

Số: 4647/SYT-TCCB

Đồng Nai, ngày 15 tháng 11 năm 2017

V/v báo cáo kết quả thực hiện kỷ cương  
hành chính, đạo đức công vụ; công tác xử  
lý trách nhiệm người đứng đầu.

VĂN BẢN ĐIỆN TỬ  
KHÔNG GỬI VĂN BẢN GIẤY

Kính gửi: Giám đốc các đơn vị trực thuộc.

Thực hiện Văn bản số 2950/SNV-TT ngày 07/11/2017 của Sở Nội vụ về việc báo cáo kết quả thực hiện kỷ cương hành chính, đạo đức công vụ; công tác xử lý kỷ luật; xử lý trách nhiệm người đứng đầu.

Giám đốc Sở Y tế có ý kiến chỉ đạo như sau:

Đề nghị các đơn vị báo cáo kết quả thực hiện kỷ cương hành chính, đạo đức công vụ; công tác xử lý kỷ luật; xử lý trách nhiệm người đứng đầu, cụ thể:

**1. Nội dung kỷ cương hành chính, đạo đức công vụ**

+ Công tác triển khai, phổ biến, tuyên truyền; công tác kiểm tra (thành lập Tổ kiểm tra của đơn vị, tổng số đợt, lượt kiểm tra, kết quả kiểm tra...); kết quả xử lý bao nhiêu trường hợp, hình thức xử lý vi phạm...;

+ Công tác phối hợp của các tổ chức đảng, đoàn thể...;

+ Nhận xét, đánh giá; khó khăn, vướng mắc và kiến nghị (nếu có);

*(Báo cáo thể hiện bằng văn bản, số liệu chứng minh)*

**2. Nội dung xử lý kỷ luật**

Tình hình xử lý kỷ luật đối với cán bộ, công chức, viên chức thuộc thẩm quyền quản lý theo phân cấp:

+ Đối với công chức: *Biểu số 01-KLCC*;

+ Đối với viên chức: *Biểu số 02-KLVC*;

*(Biểu mẫu đính kèm)*

**3. Nội dung xử lý trách nhiệm người đứng đầu**

+ Tình hình xử lý trách nhiệm người đứng đầu theo quy định số 15-QĐ/TU ngày 18/5/2015 của Ban Thường vụ Tỉnh ủy; Nghị định số 107/2006/NĐ-CP ngày 22/9/2006 và Nghị định 211/2013/NĐ-CP ngày 19/12/2013 của Chính phủ và quy định khác liên quan.

+ Thống kê danh sách kết quả xử lý (nếu có); Nêu rõ hình thức kiểm điểm, phê bình, rút kinh nghiệm, hình thức kỷ luật, hành vi vi phạm...

Đề nghị các đơn vị thực hiện theo sự chỉ đạo và báo cáo kết quả về Sở Y tế (thông qua phòng Tổ chức Cán bộ Sở) báo cáo bằng văn bản đồng thời gửi file qua địa chỉ email: [dongnaisoyte@gmail.com](mailto:dongnaisoyte@gmail.com) trước ngày 05/12/2017 để tổng hợp, báo cáo theo quy định./.

**Nơi nhận:**

- Như trên;
- Ban Giám đốc Sở;
- Thường trực CĐN Y tế;
- Các phòng chuyên môn Sở;
- Lưu: VT, TCCB.

**GIÁM ĐỐC**



**Nguyễn Minh Hoàn**

TÊN ĐƠN VỊ, ĐỊA PHƯƠNG

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

BÁO CÁO THỐNG KÊ SỐ LƯỢNG VIÊN CHỨC BỊ XỬ LÝ KỶ LUẬT NĂM .....  
TÍNH ĐẾN .....

(Kèm theo Báo cáo số

/BC-..... ngày ...../...../2017 của.....)

Biểu 01-KLVC

Số TT	Họ và tên	Cơ quan, đơn vị công tác	Chức vụ (nếu có)	Chức đanh nghề nghị việp	Các hình thức kỷ luật				Ngày, tháng năm ban hành Quyết định	Hành vi vi phạm		Kỷ luật về Đảng (hình thức)	Khiếu nại, giải quyết khiếu nại	Chuyên cơ quan tiến hành tố tụng, xem xét, xử lý hình sự	Ghi chú
					Khiển trách	Cảnh cáo	Cách chức	Buộc thời thời việc		Vi phạm liên quan tham nhúng (nếu có)	Vi phạm các nội dung khác (ghi rõ)				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
1															
2															
3															
....															
TỔNG CỘNG															

Người lập biểu  
Ký, ghi rõ họ tên

Đồng Nai, ngày tháng năm 2017  
Thủ trưởng đơn vị, địa phương  
Ký tên, đóng dấu

Ghi chú:

Cột 17: Ghi rõ có Khiếu nại và kết quả giải quyết khiếu nại (nếu có)

Cột 18: Ghi rõ đang trong giao đoạn điều tra, truy tố hoặc bản án có hiệu  
lực thi hành

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

**TÊN ĐƠN VỊ, ĐỊA PHƯƠNG**

**BÁO CÁO THỐNG KÊ SỐ LƯỢNG CÔNG CHỨC BỊ XỬ LÝ KỶ LUẬT NĂM .....**  
**TÍNH ĐẾN ....**

(Kèm theo Báo cáo số /BC-..... ngày .../.../2017 của.....)

Biểu 01-KLCC

Số TT	Họ và tên	Cơ quan, đơn vị công tác	Chức danh, chức vụ	Ngạch công chức	Các hình thức kỷ luật					Ngày, tháng năm ban hành Quyết định	Hành vi vi phạm		Kỷ luật về Đảng (hình thức)	Khiếu nại, giải quyết khiếu nại	Chuyên cơ quan tiến hành tố tụng, xem xét, xử lý hình sự	Ghi chú	
					Khiển trách	Cảnh cáo	Hạ bậc lương	Giáng chức	Cách chức		Buộc thôi việc	Vi phạm liên quan những (nếu có)					Vi phạm các nội dung khác (ghi rõ)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
1																	
2																	
3																	
....																	
<b>TỔNG CỘNG</b>																	

**Người lập biểu**

Ký, ghi rõ họ tên

*Đông Nai, ngày tháng năm 2017*

**Thủ trưởng đơn vị, địa phương**

Ký tên, đóng dấu

**Ghi chú:**

Cột 17: Ghi rõ có Khiếu nại và kết quả giải quyết khiếu nại (nếu có)  
Cột 18: Ghi rõ đang trong giao đoạn điều tra, truy tố hoặc bản án có hiệu lực thi hành