

Số: /SYT-NVY

Bình Định, ngày tháng 10 năm 2024

V/v phối hợp tổ chức thực hiện  
kế hoạch hiến máu tình nguyện  
tháng 10/2024

Kính gửi:

- Các đơn vị trực thuộc Sở;
- Công ty Cổ phần Dược - Trang thiết bị Y tế Bình Định;
- Công ty Cổ phần Fresenius Kabi Bidiphar;
- Bệnh viện Bình Định;
- Bệnh viện đa khoa Hòa Bình;
- Bệnh viện đa khoa Quốc tế Thu Phúc;
- Bệnh viện Mắt Sài Gòn - Quy Nhơn;
- Các phòng khám đa khoa tư nhân trên địa bàn tỉnh.

Thực hiện Công văn số 352/BCĐ-HMTN ngày 11/9/2024 của Ban Chỉ đạo vận động hiến máu tình nguyện tỉnh về việc tổ chức thực hiện kế hoạch hiến máu tình nguyện tháng 10/2024 (*đính kèm*); theo đó ngành Y tế tỉnh Bình Định tổ chức đợt hiến máu tình nguyện vào ngày 26/10/2024 tại Trường Cao đẳng Y tế Bình Định với 300 chỉ tiêu.

Sở Y tế đề nghị các đơn vị tuyên truyền, phổ biến thông tin và vận động công chức, viên chức, người lao động tích cực tham gia đợt hiến máu tình nguyện nêu trên đảm bảo đạt chỉ tiêu kế hoạch (*Phụ lục đính kèm*).

Danh sách đăng ký hiến máu (*Biểu mẫu đính kèm*) gửi về Bệnh viện đa khoa tỉnh và Sở Y tế trước ngày 16/10/2024.

Giao Bệnh viện đa khoa tỉnh tổng hợp danh sách đăng ký, triển khai thực hiện đợt hiến máu, báo cáo kết quả về Ban Chỉ đạo vận động hiến máu tình nguyện tỉnh và Sở Y tế trước ngày 31/10/2024.

Đề nghị Thủ trưởng các đơn vị triển khai thực hiện./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Lãnh đạo Sở;
- Các phòng, Văn phòng, Thanh tra Sở;
- Trang TTĐT Sở;
- Lưu: VT, NVY.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Nguyễn Văn Trung**

**Phụ lục**  
**KẾ HOẠCH HIỂN MÁU CỦA NGÀNH Y TẾ BÌNH ĐỊNH THÁNG 10/2024**

<b>STT</b>	<b>Đơn vị</b>	<b>Chỉ tiêu</b>
1	Bệnh viện đa khoa tỉnh	60
2	Bệnh viện Bình Định	35
3	Công ty Cổ phần Dược - Trang thiết bị Y tế Bình Định	35
4	Công ty Cổ phần Fresenius Kabi Bidiphar	30
5	Trung tâm Y tế thành phố Quy Nhơn	15
6	Trung tâm Kiểm soát bệnh tật	15
7	Bệnh viện Mắt	10
8	Bệnh viện Y học cổ truyền - Phục hồi chức năng	15
9	Phòng khám đa khoa Thành Long	12
10	Bệnh viện đa khoa Hòa Bình	10
11	Bệnh viện đa khoa Quốc tế Thu Phúc	6
12	Bệnh viện Mắt Sài Gòn - Quy Nhơn	6
13	Phòng khám đa khoa 38 Lê Lợi	6
14	Bệnh viện Tâm thần	5
15	Bệnh viện Lao và Bệnh phổi	5
16	Phòng khám đa khoa Hương Sơn	6
17	Phòng khám đa khoa Đinh Trọng Sơn	5
18	Sở Y tế (Chi đoàn Sở Y tế)	3
19	Phòng khám đa khoa Hoà Đức	3
20	Phòng khám đa khoa Toàn Mỹ	3
21	Phòng khám đa khoa Phạm Ngọc Thạch	3
22	Trung tâm Pháp Y	1
23	Trung tâm Giám định Y khoa	1
24	Trung tâm Kiểm nghiệm thuốc, mỹ phẩm, dược phẩm	2
25	Chi cục Dân số - Kế hoạch hóa Gia đình	2
26	Chi cục An toàn vệ sinh thực phẩm	2
27	Phòng khám đa khoa Tâm Đức	2
28	Phòng khám đa khoa Trung Thu	2

**Lưu ý:** Đề nghị các đơn vị đăng ký số lượng tối thiểu theo kế hoạch nêu trên, khuyến khích đăng ký vượt kế hoạch.

**BIỂU MẪU ĐĂNG KÝ DANH SÁCH**

<b>STT</b>	<b>Họ và tên</b>	<b>Giới tính</b>	<b>Năm sinh</b>	<b>Chức vụ</b>	<b>Đơn vị</b>