

Số: 565 /GM-KSBT

Kiên Giang, ngày 29 tháng 4 năm 2025

TRUNG TÂM Y TẾ GIANG THÀNH

ĐẾN Số: 830
Ngày: 29/4/2025
huyện:
mã hồ sơ số:

GIẤY MỜI

**Tập huấn giám sát phòng chống các bệnh ký sinh trùng
tuyến huyện/thành phố năm 2025**

Kính gửi:

Thực hiện Kế hoạch số 564/KH-KSBT ngày 29/4/2025 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kiên Giang về việc Tập huấn Giám sát phòng chống các bệnh ký sinh trùng tuyến huyện/thành phố năm 2025;

Nhằm nâng cao năng lực chẩn đoán và điều trị sốt rét; Cập nhật kiến thức và kỹ năng giám sát, phòng chống các bệnh ký sinh trùng theo hướng dẫn Bộ Y tế; Trang bị kỹ năng sử dụng phần mềm báo cáo bệnh truyền nhiễm cho cán bộ chương trình tại trung tâm y tế huyện/thành phố. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tổ chức tập huấn “Giám sát phòng chống các bệnh ký sinh trùng tuyến huyện/thành phố năm 2025” cụ thể như sau:

1. Thời gian: 02 ngày, từ ngày 13/05/2025 đến 14/05/2025.

(Khai mạc lúc: 8 giờ 00 phút, ngày 13 tháng 5 năm 2025)

2. Địa điểm: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Kiên Giang, Cơ sở I, Hội trường nhỏ. (Địa chỉ: Lô D11, đường Tuệ Tĩnh, phường Vĩnh Lạc, thành phố Rạch Giá, tỉnh Kiên Giang)

3. Thành phần tham dự: Mỗi Trung tâm y tế huyện/thành phố: 02 cán bộ chuyên trách chương trình (Ưu tiên chọn cán bộ chưa tham gia tập huấn).

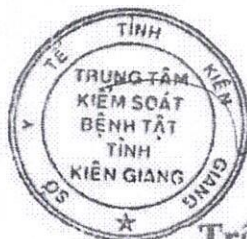
4. Kinh phí: Toàn bộ kinh phí ăn ở, đi lại của học viên tham dự sẽ do đơn vị cử đi thanh toán theo qui định hiện hành.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kiên Giang đề nghị Quý lãnh đạo các đơn vị tạo điều kiện thuận lợi cho cán bộ phụ trách chương trình tham dự đầy đủ, đúng thời gian và địa điểm quy định.

Mọi chi tiết xin liên hệ: Bs Lại Xuân Quyết, Khoa Ký sinh trùng – Côn trùng, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Kiên Giang (Số điện thoại: 0941.877.981).

(Chữ ký)

GIÁM ĐỐC



(Chữ ký)

Trần Thế Vinh

Nơi nhận:

- Như thành phần mời;
- Lưu: VT, KSTCT.

PHIẾU GIẢI QUYẾT VĂN BẢN ĐẾN

Số:.....565/ GM - KSDT..... ngày,.....29 tháng 4..... năm 2025.....

1. Ý kiến của lãnh đạo cơ quan, tổ chức

- Giao đơn vị, cá nhân chủ trì;.....K KSDT.....

- Giao các đơn vị, cá nhân tham gia phối hợp giải quyết văn bản đến (nếu có);

- Thời hạn giải quyết đối với mỗi đơn vị, cá nhân (nếu có);.....

GIÁM ĐỐC

- Ngày,..... tháng năm..... cho ý kiến phân phối, giải quyết.....



Hồ Hữu Phước

2. Ý kiến của lãnh đạo Khoa, Phòng

- Giao cho cá nhân; thời hạn giải quyết đối với cá nhân (nếu có);

- Ngày,.... tháng,..... năm..... cho ý kiến.....

3. Ý kiến đề xuất của người giải quyết.

- Ý kiến đề xuất giải quyết văn bản đến của cá nhân;

- Ngày,..... tháng,..... năm..... đề xuất ý kiến.....