

Số: **4566** /SYT-VP  
V/v báo cáo thực trạng mô  
hình tổ chức bộ máy và biên  
chế làm công tác dân số

Đồng Nai, ngày **10** tháng **8** năm 2020

Kính gửi:

- Chi cục Dân số - Kế hoạch hóa gia đình;
- Trung tâm y tế các huyện, thành phố.

Thực hiện Công văn 4184/BYT-TCDS ngày 05/8/2020 của Bộ Y tế về việc báo cáo thực trạng mô hình tổ chức bộ máy và biên chế làm công tác dân số.

Để kịp thời tổng hợp số liệu, phối hợp với các sở, ngành liên quan tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh Đồng Nai xây dựng báo cáo Bộ Y tế về thực trạng mô hình tổ chức bộ máy và biên chế làm công tác dân số tính đến ngày 30/6/2020.

Sở Y tế có ý kiến như sau:

1. Đề nghị Trung tâm Y tế các huyện, thành phố báo cáo thực trạng mô hình tổ chức bộ máy và biên chế làm công tác dân số của Trung tâm tính đến ngày 30/6/2020, báo cáo bằng văn bản gửi về Sở Y tế (qua Chi cục Dân số - kế hoạch hóa gia đình) trước ngày 14/8/2020 đồng thời gửi báo cáo file mềm theo địa chỉ email: [chicucdansodongnai@gmail.com](mailto:chicucdansodongnai@gmail.com). (Đề cương báo cáo đính kèm).

2. Giao Chi cục Dân số - Kế hoạch hóa gia đình tỉnh tổng hợp, tham mưu Sở Y tế xây dựng báo cáo thực trạng mô hình tổ chức bộ máy và biên chế làm công tác dân số tính đến ngày 30/6/2020. Dự thảo báo cáo gửi về Sở Y tế (thông qua Văn phòng) trước ngày 18/8/2020.

Đề nghị các đơn vị triển khai thực hiện theo sự chỉ đạo. *Phan Huy Anh Vũ*

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- BGĐ Sở Y tế;
- Các phòng chuyên môn sở;
- Lưu: VT, VP.  
(BP.TCCB)



**GIÁM ĐỐC**

**Phan Huy Anh Vũ**

Đơn vị;

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

....., ngày tháng năm 2020

**BÁO CÁO**

**Thực trạng mô hình tổ chức bộ máy  
và biên chế làm công tác dân số các cấp**

**I. Thực trạng tổ chức bộ máy và biên chế**

Huyện/thành phố: .....

Hiện có:..... xã/phường/thị trấn

Dân số: .....

**1. Tổ chức bộ máy làm công tác dân số hiện nay**

**1.1. Viên chức/chuyên trách dân số-KHHGD xã:**

Viên chức/chuyên trách dân số -KHHGD xã làm việc tại: .....  
....., ghi rõ số xã/phường/thị trấn cho mỗi loại mô hình.

(UBND xã, Trạm Y tế xã hoặc khác ghi rõ)

**1.3. Cộng tác viên dân số-KHHGD tại thôn/ấp/bản/làng:**

- Tổng số Cộng tác viên tại địa phương: .....

- Số CTV chuyên trách là:....., tương đương .....%

- Số CTV kiêm nhiệm công tác khác là:....., tương đương .....%,

Trong đó: Kiêm nhiệm Y tế thôn bản: .....%

Kiêm nhiệm công tác Phụ nữ: .....%

Kiêm nhiệm công tác Gia đình: .....%

Kiêm nhiệm công tác Trẻ em: .....%

Kiêm nhiệm công tác Dân số, Gia đình, Trẻ em: .....%

Kiêm nhiệm công tác khác: .....%

**\* Ban Chỉ đạo công tác Dân số tại địa phương:**

Địa phương có thành lập Ban chỉ đạo dân số các cấp gồm:.....

(Cấp tỉnh, huyện, xã hoặc khác ghi rõ)

Ban Chỉ đạo Dân số tại địa phương được kiện toàn theo tên:.....

(Ban Chỉ đạo công tác Dân số-KHHGD, Ban Chỉ đạo công tác Dân số và Phát triển hoặc khác ghi rõ)

**2. Biên chế**

**2.1 Tuyển huyện/thành phố:**

- Biên chế viên chức Phòng dân số được giao làm công tác dân số/tổng số biên chế: ...../.....

- Số viên chức làm công tác dân số - KHHGD có mặt tính đến 30/6/2020: ...

- Hợp đồng lao động làm công tác dân số - KHHGD theo ND 68/CP: .....

- Khác (Hợp đồng chuyên môn, hợp đồng vụ việc làm công tác dân số):.....

**2.2. Tuyển xã**

- Biên chế viên chức/chuyên trách làm công tác dân số - KHHGD được giao:....

- Số viên chức có mặt tính đến 30/6/2020: .....

- Khác (Hợp đồng chuyên môn, hợp đồng vụ việc...):.....

## **II. Đánh giá hiệu quả của mô hình tổ chức**

- Ưu điểm: .....

- Nhược điểm: .....

*(Ưu điểm, nhược điểm mô hình từng tuyến tỉnh, huyện, xã)*

- Khó khăn, tồn tại, hạn chế: .....

- Nguyên nhân dẫn tới tồn tại, hạn chế: .....

*(Ví dụ các tồn tại hạn chế do văn bản quy định của các cơ quan trung ương, do các văn bản địa phương ban hành, do tổ chức thực hiện, do thay đổi mô hình (từ 2008-nay), do nguyên nhân khác...)*

## **III. Đề xuất, kiến nghị của Ủy ban nhân dân tỉnh**

1.1 Đề xuất, kiến nghị với các văn bản do trung ương ban hành

1.2 Đề xuất mô hình tổ chức bộ máy làm công tác dân số và phát triển tại địa phương.

*Nơi nhận:*

...

**Thủ trưởng đơn vị**

*(ký tên đóng dấu)*