ đãi ngộ của nhân viên y tế
- + B3.2. Bảo đảm điều kiện làm việc, vệ sinh lao động và nâng cao trình độ chuyên môn cho nhân viên y tế
- + B3.3. Sức khỏe, đời sống tinh thần của nhân viên y tế được quan tâm và cải thiện
- + B3.4. Tạo dựng môi trường làm việc tích cực cho nhân viên y tế

*** B4. Lãnh đạo bệnh viện**

- + B4.1. Xây dựng kế hoạch, quy hoạch, chiến lược phát triển bệnh viện và công bố công khai
- + B4.2. Triển khai văn bản của các cấp quản lý
- + B4.3. Bảo đảm chất lượng nguồn nhân lực quản lý bệnh viện
- + B4.4. Bồi dưỡng, phát triển đội ngũ lãnh đạo và quản lý kế cận

3. Phần C: Hoạt động chuyên môn

C1: An ninh, trật tự và an toàn cháy nổ

- + C1.1. Bảo đảm an ninh, trật tự bệnh viện
- + C1.2. Bảo đảm an toàn điện và phòng chống cháy nổ

• Tổng số: 32 tiêu chí

Tổ 2: Do bà Nông Thị Huyền - PP.KHTH làm tổ trưởng: Thực hiện kiểm tra, đánh giá cải tiến các tiêu chí sau:

1. Phần C: Hoạt động chuyên môn:

C2. Quản lý Hồ sơ bệnh án:

- + C2.1. Hồ sơ bệnh án được lập đầy đủ, chính xác, khoa học
- + C2.2. Hồ sơ bệnh án được quản lý chặt chẽ, đầy đủ, khoa học

C3. Công nghệ thông tin y tế:

- + C3.1. Quản lý tốt cơ sở dữ liệu và thông tin y tế
- + C3.2. Thực hiện các giải pháp ứng dụng công nghệ thông tin trong quản lý và hoạt động chuyên môn

C5. Năng lực thực hiện kỹ thuật chuyên môn:

- + C5.1. Thực hiện danh mục kỹ thuật theo phân tuyến kỹ thuật
- + C5.2. Nghiên cứu và triển khai áp dụng các kỹ thuật mới, phương pháp mới
- + C5.3. Áp dụng các hướng dẫn quy trình kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh và triển khai các biện pháp giám sát chất lượng
- + C5.4. Xây dựng các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị
- + C5.5. Áp dụng các hướng dẫn chẩn đoán và điều trị đã ban hành và giám sát việc thực hiện

C8. Chất lượng xét nghiệm:

- + C8.1. Bảo đảm năng lực thực hiện các xét nghiệm huyết học, hóa sinh, vi sinh và giải phẫu bệnh
- + C8.2. Bảo đảm chất lượng các xét nghiệm

2. Phần E: Tiêu chí đặc thù chuyên khoa

E1. Tiêu chí sản khoa

- + E1.1. Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức chăm sóc sản khoa và sơ sinh
- + E1.2. Bệnh viện thực hiện tốt hoạt động truyền thông sức khỏe sinh sản trước sinh, trong khi sinh và sau sinh
- + E1.3. Bệnh viện tuyên truyền, tập huấn và thực hành tốt nuôi con bằng sữa mẹ theo hướng dẫn của Bộ Y tế và UNICEF

E2. Tiêu chí nhi khoa

- + E2.1. Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức chăm sóc nhi khoa

• **Tổng số: 15 tiêu chí**

Tổ 3: Do đồng chí Hoàng Thị Hoan làm tổ trưởng: Thực hiện kiểm tra, đánh giá cải tiến các tiêu chí sau:

1. Phần A: Hướng đến người bệnh

A4. Quyền và lợi ích của người bệnh

- + A4.5. Người bệnh có ý kiến phản nàn, thắc mắc hoặc khen ngợi được bệnh viện tiếp nhận, phản hồi, giải quyết kịp thời
- + A4.6. Bệnh viện thực hiện khảo sát, đánh giá sự hài lòng người bệnh và tiến hành các biện pháp can thiệp

2. Phần C: Hoạt động chuyên môn

C4: Phòng ngừa và kiểm soát nhiễm khuẩn:

- + C4.1. Thiết lập và hoàn thiện hệ thống kiểm soát nhiễm khuẩn
- + C4.2. Xây dựng và hướng dẫn nhân viên y tế thực hiện các quy trình kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện

- + C4.3. Triển khai chương trình và giám sát tuân thủ rửa tay
- + C4.4. Đánh giá, giám sát và triển khai kiểm soát nhiễm khuẩn trong bệnh viện
- + C4.5. Chất thải rắn bệnh viện được quản lý chặt chẽ, xử lý an toàn và tuân thủ theo đúng quy định
- + C4.6. Chất thải lỏng bệnh viện được quản lý chặt chẽ, xử lý an toàn và tuân thủ theo đúng quy định

C6: Hoạt động điều dưỡng và chăm sóc người bệnh:

- + C6.1. Hệ thống điều dưỡng trưởng được thiết lập và hoạt động hiệu quả
- + C6.2. Người bệnh được điều dưỡng hướng dẫn, tư vấn điều trị và chăm sóc, giáo dục sức khỏe phù hợp với bệnh đang được điều trị
- + C6.3. Người bệnh được chăm sóc vệ sinh cá nhân trong quá trình điều trị tại bệnh viện

C7: Dinh dưỡng và tiết chế:

- + C7.1. Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức để thực hiện công tác dinh dưỡng và tiết chế trong bệnh viện
- + C7.2. Bệnh viện bảo đảm cơ sở vật chất để thực hiện công tác dinh dưỡng và tiết chế trong bệnh viện
- + C7.3. Người bệnh được đánh giá, theo dõi tình trạng dinh dưỡng trong thời gian nằm viện
- + C7.4. Người bệnh được hướng dẫn, tư vấn chế độ ăn phù hợp với bệnh lý
- + C7.5. Người bệnh được cung cấp chế độ dinh dưỡng phù hợp với bệnh lý trong thời gian nằm viện

• **Tổng số: 16 tiêu chí**

Tổ 4: Do BsCKI. Sin Văn Sơn làm tổ trưởng: Thực hiện kiểm tra, đánh giá cải tiến các tiêu chí sau:

1. Phần C. Hoạt động chuyên môn:

C9: Quản lý cung ứng và sử dụng thuốc:

- + C9.1. Bệnh viện thiết lập hệ thống tổ chức hoạt động được
- + C9.2. Bảo đảm cơ sở vật chất khoa Dược
- + C9.3. Cung ứng thuốc và vật tư y tế tiêu hao đầy đủ, kịp thời, bảo đảm chất lượng
- + C9.4. Sử dụng thuốc an toàn, hợp lý
- + C9.5. Thông tin thuốc, theo dõi báo cáo phản ứng có hại của thuốc (ADR) kịp thời, đầy đủ và có chất lượng
- + C9.6. Hội đồng thuốc và điều trị được thiết lập và hoạt động hiệu quả

C10: Nghiên cứu khoa học:

- + C10.1. Tích cực triển khai hoạt động nghiên cứu khoa học

- + C10.2. Áp dụng kết quả nghiên cứu khoa học trong hoạt động bệnh viện và các giải pháp nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh

2. Phần D: Hoạt động cải tiến chất lượng

D1: Thiết lập hệ thống cải tiến chất lượng:

- + D1.1. Thiết lập hệ thống quản lý chất lượng bệnh viện
- + D1.2. Xây dựng và triển khai kế hoạch, đề án cải tiến chất lượng bệnh viện
- + D1.3. Xây dựng văn hóa chất lượng

D2. Phòng ngừa các sự cố và khắc phục

- + D2.1. Phòng ngừa nguy cơ, diễn biến bất thường xảy ra với người bệnh
- + D2.2. Xây dựng hệ thống báo cáo, phân tích sự cố y khoa và tiến hành các giải pháp khắc phục
- + D2.3. Thực hiện các biện pháp phòng ngừa để giảm thiểu các sự cố y khoa
- + D2.4. Bảo đảm xác định chính xác người bệnh khi cung cấp dịch vụ
- + D2.5. Phòng ngừa nguy cơ người bệnh bị trượt ngã

D3. Đánh giá, đo lường, hợp tác và cải tiến chất lượng

- + D3.1. Đánh giá chính xác thực trạng và công bố công khai chất lượng bệnh viện
- + D3.2. Đo lường và giám sát cải tiến chất lượng bệnh viện
- + D3.3. Hợp tác với cơ quan quản lý trong việc xây dựng công cụ, triển khai, báo cáo hoạt động quản lý chất lượng bệnh viện

• Tổng số: 19 tiêu chí

II. Đoàn kiểm tra việc đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế, xây dựng cơ sở y tế Xanh – Sạch – Đẹp, giảm thiểu chất thải nhựa, công khai tài chính hướng tới sự hài lòng người bệnh.

Thực hiện nội dung kiểm tra theo Kế hoạch số 1205/KH-BYT ngày 23/10/2019

III. Đoàn khảo sát sự hài lòng người bệnh và NVYT

Thực hiện Quyết định số 3869/QĐ-BYT ngày 28/8/2019, ban hành kèm theo quyết định này các mẫu phiếu khảo sát, hướng dẫn phương pháp và phần mềm khảo sát hài lòng như sau:

1. Mẫu phiếu số 1: Khảo sát ý kiến người bệnh nội trú
 2. Mẫu phiếu số 2: Khảo sát ý kiến người bệnh ngoại trú
 3. Mẫu phiếu số 3: Khảo sát ý kiến của NVYT
 4. Mẫu phiếu số 4: Khảo sát ý kiến người mẹ sinh con tại bệnh viện
 5. Mẫu phiếu số 5: Khảo sát thực hiện nuôi con bằng sữa mẹ
- Hướng dẫn phương pháp khảo sát hài lòng của người bệnh, người mẹ và NVYT.

- Mẫu phiếu thông tin chung của bệnh viện tham gia khảo sát
- Phần mềm trực tuyến nhập số liệu khảo sát hài lòng người bệnh và NVYT tại địa chỉ <http://chatluongbenhvien.vn/>

IV. Nhóm chụp ảnh, lựa chọn hình ảnh minh họa cho 82 tiêu chí

- Chụp chọn lọc hình ảnh minh họa cho việc đánh giá các tiêu mục của 83 tiêu chí; Sau đó nộp về Cục Quản lý Khám, chữa bệnh bằng cách tải các hình ảnh lên phần mềm trực tuyến <http://bangchung.chatluongbenhvien.vn>

Yêu cầu các tổ trưởng phân công nhiệm vụ cụ thể cho các thành viên trong tổ. Kết quả kiểm tra gửi về phòng KHTH, Bs Trương Thị Hiền để tổng hợp báo cáo./.