

ỦY BAN NHÂN DÂN
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
SỞ Y TẾ

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

Số: **6810** /SYT-NVY

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 18 tháng 11 năm 2020

V/v cử nhân sự tham gia đoàn kiểm tra hoạt động y tế dự phòng năm 2020

KHẨN

Kính gửi:

- Bệnh viện Phạm Ngọc Thạch;
- Bệnh viện Da Liễu;
- Bệnh viện Tâm thần;
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật;
- Trung tâm Kiểm chuẩn xét nghiệm.

TT KIỂM CHUẨN XÉT NGHIỆM TP

Số: 1104
ĐẾN Ngày: 18/11/2020

Chuyển:

Lưu hồ sơ số:

Đề triển khai thực hiện kiểm tra hoạt động y tế dự phòng năm 2020 đối với các Trung tâm Y tế quận, huyện, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố và Chi cục Dân số Kế hoạch hóa Gia đình, Sở Y tế dự kiến thời gian phức tra tại các đơn vị bắt đầu từ tháng 11 năm 2019 và thành lập đoàn kiểm tra đánh giá Trung tâm y tế quận, huyện; Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố, Chi Cục Dân số Kế hoạch hóa – Gia đình.

Sở Y tế đề nghị các đơn vị cử nhân sự tham gia đoàn kiểm tra theo các nội dung chuyên môn phụ trách tại Thang điểm đánh giá chất lượng hoạt động Trung tâm Y tế quận, huyện, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố, Chi Cục Dân số Kế hoạch hóa – Gia đình. Các đơn vị gửi danh sách về Phòng Nghiệp vụ Y-Sở Y tế (tại địa chỉ nghepvuy.syt@tphcm.gov.vn) trước ngày 19 tháng 11 năm 2020 theo mẫu)

Lưu ý: nhân sự tham gia Đoàn kiểm tra phải đảm bảo yêu cầu: Trưởng/phó các khoa/phòng hoặc Cán bộ phụ trách chương trình phải nắm vững công việc được giao để có ý kiến góp ý tại buổi đánh giá./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGĐ Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY.
VHN, LLH.



Nguyễn Hữu Hưng

M. K. K. K.
K. P.
K. P. P.
K. K. K. K.
K. K. K. K.
K. K. K. K.
K. K. K. K.
K. K. K. K.
K. K. K. K.
K. K. K. K.

1. Cử nhân sự tham gia 03 Tổ kiểm tra Trung tâm Y tế quận, huyện gồm các đơn vị: Bệnh viện Phạm Ngọc Thạch; Bệnh viện Da Liễu; Bệnh viện Tâm thần; Trung tâm Kiểm soát bệnh tật; Trung tâm Kiểm chuẩn xét nghiệm.

1.1 Tổ 01 gồm:

stt	Họ và Tên	Chức vụ/ Khoa/phòng (đơn vị)	Số điện thoại liên hệ
1			
.....			

1.2 Tổ 02 gồm:

stt	Họ và Tên	Chức vụ/ Khoa/phòng (đơn vị)	Số điện thoại liên hệ
1			
.....			

1.3 Tổ 03 gồm:

stt	Họ và Tên	Chức vụ/ Khoa/phòng (đơn vị)	Số điện thoại liên hệ
1			
.....			

Lưu ý: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật sẽ cử thêm 01 thư ký của mỗi Tổ.

2. Đối với Kiểm tra Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thành phố: Đơn vị cử nhân sự gồm: Trung tâm Kiểm chuẩn xét nghiệm.

stt	Họ và Tên	Chức vụ/ Khoa/phòng (đơn vị)	Số điện thoại liên hệ
1			
.....			

3. Đối với Kiểm tra Chi cục Dân Số Kế hoạch hóa – Gia đình: Đơn vị cử nhân sự gồm: Trung Tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố

stt	Họ và Tên	Chức vụ/ Khoa/phòng (đơn vị)	Số điện thoại liên hệ
1			
.....			