

Số: 2394/SYT-VP

Đồng Nai, ngày 08 tháng 6 năm 2018

V/v hướng dẫn triển khai xét tặng  
Kỷ niệm chương “Vì sức khỏe  
nhân dân” năm 2018

Kính gửi:

- Các sở, ban, ngành, đoàn thể tỉnh;
- UBND và Phòng Y tế các huyện, thị xã Long Khánh, TP. Biên Hòa;
- Giám đốc, Thủ trưởng các đơn vị trực thuộc Sở.

Căn cứ Thông tư số 20/2011/TT-BYT ngày 06/6/2011 của Bộ Y tế về hướng dẫn công tác Thi đua, Khen thưởng trong ngành Y tế;

Nhằm động viên, khích lệ và tôn vinh các cá nhân hăng hái thi đua lao động sáng tạo, hoàn thành tốt nhiệm vụ, lập thành tích xuất sắc góp phần thực hiện thắng lợi các mục tiêu phát triển của ngành Y tế trong sự nghiệp chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân, Sở Y tế Đồng Nai hướng dẫn một số tiêu chuẩn và quy trình xét tặng Kỷ niệm chương “**Vì sức khỏe nhân dân năm 2018**” như sau:

### **1. Nguyên tắc xét tặng:**

- Phải bảo đảm chính xác, công khai, minh bạch, công bằng, dân chủ.
- Không xét tặng đối với cá nhân không hoàn thành nhiệm vụ, bị kỷ luật từ khiển trách trở lên; cá nhân trực tiếp phụ trách đơn vị mà để đơn vị xảy ra sai phạm từ hình thức cảnh cáo trở lên thì cá nhân đó không được xem xét.
- Chỉ tặng thưởng một lần cho mỗi cá nhân.

### **2. Đối tượng và tiêu chuẩn xét tặng:**

#### **2.1. Đối tượng gồm:**

- Cán bộ, công chức, viên chức (gọi chung là cán bộ) công tác trong ngành Y tế.
- Cá nhân ngoài ngành Y tế.
- Người nước ngoài.

#### **2.2. Tiêu chuẩn:**

##### **\* Đối với cán bộ trong ngành Y tế:**

##### **- Về thời gian:**

- + Phải có thời gian công tác trong ngành Y tế từ đủ 20 năm trở lên;
- + Đối với những cán bộ có thời gian làm việc từ đủ 24 tháng trong các ngành Lao, Phong, Tâm thần, X- Quang, Giải phẫu bệnh, phục vụ người nhiễm HIV hoặc

bệnh nhân AIDS, trực tiếp tiếp xúc với các hóa chất độc hại hoặc công tác tại tuyến y tế cơ sở thuộc vùng sâu, vùng xa, vùng núi cao, vùng biên giới và hải đảo thì được xét trước thời hạn quy định 05 năm.

- **Về thành tích:** Có nhiều đóng góp cho sự nghiệp bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân hoặc là người đã hiến bộ phận cơ thể người, hiến xác sau khi chết.

**\* Đối với cá nhân ngoài ngành Y tế và người nước ngoài:**

Có thành tích xuất sắc đột xuất có tác động rõ rệt đến việc hoàn thành nhiệm vụ của ngành Y tế, được tập thể công nhận và Bộ trưởng Bộ Y tế đánh giá cao. Cá nhân ngoài ngành Y tế bao gồm:

- Lãnh đạo Đảng, Nhà nước; lãnh đạo Bộ, cơ quan trực thuộc Chính phủ; lãnh đạo tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương có công lao trong việc quản lý, chỉ đạo góp phần thực hiện thành công sự nghiệp bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân;

- Người tham gia vào công tác phòng, chống dịch bệnh, chăm sóc sức khỏe cộng đồng, vệ sinh môi trường;

- Người có đóng góp lớn về vật chất, tinh thần cho ngành Y tế;

- Người nước ngoài có đóng góp nổi bật cho sự nghiệp bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân;

- Cá nhân đã hiến tặng bộ phận cơ thể người khi còn sống hoặc hiến bộ phận cơ thể hoặc hiến xác sau khi chết;

- Cá nhân có thành tích xuất sắc khác: Có hành động dũng cảm hoặc có thành tích đặc biệt xuất sắc trong phòng, chống và khắc phục hậu quả thiên tai, dịch bệnh, góp phần thực hiện thành công sự nghiệp bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân.

### **3. Hồ sơ và thời gian xét tặng:**

#### **3.1. Về hồ sơ xét tặng:**

Hồ sơ xét tặng Kỷ niệm chương “Vì sức khỏe nhân dân” năm 2018, các đơn vị gửi về Sở Y tế: 01 bộ (bản chính) kèm theo file gửi vào địa chỉ email [tdktskyte@gmail.com](mailto:tdktskyte@gmail.com), gồm các văn bản thực hiện theo mẫu đính kèm sau:

- Tờ trình hoặc văn bản đề nghị xét tặng (theo mẫu số 01).

- Danh sách trích ngang đề nghị xét tặng (theo mẫu số 02).

- Bản khai tóm tắt thành tích cá nhân, có xác nhận của Thủ trưởng đơn vị (theo mẫu số 03).

#### **3.2. Thời gian xét tặng:**

- Kể từ ngày nhận được văn bản này, các đơn vị tổ chức triển khai, hướng dẫn cho các cá nhân đủ điều kiện theo quy định, lập hồ sơ, tiếp nhận và xem xét đề nghị tặng thưởng.

- Hồ sơ đề nghị xét tặng gửi về Thường trực Thi đua, Khen thưởng Sở Y tế trước ngày 12/7/2018; nếu hồ sơ gửi sau thời gian quy định sẽ không được xem xét.

Đề nghị Giám đốc, Thủ trưởng các đơn vị triển khai, hướng dẫn cho các cá nhân đủ tiêu chuẩn theo quy định thực hiện.

Trong quá trình thực hiện nếu có gì vướng mắc, đề nghị liên hệ với Thường trực Thi đua - Khen thưởng Sở Y tế theo số điện thoại: 02513.943.964 để biết thêm chi tiết./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- VP Tỉnh ủy;
- VP UBND tỉnh;
- Liên đoàn Lao động tỉnh;
- BGĐ SYT;
- Công đoàn ngành y tế;
- Lãnh đạo các phòng CM SYT;
- Chánh, Phó VP SYT;
- Lưu: VT, VP.

**GIÁM ĐỐC**



**Huỳnh Minh Hoàn**

**Mẫu 1**

**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**

**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

*Đồng Nai, ngày tháng năm 2018*

**TỜ TRÌNH**

**VỀ VIỆC XÉT TẶNG KỶ NIỆM CHƯƠNG "VÌ SỨC KHOẺ NHÂN DÂN"**

**Kính gửi: Bộ trưởng Bộ Y tế**

Theo Quy chế xét tặng Kỷ niệm chương "Vì sức khỏe nhân dân" của Bộ Y tế,  
.....(\*) đề nghị xét tặng Kỷ niệm chương "Vì sức khỏe nhân dân"  
cho.....người, có danh sách trích ngang và bản thành tích cá nhân kèm theo.

Trong đó:

- Cán bộ công chức đang công tác..... người
- Cán bộ công chức đã nghỉ hưu..... người
- Cán bộ công chức được xét trước thời hạn..... người

..... (\*) trình lãnh đạo Bộ Y tế xem xét, quyết định.

**Thủ trưởng đơn vị**

Ký tên, đóng dấu

(\*) Tên cơ quan, đơn vị đề nghị (ghi rõ).

**Mẫu 2**

**DANH SÁCH ĐỀ NGHỊ XÉT TẶNG KỶ NIỆM CHƯƠNG "VÌ SỨC KHOẺ NHÂN DÂN"**

STT	Họ và tên	Năm sinh		Đơn vị công tác	Ngày vào ngành y tế	Thời gian làm việc trong ngành	Ghi chú (nghỉ hưu; xét trước thời hạn)
		Nam	Nữ				
1.							
2.							
3.							
4.							
5.							

*Đồng Nai, ngày tháng năm 2018*

**Thủ trưởng đơn vị**

Ký tên, đóng dấu

**Mẫu 3**  
**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**  
**Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**

**BẢN KHAI TÓM TẮT THÀNH TÍCH CÁ NHÂN**  
*(Để xét tặng Kỷ niệm chương "Vì sức khoẻ nhân dân")*

**I. Sơ lược tiểu sử bản thân:**

- Họ và tên:
- Ngày tháng năm sinh:
- Nơi ở hiện nay:
- Đơn vị đang công tác hiện nay:
- Ngày vào ngành Y tế:
- Ngày nghỉ hưu (đối với cán bộ đã nghỉ hưu) :
- Số năm công tác trong ngành Y tế:

**II. Tóm tắt thành tích cá nhân trong quá trình công tác:**

**III. Khen thưởng đã đạt được:**

**IV. Xác nhận thời gian được xét tặng trước thời hạn quy định 5 năm (nếu có):**

*Đồng Nai, ngày tháng năm 2018*

**Thủ trưởng đơn vị**

Ký tên, đóng dấu

**Người khai ký tên**