

CLVB hsh

SỞ Y TẾ TỈNH BẠC LIÊU
BỆNH VIỆN ĐA KHOA BẠC LIÊU

Số: *676*/KH- BV

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Bạc Liêu, ngày *07* tháng 8 năm 2023

KẾ HOẠCH

Triển khai công tác Phòng, chống thiên tai, thảm họa và tìm kiếm cứu nạn của Bệnh viện Đa khoa Bạc Liêu năm 2023

Căn cứ Kế hoạch số 66/KH-SYT ngày 20/7/2023 của Sở Y tế Bạc Liêu về việc Triển khai công tác phòng, chống thiên tai, thảm họa và tìm kiếm cứu nạn của ngành Y tế năm 2023.

Bệnh viện Đa khoa Bạc Liêu xây dựng Kế hoạch Triển khai công tác phòng, chống thiên tai, thảm họa và tìm kiếm cứu nạn năm 2023. nội dung cụ thể như sau:

I. MỤC TIÊU:

1. Mục tiêu chung:

Chủ động thực hiện tốt công tác phòng chống thiên tai và tìm kiếm cứu nạn (PCTT&TKCN), ứng phó kịp thời hạn chế mức thấp nhất những thiệt hại về người và tài sản.

2. Mục tiêu cụ thể:

- Thực hiện hiệu quả phương châm “**4 tại chỗ**” (**Chỉ huy tại chỗ; Lực lượng tại chỗ; Hậu cần tại chỗ; Kỹ thuật tại chỗ**), dựa trên nguyên tắc phòng ngừa, chủ động, ứng phó kịp thời, khắc phục khẩn trương và đạt hiệu quả.
- Nâng cao năng lực đội ngũ y, bác sĩ trong việc xử lý các tình huống sự cố, chỉ huy điều hành tại chỗ để ứng phó thiên tai đạt hiệu quả cao nhất.
- Đảm bảo nguồn nhân lực đội ngũ y, bác sĩ và dự trữ thuốc, vật tư y tế, hoá chất và trang thiết bị tại Bệnh viện luôn sẵn sàng ứng phó kịp thời thiên tai, thảm họa đạt hiệu quả khi có sự phân công của Sở Y tế và Ban chỉ đạo phòng, chống thiên tai và tìm kiếm cứu nạn tỉnh.
- Tăng cường công tác thông tin tuyên truyền, hướng dẫn các biện pháp phòng chống ứng phó thiên tai kịp thời đến người bệnh, thân nhân nuôi bệnh và toàn thể CBVC- NLĐ trong Bệnh viện.
- Nâng cao tinh thần nhận thức về tầm quan trọng do thiên tai, nhằm để phát huy ý thức tự giác, chủ động phòng tránh thiên tai cho người bệnh, thân nhân nuôi bệnh và toàn thể CBVC- NLĐ trong Bệnh viện.

II. NỘI DUNG:

1. Thành lập Ban Chỉ huy PCTT & TKCN- Bệnh viện:

- Nâng cao năng lực, trách nhiệm chỉ đạo, kiểm tra của Ban Chỉ huy, chủ động xử lý, đối phó kịp thời trong mọi tình huống.

- Trợ giúp Giám đốc xây dựng phương án chi tiết, đảm bảo chủ động triển khai thực hiện tốt công tác PCTT &TKCN, trên cơ sở phương châm 4 tại chỗ. Luôn chủ động phòng tránh, ứng phó kịp thời và hiệu quả; bảo đảm an toàn tính mạng cho người bệnh, thân nhân nuôi bệnh và tài sản Bệnh viện.

- Trưởng Ban Chỉ huy có nhiệm vụ xây dựng Quy chế làm việc, phân công nhiệm vụ cho các ủy viên trong Ban và trình Giám đốc Bệnh viện phê duyệt.

2. Tổ chức phương án PCTT &TKCN:

Ban Chỉ huy triển khai thực hiện các phương án PCTT &TKCN tại Bệnh viện. Nội dung phương án bao gồm :

2.1. Phương án phòng chống tại chỗ:

- Phương án di chuyển, sơ tán của từng bộ phận trong Bệnh viện bảo vệ cán bộ nhân viên, người bệnh và thân nhân nuôi bệnh.

- Phương án di chuyển, bảo vệ tài sản tại các bộ phận khoa/ phòng.

- Phương án đảm bảo hoạt động khi có tình huống thiên tai.

- Phương án đảm bảo hậu cần: luôn sẵn sàng về phương tiện, trang thiết bị, thuốc, hoá chất, dụng cụ y tế và vật tư tiêu hao phù hợp với tính chất, quy mô của tình huống.

2.2. Thành lập 04 đội xung kích ứng cứu tại chỗ: (Danh sách đính kèm)

- 02 đội (mỗi đội: 02 Bác sĩ, 04 Điều dưỡng): có nhiệm vụ hỗ trợ khoa khám bệnh tiếp nhận khám bệnh, phân loại và ứng cứu khi có các tình huống đột xuất.

- 02 Đội (mỗi đội: 10 thành nhân viên từ các phòng: KHTH, CNTT, VT-TTB, HCQT) : có nhiệm vụ hỗ trợ các Khoa/phòng di chuyển bảo vệ tài sản, người bệnh và thân nhân nuôi bệnh.

2.3. Thành lập 02 đội cấp cứu điều trị cơ động TKCN: (Quyết định đính kèm).

Mỗi đội (02 bác sĩ, 04 Điều dưỡng, 01 lái xe, 01 xe ô tô cứu thương, cơ sở thuốc cấp cứu và dụng cụ y tế), có nhiệm vụ thực hiện theo lệnh của Ban Chỉ huy PCTT&TKCN Bệnh viện và Sở Y tế khi cần thiết.

2.4. Phương án cơ động TKCN trong và sau thiên tai :

- Ban Chỉ huy PCTT &TKCN, các đội cơ động cấp cứu điều trị phải thường trực 24/24h, luôn sẵn sàng nhận nhiệm vụ khi có phát lệnh báo động thiên tai và tin bão khẩn cấp từ Ban Chỉ huy PCTT &TKCN của Sở Y tế.

- Ban Chỉ huy PCTT &TKCN đặt tại phòng Trục lãnh đạo, liên kết các bộ phận khác để triển khai phục vụ khi có tình huống xảy ra.

- Ban Chỉ huy PCTT &TKCN: có nhiệm vụ điều động các đội cơ động hỗ trợ ứng cứu của Ban Chỉ huy PCTT &TKCN Sở Y tế khi cần thiết.

2.5. Chế độ thường trực, trực ban và chế độ báo cáo:

2.5.1. Thường trực, trực ban ở Bệnh viện:

Ban chỉ huy PCTT & TKCN bệnh viện có trách nhiệm tổ chức trực ban đảm bảo chế độ thường trực 24/24h trong ngày theo thời gian quy định và phân công

cán bộ phù hợp cho từng ca trực, đảm bảo thực hiện tốt một số nhiệm vụ chủ yếu sau :

- Tổng hợp tình hình thực hiện kế hoạch PCTT &TKCN của Bệnh viện, đặc biệt là việc thực hiện theo phương châm “ Bốn tại chỗ ” để tham mưu cho Ban chỉ huy PCTT &TKCN Bệnh viện trong chỉ đạo, chỉ huy đối phó.

- Nhận các Chỉ thị, ý kiến chỉ đạo của cấp trên và truyền đạt các lệnh chỉ huy tới các bộ phận trong bệnh viện.

- Thực hiện nghiêm chế độ giao ca giữa các ca trực với nhau.

- Quản lý cơ sở vật chất của phòng trực ban theo quy định.

- Lập danh bạ điện thoại các thành viên Ban Chỉ huy PCTT &TKCN Bệnh viện thông báo tới các bộ phận trong Bệnh viện; đồng thời tổng hợp danh bạ điện thoại thường trực và các bộ phận liên quan để phục vụ công tác chỉ huy, chỉ đạo và điều hành.

2.5.2. Thường trực, trực ban ở Ban Chỉ huy PCTT &TKCN, các bộ phận gồm:

- Khi tình hình thiên tai xảy ra, các đơn vị phải tổ chức bộ phận thường trực của Ban Chỉ huy PCTT &TKCN Bệnh viện. Bộ phận thường trực do một lãnh đạo Ban Chỉ huy PCTT &TKCN của Bệnh viện phụ trách, có nhiệm vụ thường trực, trực ban 24/24h, theo dõi, đôn đốc, nắm chắc tình hình triển khai mọi mặt của công tác PCTT &TKCN của Bệnh viện.

- Ban Chỉ huy PCTT &TKCN- Bệnh viện thực hiện các Chỉ thị, lệnh của Ban chỉ huy PCTT &TKCN cấp trên. Báo cáo kịp thời về Ban Chỉ huy PCTT &TKCN cấp trên và truyền lệnh của Ban Chỉ huy PCTT &TKCN cấp trên và cấp mình xuống cấp dưới để triển khai thực hiện.

- Lập bảng danh mục số điện thoại: Các bộ phận thường trực Bệnh viện; các thành viên Ban Chỉ huy; các đội trưởng và đội phó của các đội cơ động, đội xung kích (gửi 01 bản về Thường trực Ban Chỉ huy PCTT &TKCN Sở Y tế).

- Các bộ phận khoa/ phòng: Phân công cán bộ trực điện thoại trong ngày; Quy định có sổ bàn giao trực điện thoại, ngày giờ bàn giao, người giao nhận; ghi nội dung cụ thể, đặc biệt điện nhận trong dịp trực phải ghi chính xác và báo cáo kịp thời với Thường trực Ban Chỉ huy PCTT &TKCN của Bệnh viện để xử lý kịp thời.

2.5.3. Chế độ báo cáo:

Trong suốt thời gian xảy ra thiên tai Ban Chỉ huy PCTT &TKCN Bệnh viện phải thường xuyên báo cáo về Ban Chỉ huy PCTT &TKCN Sở Y tế đúng quy định.

3. Nhiệm vụ Cụ thể:

3.1. Tổ chức cấp cứu điều trị:

3.1.1. Trình tự kích hoạt kế hoạch thực hiện PCTT & TKCN:

- Tiếp nhận thông tin

- Xác định thông tin

- Báo cáo Ban Chỉ huy

- Kích hoạt kế hoạch
- Triển khai các bộ phận
- Kiểm tra, điều chỉnh cho các bộ phận
- Báo cáo và cung cấp thông tin

3.1.2. Bố trí các bộ phận:

- Bộ Chỉ huy và phân phối: Phòng trực lãnh đạo (tầng 2)
- Tiếp nhận phân loại người bệnh:
 - + Giờ hành chính: Khoa Cấp cứu, Khoa Khám bệnh.
 - + Ngoài giờ hành chính: Khoa Cấp cứu, khoa Nhi, khoa Sản.
- Khu vực điều trị người bệnh nặng và rất nặng: Khoa HSTC-CD.
- Khu vực điều trị người bệnh mức độ vừa và nhẹ: Tại các khoa lâm sàng.
- Người bệnh tử vong chuyển xuống Nhà tang lễ.
- Điểm cung cấp thông tin cho truyền thông cho người nhà người bệnh: Phòng Kế hoạch tổng hợp (tầng 3)
- Khu vực tiếp khách: Phòng tiếp dân: (tầng 3).

3.1.3. Phân luồng người bệnh:

- Hướng đi xe cấp cứu và phương tiện chuyển người bệnh.
(Theo sơ đồ hướng dẫn)
- Hướng di chuyển Bệnh nhân:
 - + Phân loại tại khoa Khám bệnh và khoa Cấp cứu.
 - + Đối với bệnh cấp cứu: Chuyển về khoa Cấp cứu xử trí và theo dõi.
 - + Đối với bệnh nặng và rất nặng: Chuyển bệnh lên khoa HSTC-CD.
 - + Đối với bệnh vừa và nhẹ: Chuyển bệnh về các khoa điều trị.
- Điều hành trong và ngoài giờ hành chính:
 - + Trực Chỉ huy có trách nhiệm báo cáo trưởng Ban Chỉ huy và nhận lệnh từ Trưởng Ban chỉ huy tiến hành điều phối trực trong giai đoạn đầu.
 - + Điều hành huy động các kíp trực theo phương án đã phê duyệt.
 - + Trưởng Ban Chỉ huy ra lệnh cho trực ban phát lệnh cán bộ, nhân viên bệnh viện đến nhận nhiệm vụ.
 - + Trực ban có trách nhiệm tổng hợp và cập nhật nhân lực các bộ phận, báo cáo Trưởng Ban Chỉ huy sau mỗi 30 phút.

3.1.4. Phương tiện liên lạc:

- Trực chỉ huy: số điện thoại trực lãnh đạo.
- Số điện thoại của nhân viên.

3.1.5. Tổ chức điều trị bệnh nhân tại các khoa lâm sàng:

- Tất cả các khoa lâm sàng nhận bệnh điều trị theo chuyên khoa.
- Phối hợp với các khoa chẩn đoán hình ảnh, XN thực hiện tại giường bệnh.

- Phối hợp khoa PTGM-HS khi có chỉ định phẫu thuật cấp cứu.
- Phân bổ thu dung các khoa trong Bệnh viện.

3.2. Nhiệm vụ của các bộ phận:

3.2.1. Phòng Kế hoạch tổng hợp:

- Nắm tình hình chuyên môn hàng ngày.
- Điều chỉnh nhân lực trực chuyên môn theo sự chỉ đạo của Ban Chỉ huy Bệnh viện.
- Tổng hợp tình hình và báo có theo quy định.

3.2.2. Phòng Tổ chức cán bộ:

Phối hợp phòng KHTH và phòng Điều dưỡng đề cử nhân lực tại các khoa/phòng trình Ban chỉ đạo PCTT & TKCN Bệnh viện để sắp xếp bố trí các kíp trực tham gia.

3.2.3. Phòng QLCL- Từ thiện Xã hội:

- Tổ chức chụp ảnh người bệnh để phục vụ nhận dạng, xác định danh tính của người bệnh.
- Quyên góp các nhà hảo tâm làm từ thiện từ nguồn kinh phí hỗ trợ, cùng Đoàn Thanh niên phục vụ công tác PCTT & TKCN phát động phong trào như: cơm từ thiện....phục vụ người bệnh, thân nhân nuôi bệnh trong bệnh viện.
- Viết bài đăng trên trang webside của Bệnh viện.

3.2.4. Phòng Điều dưỡng:

- Điều chỉnh lực lượng điều dưỡng hỗ trợ tăng cường của các khoa lâm sàng theo từng tình huống.
- Cung cấp thông tin và tư vấn cho người bệnh, người nhà người bệnh.
- Thường xuyên kiểm tra, đôn đốc, nắm tình hình công tác điều dưỡng, kịp thời báo cáo và tham mưu cho Giám đốc để tổ chức điều hành công tác Bệnh viện.

3.2.5. Phòng HCQT:

- Phân công đội bảo vệ trực 24/24, đảm bảo tình hình an ninh trật tự trong Bệnh viện để người bệnh an tâm điều trị.
- Bố trí nhân lực tham gia di chuyển bảo vệ tài sản, người bệnh.

3.2.6. Phòng VT- TTBYT:

Rà soát kiểm tra các TTB về cơ sở, chất lượng hoạt động phục vụ cho công tác điều trị tại các khoa/ phòng. Bố trí nhân lực tham gia di chuyển bảo vệ tài sản, người bệnh.

3.2.7. Khoa Dược:

Kiểm tra và lập dự trữ chuẩn bị đủ cơ sở thuốc, hoá chất và vật tư tiêu hao phục vụ cho cấp cứu, điều trị người bệnh.

3.2.8. Khoa Kiểm soát nhiễm khuẩn:

Cung ứng đầy đủ đồ vải, dụng cụ hấp và tiệt khuẩn theo nhu cầu. Giám sát, đôn đốc các khoa/ phòng thực hiện công tác kiểm soát nhiễm khuẩn Bệnh viện.

3.2.9. Khoa Dinh dưỡng:

- Kê đơn, hội chẩn dinh dưỡng cho người bệnh
- Giám sát an toàn thực phẩm các suất ăn dinh dưỡng cho người bệnh.

4. Dự kiến tình huống và phương án xử lý:

4.1. Dự kiến các tình huống:

- Tình huống 1: tiếp nhận < 15 người bệnh
- Tình huống 1: tiếp nhận 15- 50 người bệnh
- Tình huống 1: tiếp nhận > 50 người bệnh

4.2. Điều động nhân lực và triển khai theo tình huống:

4.2.1. Tình huống 1 (< 15 người bệnh):

- Khoa Khám bệnh và khoa Cấp cứu tiếp nhận khám, phân loại:
- Khoa HSTC- CD: tiếp nhận bệnh nặng, điều trị khi bệnh ổn định chuyển về các khoa lâm sàng khác.

- Các khoa lâm sàng khác: Tiếp nhận bệnh vừa và nhẹ.

+ Chủ động bố trí phòng dành riêng cho các bệnh nhân do thiên tai theo dõi và điều trị, đồng thời chủ động nhân lực trực, ca kíp trực cho phù hợp theo từng tình huống.

+ Thu thập báo cáo thông tin tình hình bệnh về phòng KHTH để tổng hợp báo cáo đầy đủ, chính xác và kịp thời cấp trên theo đúng quy định.

+ Báo cáo trực Ban Chỉ huy bổ sung nhân lực khi cần thiết.

4.2.2. Tình huống 2 (15- 50 người bệnh):

a) **Đội xung kích ứng cứu tại chỗ:** Huy động 1/2 nhân lực đội xung kích hỗ trợ, phân chia trực ca kíp 12/24h.

- 01 Đội xung kích hỗ trợ các khoa/ phòng tiếp nhận khám, phân loại và ứng cứu khi có các tình huống đột xuất.

- 01 Đội xung kích hỗ trợ các khoa/ phòng di chuyển bảo vệ tài sản, người bệnh và thân nhân nuôi bệnh.

b) **Tiếp nhận bệnh phân loại:**

- **Giờ hành chính:**

+ Khoa Khám bệnh: Bố trí 02 phòng khám (01 Phòng khám nội và 01 khám ngoại) khám sàng lọc, phân loại chuyển bệnh đến các khoa lâm sàng.

+ Khoa Cấp cứu: tiếp nhận bệnh cấp cứu tuyến dưới chuyển đến và khoa Khám bệnh.

+ Khoa HSTC- CD: tiếp nhận bệnh nặng, điều trị khi bệnh ổn định chuyển về các khoa lâm sàng khác.

+ Khoa Lâm sàng khác: tiếp nhận bệnh vừa và nhẹ.

+ Đội xung kích ứng cứu tại chỗ hỗ trợ tại khoa khám bệnh và khoa cấp cứu khi cần thiết.

- Ngoài giờ hành chính:

+ Khoa Cấp cứu: ngoài kíp trực khoa Cấp cứu, bố trí thêm đội xung kích ứng cứu tiếp nhận để hỗ trợ khám sàng lọc và phân loại.

+ Khoa Nhi và khoa Sản tiếp nhận bệnh theo chuyên khoa tại chỗ.

c) Khoa Lâm sàng và Cận lâm sàng:

- Khoa Lâm sàng: chủ động bố trí phòng để tiếp nhận người bệnh theo từng tình huống.

- Khoa PTGM- HS: Triển khai 02 phòng mổ cấp cứu, hạn chế phẫu thuật theo kế hoạch.

- Khoa xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh: lấy máu và thực hiện siêu âm, X quang đều tại giường bệnh.

4.2.3. Tình huống 3 (> 50 người bệnh):

a) Đội xung kích ứng cứu tại chỗ:

Huy động toàn bộ nhân lực phân bố trực ca kíp 24/24h.

b) Tiếp nhận bệnh phân loại:

- Giờ hành chính:

+ Khoa Khám bệnh: Bố trí 02 phòng khám (01 Phòng khám nội và 01 khám ngoại)

+ Đội xung kích ứng cứu tại chỗ hỗ trợ khám sàng lọc, phân loại.

+ Khoa Cấp cứu: tiếp nhận bệnh cấp cứu tuyến dưới chuyển đến và khoa Khám bệnh.

+ Khoa HSTC- CD: tiếp nhận bệnh nặng, điều trị bệnh khi ổn định chuyển về các khoa lâm sàng khác.

+ Khoa Lâm sàng khác: tiếp nhận bệnh vừa và nhẹ, bố trí phòng theo tình huống.

- Ngoài giờ hành chính:

+ Khoa Cấp cứu: ngoài kíp trực khoa cấp cứu, bố trí thêm đội xung kích ứng cứu tiếp nhận để hỗ trợ khám sàng lọc và phân loại.

+ Khoa Nhi và khoa Sản tiếp nhận bệnh theo chuyên khoa tại chỗ.

c) Khoa Lâm sàng và Cận lâm sàng:

- Khoa Lâm sàng: chủ động bố trí phòng để tiếp nhận người bệnh theo từng tình huống.

- Khoa PTGM-HS: Triển khai 02 phòng mổ cấp cứu, hạn chế phẫu thuật theo kế hoạch.

- Khoa xét nghiệm và chẩn đoán hình ảnh: lấy máu và thực hiện siêu âm, Xquang đều tại giường bệnh.

III. KINH PHÍ THỰC HIỆN:

1. Kinh phí chi cho công tác phòng, chống thiên tai và tìm kiếm cứu nạn thực hiện theo chế độ hiện hành; bao gồm:

- Mua sắm trang thiết bị, vật tư, hóa chất đảm bảo cho công tác phòng, chống thiên tai, dịch bệnh;

- Khi có tình huống thiên tai xảy ra: Phụ cấp cho cán bộ thực hiện công tác phòng, chống dịch, thiên tai, thảm họa, công tác phí, chế độ trực và chế độ đảm bảo thông tin liên lạc được thực hiện theo quy định tại Nghị định số 30/2017/NĐ-CP của Chính phủ và các quy định hiện hành;

- Chi cho công tác tập huấn, hội nghị sơ kết, tổng kết...;

2. Nguồn kinh phí:

- Ngân sách Trung ương: Đề xuất từ nguồn Chương trình mục tiêu do Sở Y tế tiếp nhận và phân bổ hằng năm từ Sở Tài nguyên và Môi trường.

- Ngân sách địa phương: Từ nguồn Quỹ Phòng, chống thiên tai hằng năm của tỉnh, hỗ trợ các hoạt động phòng, chống thiên tai trên địa bàn.

- Ngoài ra, công tác phòng, chống thiên tai và tìm kiếm cứu nạn còn được thực hiện theo phương thức “Nhà nước và Nhân dân cùng làm”, sử dụng hiệu quả nguồn lực hỗ trợ từ các tổ chức, cá nhân trong và ngoài nước, nguồn kinh phí tài trợ, hợp tác của các tổ chức phi Chính phủ.

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN:

Kế hoạch này được phổ biến đến tất cả các khoa/phòng, cán bộ viên chức, người lao động trong Bệnh viện để phối hợp các khoa/phòng quán triệt thực hiện nghiêm túc. Trong quá trình triển khai thực hiện nếu khó khăn, vướng mắc phát sinh đề nghị các khoa/phòng và các cá nhân có liên quan báo cáo về Ban Giám đốc để kịp thời chỉ đạo giải quyết.

Nơi nhận:

- Sở Y tế (để báo cáo);
- BGĐ; Ban Chỉ đạo;
- Các Khoa/phòng;
- Lưu: VT; KHTH.

KT.GIÁM ĐỐC

P.GIÁM ĐỐC



Nguyễn Ích Tuấn

DANH SÁCH ĐỘI XUNG KÍCH ỨNG CỨU TẠI CHỖ
HỖ TRỢ CÁC KHOA PHÒNG DI CHUYỂN BẢO VỆ TÀI SẢN,
NGƯỜI BỆNH VÀ THÂN NHÂN NUÔI BỆNH
(Kèm theo Kế hoạch số 676/KH-BV ngày 07 tháng 8 năm 2023 của
Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Bạc Liêu)

ĐỘI 1:

Số TT	Họ và tên	Phòng	Số Điện thoại
01	Phạm Kha Ly	VT- KHTH	0888 070 979
02	Trần Bảo Duy	VT-KHTH	0939 422 381
03	Lê Đình Lương	HCQT	0913 468 591
04	Trần Văn Hải	HCQT	0919 434 166
05	Nguyễn Bảo Quốc	HCQT	0918 230 877
06	Nguyễn Văn Lùng	HCQT	0947 705 484
07	Phạm Thành Luân	TTBYT	0977 979 130
08	Nguyễn Văn Linh	TTBYT	0839 483 693
09	Lê Minh Trí	TTBYT	0919 137 614
10	Nguyễn Ngọc Hải	TTBYT	0388 935 246

ĐỘI 2:

Số TT	Họ và tên	Phòng	Số Điện thoại
01	Quách Huy Quang	VT-KHTH	0904 931 171
02	Ngô Quốc Tuấn	VT-KHTH	0919 989 151
03	Võ Hoàng Dũng	HCQT	0946 717 185
04	Lâm Quốc Hân	HCQT	0919 747 335
05	Phạm Thanh Nghị	HCQT	0977 350 234
06	Trần Quốc Khanh	HCQT	0939 540 993
07	Ngô Đức Thịnh	TTBYT	0706 434 682
08	Phạm Xuân Phương	TTBYT	0913 137 494
09	Trương Văn Hóa	TTBYT	0945 834 889
10	Ngô Thành Danh	TTBYT	0839 579 679

**DANH SÁCH ĐỘI XUNG KÍCH ỨNG CỨU TẠI CHỖ
HỖ TRỢ TIẾP NHẬN KHÁM BỆNH, PHÂN LOẠI VÀ ỨNG CỨU
KHI CÓ CÁC TÌNH HUỐNG ĐỘT XUẤT**

*(kèm theo Kế hoạch số. 676./KH-BV ngày 07 tháng 8 năm 2023 của
của Giám đốc Bệnh viện Đa khoa Bạc Liêu*

ĐỘI 1:

Số TT	Họ và tên	Khoa/Phòng	Số Điện thoại
01	BS.Nguyễn Văn Nhứt	Nội TM- LK	0918 090 777
02	BS.Nguyễn Trần Nguyên Vũ	Ngoại CTCH	0949 493 502
03	CNĐD.Trần Thị Phương Trang	Phòng ĐD	0828 929 676
04	CĐĐD. Phạm Văn Huỳnh	Ngoại CTCH	0947 504 101
05	CĐĐD.Quách Thanh Học Viện	Nội TH	0914 012 112
06	CNĐD. Nguyễn Khánh Huân	Ngoại TH	0943 759 375

ĐỘI 2:

Số TT	Họ và tên	Khoa/Phòng	Số Điện thoại
01	Ths.BS. Sử Tạ Đạt	Ngoại TH	0977 528 139
02	BS. La Đông Nam	Nội TH	0943 872 829
03	ĐD.Phan Chí Thân	Ngoại CTCH	0944 091975
04	CĐĐD.Trần Quốc Cường	Nội TH	0949 535 513
05	ĐD. Thạch Phước	Nội TM-LK	0988 230 806
06	ĐD.Trần Thị Diễm Mi	Ngoại TH	0326 044 019