

UBND TỈNH GIA LAI
SỞ Y TẾ

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

Số: /SYT-NVY
V/v báo cáo kết quả công tác
bảo đảm TTATGT 9 tháng đầu
năm 2025 và phương hướng,
nhiệm vụ quý IV năm 2025

Gia Lai, ngày tháng 9 năm 2025

Kính gửi:

- Các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa trực thuộc Sở Y tế;
- Các trung tâm y tế trực thuộc Sở Y tế;
- Các bệnh viện đa khoa tư nhân trên địa bàn tỉnh.

Thực hiện Công văn số 1472/KCB-PHCN&GD ngày 16/9/2025 của Cục Quản lý Khám, chữa bệnh - Bộ Y tế về việc báo cáo kết quả thực hiện nhiệm vụ đảm bảo TTATGT 9 tháng đầu năm 2025, phương hướng thực hiện quý IV/2025 (đính kèm),

Sở Y tế đề nghị các đơn vị báo cáo kết quả công tác bảo đảm TTATGT 9 tháng đầu năm 2025 và phương hướng, nhiệm vụ quý IV năm 2025 theo biểu mẫu tại Phụ lục đính kèm bằng văn bản; đồng thời cung cấp số liệu cấp cứu tai nạn giao thông tại đường dẫn trực tuyến như sau:

https://docs.google.com/spreadsheets/d/14Xl_58xSS5X5me95OX19cCA2PAaYvh2i/edit?gid=1457392823#gid=1457392823; yêu cầu hoàn thành **trước 15 giờ 00 phút ngày 18/9/2025** để Sở Y tế tổng hợp, báo cáo Cục Quản lý Khám, chữa bệnh - Bộ Y tế đúng thời hạn.

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

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lãnh đạo Sở;
- Trang TTĐT Sở;
- Lưu: VT, NVY.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**

Ksor Hiền

PHỤ LỤC
BÁO CÁO KẾT QUẢ THỰC HIỆN NHIỆM VỤ BẢO ĐẢM TRẬT TỰ
AN TOÀN GIAO THÔNG 9 THÁNG ĐẦU NĂM 2025; PHƯƠNG
HƯỚNG, NHIỆM VỤ QUÝ IV NĂM 2025

1. Kết quả triển khai công tác bảo đảm 9 tháng đầu năm 2025 (từ 15/12/2024 đến 14/9/2025)

1.1. Các hoạt động đã triển khai

1.2. Khó khăn, vướng mắc

1.3. Kiến nghị, đề xuất

1.4. Số liệu cấp cứu tai nạn giao thông 9 tháng đầu năm 2025 (từ 15/12/2024 đến 14/9/2025)

	SỐ LIỆU CẤP CỨU TNGT	TỔNG SỐ
1	Tổng số trường hợp khám, cấp cứu TNGT	
2	Tổng số trường hợp chấn thương sọ não	
3	Tổng số trường hợp TNGT có xét nghiệm nồng độ cồn trong máu	
4	Tổng số trường hợp TNGT có nồng độ cồn trong máu	
5	Tổng số nạn nhân tử vong do TNGT tại cơ sở	

2. Phương hướng, nhiệm vụ, quý IV năm 2025

NGƯỜI LẬP BÁO CÁO

(Ký, ghi rõ họ tên)

THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)