

Số: /BC-BVTT

Kon Tum, ngày tháng năm 2025

BÁO CÁO
Thực trạng hoạt động của bệnh viện
và phương án thu hút bệnh nhân trong thời gian tới

Kính gửi: Sở Y tế tỉnh Kon Tum.

Thực hiện Thông báo số 1770/TB-SYT ngày 15 tháng 5 năm 2025 của Sở Y tế về kết quả Hội nghị giao ban ngành Y tế năm 2025.

Bệnh viện Tâm thần tỉnh Kon Tum báo cáo thực trạng hoạt động và phương án thu hút bệnh nhân trong thời gian tới, như sau:

I. THỰC TRẠNG HOẠT ĐỘNG CỦA BỆNH VIỆN

1. Khái quát sơ bộ về nhân lực, chức năng, nhiệm vụ

Bệnh viện Tâm thần chuyên khoa tuyến tỉnh hạng III với quy mô 50 giường bệnh theo kế hoạch, thực kê hiện tại 19 giường sau gần hai năm đi vào hoạt động, kể từ ngày 01 tháng 7 năm 2023 đến nay.

1.1. Về tổ chức bộ máy, nhân lực: Gồm có Ban Giám đốc; 01 phòng chức năng tổng hợp và 04 khoa chuyên môn. Số lượng người làm việc 52 người, trong đó 47 viên chức theo biên chế được giao và 05 hợp đồng lao động hỗ trợ, phục vụ theo Nghị định số 111/2022/NĐ-CP. Trình độ gồm có bác sĩ 09 người (BS.CKI 06 người, BSĐK 03 người); dược 05 người (đại học 02 người, cao đẳng 03 người); hộ sinh cao đẳng 01 người; kỹ thuật y 04 người (cử nhân xét nghiệm 02 người, cử nhân chẩn đoán hình ảnh 01 người, cao đẳng xét nghiệm 01 người); điều dưỡng 19 người (cử nhân 08 người, cao đẳng 08 người, trung cấp 03 người); chuyên môn khác 14 người (thạc sĩ 03 người, đại học 05 người, cao đẳng 02 và khác 04 người).

1.2. Chức năng, nhiệm vụ: Chức năng khám, điều trị, phòng bệnh, chăm sóc, quản lý, phục hồi chức năng cho bệnh nhân tâm thần trên địa bàn tỉnh và thực hiện một số chuyên môn khác có liên quan theo quy định của pháp luật; thực hiện nhiệm vụ theo quy định tại Thông tư số 17/2022/TT-BYT ngày 30 tháng 12 năm 2022 của Bộ Y tế quy định nhiệm vụ khám bệnh, chữa bệnh tâm thần của các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh và quy định của pháp luật.

2. Kết quả khám, chữa bệnh sau hai năm hoạt động

2.1. Khám chữa, bệnh tại Bệnh viện

- Trong năm 2024, tổng số lượt khám, điều trị 3.176 bệnh nhân; trong đó nhập viện nội trú 214 bệnh nhân, tổng số ngày điều trị nội trú 1.183 ngày, ngày

điều trị bình quân của 01 bệnh nhân là 5,53 ngày, công suất sử dụng giường bệnh 17,1% (19 giường bệnh thực kê/50 giường bệnh kế hoạch); tổng số lượt điều trị ngoại trú 2.946 lượt.

- Bốn tháng đầu năm 2025 (từ ngày 01/01/2025 đến ngày 30/4/2025) có tổng số lượt khám, điều trị 1.538 bệnh nhân; trong đó nhập viện nội trú 86 bệnh nhân, tổng số ngày điều trị nội trú 742 ngày, ngày điều trị bình quân của 01 bệnh nhân là 8,6 ngày, công suất sử dụng giường bệnh 32,5% (19 giường bệnh thực kê/ 50 giường bệnh kế hoạch); tổng số lượt điều trị ngoại trú 1.449 lượt.

- Triển khai dịch vụ kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh và xét nghiệm được Sở Y tế phê duyệt theo đúng phân tuyến và áp dụng thực hiện tại bệnh viện 223 kỹ thuật và 10 kỹ thuật của tuyến trên.

- Tỷ lệ khám bệnh, chữa bệnh điều trị nội trú còn thấp; thời gian điều trị nội trú ngắn, kỹ thuật triển khai còn hạn chế.

2.2. Các hoạt động chăm sóc sức khỏe tâm thần tại cộng đồng

Thực hiện theo dõi quản lý điều trị, đơn đốc, kiểm tra đánh giá hiệu quả các hoạt động chăm sóc sức khỏe tâm thần cộng đồng tại cơ sở; trong đó:

- Năm 2024 đã tổ chức triển khai hỗ trợ tuyến dưới về chuyên môn về chăm sóc sức khỏe tâm thần tại các cơ sở liên quan của 04 huyện (Kon Rẫy, Kon Plông, Sa Thầy và Ia H'drai); 08 đợt giám sát công tác chăm sóc sức khỏe tâm thần tại 29 xã của 07 huyện (huyện Tu Mơ Rông, Ngọc Hồi, Đăk Glei, Ia H'Đrai, Kon Plông, Đăk Tô và Đăk Hà); 01 đợt tập huấn triển khai mới bệnh động kinh, trầm cảm tại cộng đồng thuộc xã Đăk Na, xã Đăk Sao huyện Tu Mơ Rông; thực hiện 01 đợt truyền thông về bảo vệ sức khỏe tâm thần tại Trung tâm Y tế huyện Ia H'Đrai; TYT xã Ia Toi, TYT xã Ia Dal và TYT xã Ia Dom.

- Bệnh nhân tâm thần đang được quản lý tại cộng đồng hiện có đến ngày 30 tháng 4 năm 2025 với tổng số được quản lý điều trị 969 bệnh nhân (trong đó: tâm thần phân liệt 249 bệnh nhân; động kinh 710 bệnh nhân; trầm cảm 10 bệnh nhân); số bệnh nhân phát hiện mới trong năm 2024 là 36 bệnh nhân (tâm thần phân liệt 09 bệnh nhân; động kinh 26 bệnh nhân; trầm cảm 01 bệnh nhân).

- Năm 2025 đang triển khai các hoạt động chăm sóc sức khỏe tâm thần cộng đồng tại cơ sở theo Kế hoạch Sở Y tế giao.

3. Những ưu điểm

3.1. Về lợi ích xã hội

- Từ khi thành lập Bệnh viện đến nay, đa số bệnh nhân tâm thần nặng của tỉnh điều trị tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh chuyên khoa tâm thần của các tỉnh, thành phố (Đà Nẵng, Bình Định, Quảng Ngãi; Bệnh viện Trung ương Huế; Bệnh viện Tâm thần Trung ương I; Bệnh viện Tâm thần Trung ương II...) đã được gia đình đưa về địa phương để quản lý, khám và điều trị tại Bệnh viện tâm thần tỉnh Kon Tum, tạo điều kiện giảm gánh nặng đáng kể chi phí chăm sóc, chi phí đi lại, chi phí sinh hoạt và thuận lợi cho các gia đình có bệnh nhân tâm thần.

- Ngoài ra, số đối tượng tâm thần (đặc biệt nặng và nặng) được cấp thẩm quyền của tỉnh gửi đi các cơ sở ngoài tỉnh để quản lý, chăm sóc, nuôi dưỡng đã được đưa về chăm sóc tại Cơ sở nuôi dưỡng người tâm thần của Trung tâm Bảo trợ và Công tác xã hội tỉnh Kon Tum (hiện tại quản lý 34 đối tượng); do đó việc khám và điều trị tâm thần cho các đối tượng này cũng được thuận tiện khi đưa bệnh nhân đến Bệnh viện tâm thần để thực hiện khám, điều trị.

- Bước đầu Bệnh viện cũng dần trở thành nơi đến để khám, điều trị các bệnh nhân được phát hiện trong cộng đồng, tuy nhiên còn hạn chế.

3.2. Nguồn nhân lực: Bệnh viện đã chủ động cử viên chức tham gia các khóa học, đào tạo, tập huấn nâng cao để từng bước phù hợp chuyên môn, như Bác sỹ chuyên khoa I tâm thần; chuyên khoa phục hồi chức năng; chuyên khoa cơ bản về tâm thần; thực hành kỹ thuật đo điện não đồ; kỹ thuật vật lý trị liệu và phục hồi chức năng.... Bệnh viện luôn khuyến khích nhân viên tham gia đào tạo nâng cao trình độ chuyên ngành tâm thần, có 43/45 người có trình độ chuyên môn từ cao đẳng trở lên, số còn lại (02 người) đang tham gia lớp đào tạo nâng cao trình độ chuyên môn nghiệp vụ.

3.3. Chất lượng khám, chữa bệnh: Bệnh viện từng bước cải thiện và triển khai các biện pháp nâng cao chất lượng khám bệnh, chữa bệnh; rà soát ban hành, chuẩn hóa các quy trình kỹ thuật chuyên môn, phác đồ điều trị; triển khai đầy đủ các nội dung “đổi mới phong cách, thái độ phục vụ của cán bộ y tế hướng tới sự hài lòng của người bệnh”; thực hiện tốt công tác chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh; xây dựng cơ sở y tế xanh, sạch, đẹp... Hằng năm, tỷ lệ hài lòng người bệnh nội trú và ngoại trú đạt trên 80%.

3.4. Chất lượng bệnh viện và chất lượng phòng xét nghiệm: Năm 2024 tổng số các tiêu chí được áp dụng đánh giá là 75/83 tiêu chí; tổng số điểm của các tiêu chí áp dụng 157 điểm; điểm trung bình chung của các tiêu chí 2,14 điểm. Việc triển khai Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện 2.0 ngày càng được quan tâm, chú trọng; nhân viên bệnh viện đã nắm rõ hơn, ý thức và kỹ năng giao tiếp, ứng xử, ý đức được chuyển biến tích cực. Tuyên truyền về quyền hạn và nghĩa vụ của bệnh nhân, người nhà bệnh nhân đối với cơ sở y tế, thực hiện nếp sống văn hóa, văn minh trong bệnh viện... lồng ghép trong quá trình thăm, khám, điều trị bệnh cho bệnh nhân. Khuôn viên bệnh viện đảm bảo cây xanh nhằm tạo môi trường bệnh viện Xanh- Sạch - Đẹp. Duy trì và hoạt động có hiệu quả quy định về hòm thư góp ý tại các cơ sở y tế; thực hiện mở hòm thư hàng tuần, tổng hợp và báo cáo và giải quyết kịp thời những ý kiến phản ánh của người bệnh/thân nhân người bệnh. Phòng xét nghiệm cơ bản đáp ứng nhu cầu khám, chữa bệnh trong điều kiện hiện tại.

3.5. Trang thiết bị y tế và thuốc, hóa chất: Đảm bảo cung ứng kịp thời 100% thuốc, vật tư y tế, sinh hóa phẩm xét nghiệm để phục vụ cho công tác khám bệnh, chữa bệnh, cấp cứu. Thực hiện tốt các quy trình về cung ứng, bảo quản, cấp phát và sử dụng thuốc, hóa chất, sinh phẩm, ...; bảo đảm sử dụng thuốc hợp lý, an toàn và hiệu quả. Chủ động mua thuốc ngoài thầu bảo đảm

cung ứng thuốc cho bệnh nhân khám, điều trị tại đơn vị theo hướng dẫn của Sở Y tế và chưa mua sắm tập trung cấp địa phương đối với thuốc trên địa bàn. Bệnh viện đang sử dụng một số thiết bị đáp ứng tối thiểu trong điều kiện hiện tại, như máy siêu âm màu Doppler, máy xét nghiệm sinh hoá bán tự động, máy điện tim, máy đo điện não; các thiết bị y tế bàn giao khi thành lập Bệnh viện đều đưa vào sử dụng đúng mục đích tại các khoa và có cập nhật vào sổ sách, theo định kỳ, thường xuyên tổ chức kiểm kê đúng quy định; định kỳ tổ chức bảo trì bảo dưỡng thiết bị, kiểm định phương tiện theo quy định.

4. Những hạn chế, khó khăn

4.1. Cơ sở hạ tầng

Bệnh viện được tiếp nhận, chuyển đổi công năng sử dụng từ Trường Mầm non thuộc Trung tâm Bảo trợ và Công tác xã hội bàn giao (gồm 01 phần diện tích đất và tài sản trên đất) sang hoạt động khám bệnh, chữa bệnh. Do đó, diện tích không gian và tài sản trên đất theo hiện trạng chưa đủ đáp ứng hoạt động với quy mô 50 giường; phòng, buồng làm việc thiếu nhiều và chưa phù hợp công năng; buồng bệnh đáp ứng 19 giường/50 giường kế hoạch.

4.2. Trang thiết bị y tế

Hiện tại chỉ có một số thiết bị rất ít, như: 01 máy siêu âm màu Doppler, 01 máy xét nghiệm sinh hoá bán tự động (cũ), 01 máy điện tim và 01 máy đo điện não. Còn thiếu nhiều máy móc, thiết bị như (i) thiếu các thiết bị triển khai dịch vụ phục hồi chức năng, thiết bị hỗ trợ liệu pháp tâm lý...; (ii) thiếu các máy hỗ trợ chẩn đoán, điều trị như X-Quang, máy xét nghiệm công thức máu, nước tiểu, máy điện giải đồ...

4.3. Nhân lực đáp ứng dịch vụ kỹ thuật

Các hoạt động triển khai tại khoa Trị liệu tâm lý - Phục hồi chức năng - Chăm sóc - Dinh dưỡng thực sự chưa hiệu quả, thiếu nhân lực chuyên môn (kỹ thuật y Phục hồi chức năng, cử nhân tâm lý lâm sàng sử dụng mã ngạch của kỹ sư, thiếu cử nhân Dinh dưỡng...), do đó chưa đảm bảo hành lang pháp lý để phù hợp danh mục kỹ thuật phát triển lĩnh vực hành nghề trị liệu tâm lý, phục hồi chức năng trong thời gian vừa qua.

4.4. Bữa ăn hàng ngày cho bệnh nhân tâm thần

Bệnh nhân tâm thần đa số mất năng lực hành vi dân sự, không có khả năng lao động là gánh nặng kinh tế và chăm sóc của gia đình bệnh nhân và xã hội; các bệnh nhân đặc biệt nặng và nặng khi nhập viện điều trị nội trú không có điều kiện kinh tế để lo các bữa ăn, bỏ trốn hoặc không chịu nhập viện. Đây cũng là nguyên nhân gây khó khăn trong công tác thu dung, điều trị nội trú.

5. Nguyên nhân của các hạn chế, khó khăn

5.1. Thứ nhất, cơ sở hạ tầng: Đang tạm thời, công năng sử dụng thiếu hoặc chưa phù hợp đối với cơ sở hoạt động bệnh viện.

5.2. Thứ hai, về trang thiết bị y tế: Sau khi thành lập bệnh viện, tiếp tục sử dụng các thiết bị chuyển giao từ Cơ sở khám, điều trị tâm thần của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật. Thời gian qua (năm 2023 và 2024) Sở Y tế hướng dẫn xây dựng tiêu chuẩn, định mức sử dụng thiết bị để trình cấp thẩm quyền phê duyệt bổ sung, nhưng đơn vị chưa thực sự chú tâm đề ra soát đề xuất bổ sung các trang thiết bị (còn thiếu) làm cơ sở đầu tư trang bị, do đó một số thiết bị y tế còn thiếu.

5.3. Thứ ba, về nhân lực chuyên môn: Từ khi thành lập bệnh viện, nhân lực được tiếp nhận của các đơn vị chuyển đến, nhiều vị trí chưa phù hợp chuyên môn, kỹ thuật; bệnh viện cũng chú tâm khuyến khích cử nhiều viên chức đi đào tạo chuyên khoa sâu và sơ bộ về các kỹ thuật liên quan thuộc lĩnh vực tâm thần, do đó hai năm qua một số danh mục kỹ thuật chưa được triển khai.

5.4. Thứ tư, tiền ăn cho người bệnh tâm thần: Không có chính sách hỗ trợ tiền ăn cho bệnh nhân.

II. PHƯƠNG ÁN THU HÚT BỆNH NHÂN

1. Mục tiêu phấn đấu

- Tăng công suất sử dụng giường bệnh đạt 60%.
- Tăng lượt khám chữa bệnh trên 8.000 lượt.
- Tăng tỷ lệ hài lòng của bệnh nhân nội trú và ngoại trú lên trên 95%.
- Triển khai, phát triển tăng dịch vụ mới.

2. Phương án thu hút bệnh nhân trong thời gian tới

2.1. Tăng cường phát triển dịch vụ kỹ thuật

2.1.1. Triển khai dịch vụ phục hồi chức năng, hoạt động trị liệu tâm thần.

- Giải pháp thực hiện: Hợp đồng 01 kỹ thuật vật lý trị liệu phục hồi chức năng để triển khai dịch vụ (hợp đồng lao động theo Nghị định số 111/2022/NĐ-CP) do đơn vị còn thiếu ngạch viên chức về vật lý trị liệu.

- Thời gian triển khai: Chậm nhất trong quý III năm 2025.

2.1.2. Triển khai khám tâm lý cho bệnh nhân, đánh giá lâm sàng bằng các trắc nghiệm tâm lý, điều trị bằng các liệu pháp, đặc biệt áp dụng cho các đối tượng học sinh, sinh viên và nhân viên văn phòng...

- Giải pháp: Rà soát, bổ sung danh mục kỹ thuật, sử dụng nhân lực hiện đang gửi đi đào tạo, sắp xếp bố trí bác sỹ chuyên khoa cơ bản về tâm lý lâm sàng, cử nhân tâm lý thực hiện; bổ sung thiết bị phù hợp.

- Thời gian triển khai: Chậm nhất trong quý I năm 2026.

2.2. Tăng cường đào tạo nguồn nhân lực

- Giải pháp: Cử bác sỹ tham gia đào tạo chuyên khoa cơ bản về tâm lý lâm sàng để triển khai phòng khám tâm lý; tiếp tục rà soát, cử viên chức tham

gia đào tạo nâng cao kỹ thuật chuyên môn phù hợp nhằm đáp ứng tình hình hoạt động khám, chữa bệnh chuyên khoa.

- Thời gian triển khai: Thường xuyên, liên tục.

2.3. Tăng cường cải thiện, nâng cao quản lý chất lượng bệnh viện

- Giải pháp thực hiện:

- + củng cố lại hệ thống, mạng lưới quản lý chất lượng bệnh viện; cử cán bộ chuyên trách đào tạo về quản lý chất lượng; đưa chất lượng bệnh viện từng bước đi vào quy củ, xuyên suốt trong mọi hoạt động của bệnh viện.

- + Xây dựng kế hoạch và triển khai thực hiện kế hoạch cải tiến chất lượng bệnh viện liên tục dựa trên tình hình thực tế của bệnh viện; phát triển nhân lực bệnh viện, bảo đảm việc sử dụng, bố trí vị trí chuyên môn phù hợp, phát triển kỹ năng nghề nghiệp và sức khỏe; giám sát việc áp dụng, thực hiện các phác đồ điều trị và giám sát việc tuân thủ của nhân viên y tế; chấn chỉnh lề lối làm việc đảm bảo quy định, quy chế bệnh viện; giám sát việc người bệnh được điều dưỡng hướng dẫn, tư vấn điều trị và chăm sóc, giáo dục sức khỏe phù hợp với bệnh nhân đang được điều trị.

- Thời gian triển khai: Thường xuyên, liên tục.

2.4. Tăng cường truyền thông và tiếp cận cộng đồng

- Giải pháp thực hiện:

- + Đa dạng hoá hình thức truyền thông: Sử dụng các kênh thông tin điện tử, đặc biệt là sử dụng mạng xã hội đăng tải thông tin về các dịch vụ của bệnh viện, quảng bá dịch vụ và thu hút người dân đến khám chữa bệnh.

- + Tăng tư vấn sức khỏe tâm thần tại cộng đồng, nhằm nâng cao nhận thức của cộng đồng về sức khỏe tâm thần và vai trò của điều trị y khoa, giảm kỳ thị với người bệnh tâm thần, thu hút người dân đến khám, sàng lọc và điều trị sớm tại bệnh viện, xây dựng hình ảnh tích cực và thân thiện của bệnh viện trong cộng đồng. Lồng ghép truyền thông phù hợp cho từng đối tượng, phổ biến các kiến thức cơ bản về các bệnh tâm thần thường gặp như tâm thần phân liệt, trầm cảm, lo âu, động kinh, rối loạn giấc ngủ,... cho các đối tượng có có tiền sử gia đình mắc bệnh tâm thần; các đối tượng bà mẹ trong thời gian chăm con nhỏ, học sinh, sinh viên, nhân viên văn phòng... các đối tượng cần biết các dấu hiệu để nhận biết sớm, hiểu được lợi ích của việc khám, sàng lọc và điều trị sớm. Phối hợp với y tế cơ sở thực hiện truyền thông, tập huấn cho cán bộ y tế cơ sở về nhận biết, tư vấn và chuyển tuyến đúng để người dân dễ dàng tiếp cận nguồn thông tin, cán bộ y tế tuyến xã kết hợp các hoạt động của trạm thực hiện công tác truyền thông sức khỏe và tư vấn cho người dân trên địa bàn; phối hợp sàng lọc bệnh nhân tâm thần.

- Thời gian triển khai: Thường xuyên, liên tục.

2.5. Tăng cường cơ sở hạ tầng và thiết bị y tế

2.5.1. Sắp xếp cơ sở hạ tầng

- Giải pháp thực hiện: Bố trí, sắp xếp lại khu vực đón tiếp người bệnh, bàn tiếp đón có nhân viên y tế trực thường xuyên thực hiện tiếp đón hướng dẫn và giải đáp cho người bệnh; sắp xếp bố trí lại các khoa, phòng làm việc khoa học, thuận tiện nhất cho người bệnh tạo không gian thoải mái, thân thiện, giảm căng thẳng cho người bệnh tăng tỷ lệ quay lại điều trị của người bệnh.

- Thời gian triển khai: Quý II năm 2025.

2.5.2. Bổ sung thiết bị y tế

- Giải pháp trước mắt: Máy xét nghiệm sinh hoá hiện tại là loại bán tự động (cũ), bệnh viện đã khảo sát thực hiện đầu nối thiết bị này liên thông với phần mềm khám chữa bệnh nhưng không kết nối được; tháng 9 năm 2025 sẽ triển khai hồ sơ bệnh án điện tử, cần thiết phải trang bị mới 01 máy xét nghiệm sinh hoá tự động để tương thích. Đơn vị sẽ chủ động liên hệ các đơn vị trực thuộc Sở Y tế, trường hợp các đơn vị đôi dư sẽ tham mưu Sở Y tế điều chuyển thiết bị; trường hợp liên hệ không có, đơn vị chủ động cân đối dự toán (nếu có) hoặc đề nghị Sở Y tế xem xét bổ sung kinh phí mua sắm đảm bảo triển khai kịp thời tiến độ thực hiện hồ sơ bệnh án điện tử.

- Giải pháp về lâu dài: Khi có hướng dẫn của Sở Y tế về việc xây dựng bổ sung định mức, tiêu chuẩn sử dụng thiết bị chuyên dùng; đơn vị sẽ tổ chức rà soát xây dựng lại tiêu chuẩn, định mức phù hợp danh mục kỹ thuật của bệnh viện đề xuất cấp thẩm quyền phê duyệt, đồng thời làm căn cứ lập danh mục thiết bị y tế đề xuất Sở Y tế xem xét, cân đối nguồn kinh phí thực hiện trang cấp.

2.6. Tăng cường tìm kiếm, hỗ trợ bữa ăn cho bệnh nhân tâm thần

- Giải pháp thực hiện: Bệnh viện sẽ kết hợp các tổ chức từ thiện, các nhà hảo tâm hỗ trợ các bữa ăn cho bệnh nhân và người nhà bệnh nhân.

- Thời gian triển khai: Thường xuyên, liên tục.

III. KIẾN NGHỊ, ĐỀ XUẤT

Qua đánh giá thực trạng, kết quả hoạt động khám bệnh, chữa bệnh và đề xuất các phương án thu hút bệnh nhân trong thời gian tới. Bệnh viện Tâm thần tỉnh Kon Tum kính đề nghị Sở Y tế quan tâm, xem xét một số nội dung sau:

1. Quan tâm sắp xếp, bố trí cơ sở hạ tầng phù hợp quy mô 50 giường bệnh và trang bị thiết bị y tế phù hợp cho bệnh viện; ưu tiên trang cấp bổ sung 01 máy xét nghiệm sinh hoá tự động để tương thích kết nối phần mềm khám chữa bệnh đảm bảo triển khai kịp thời tiến độ thực hiện hồ sơ bệnh án điện tử.

2. Đề xuất cấp thẩm quyền có chính sách hỗ trợ tiền ăn, tiền đi lại cho bệnh nhân nghèo, cận nghèo.

3. Về các hạn chế do các nguyên nhân chủ quan, khách quan của Bệnh viện: Bệnh viện Tâm thần sẽ xây dựng kế hoạch khắc phục và nghiêm túc triển

khai, thực hiện theo lộ trình nhằm đưa Bệnh viện phát triển đảm bảo mục tiêu, chỉ tiêu được giao.

Bệnh viện Tâm thần báo cáo, kính trình Sở Y tế quan tâm, chỉ đạo./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế;
- Lãnh đạo BVTT;
- Lưu: VT, TCHCKHTC.

GIÁM ĐỐC

Đinh Văn Khuê