SAO Y; Ủy ban nhân dân phường 2; Thời gian ký: 06/03/2024 09:47:52 +07:00

ỦY BAN NHÂN DÂN PHƯỜNG 2	CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM Độc lập – Tự do – Hạnh phúc
Số: 11/TB-UBND	*Phường 2, ngày 29 tháng 2 năm 2024*

THÔNG BÁO
Về việc tổ chức tuyển chọn cộng tác viên sức khỏe

Căn cứ kế hoạch số 23/KH-UBND ngày 29 tháng 2 năm 2024 của Uỷ ban nhân dân Phường 2 về việc Triển khai Đề án chính sách đặc thù phát triển mạng lưới cộng tác viên sức khỏe cộng đồng trên địa bàn Phường 2;

Ủy ban nhân dân Phường 2 thông báo tuyển chọn Cộng tác viên sức khỏe cộng đồng làm việc trên địa bàn Phường 2 năm 2024 cụ thể như sau:

1. Tiêu chuẩn tuyển chọn cộng tác viên sức khỏe cộng đồng:

- Cá nhân đang cư trú tại khu phố, tổ dân phố trên địa bàn Phường 2, nơi cộng tác viên sức khỏe cộng đồng đảm nhiệm.
- Có đơn đăng ký tuyển dụng.
- Có lý lịch rõ ràng.
- Có trình độ học vấn từ tốt nghiệp phổ thông trung học trở lên.
- Có sức khỏe để thực hiện các nhiệm vụ theo quy định.

Ưu tiên nhân viên y tế đã nghỉ hưu; sinh viên, học sinh thuốc khối ngành sức khỏe; người đã từng làm Tổ trưởng Tổ dân phố, Tổ trưởng Tổ nhân dân; cộng tác viên các chương trình khác (trừ các đối tượng là Bí thư chi bộ; Trưởng khu phố; Trưởng ban công tác Mặt trận; Chi bộ trưởng Phụ nữ; Bí thư Chi đoàn thanh niên).

2. Số lượng cộng tác viên sức khỏe cộng đồng quản lý hộ dân tại khu phố:

- Mỗi cộng tác viên sức khỏe cộng đồng phụ trách từ 190 hộ dân.

3. Quyền lợi của cộng tác viên:

- Được đào tạo, tập huấn kiến thức về chăm sóc sức khỏe cộng đồng, kỹ năng giao tiếp, kỹ năng truyền thông, vận động và thuyết phục; được nhận kinh phí hỗ trợ theo quy định:

+ Cộng tác viên sức khỏe được hưởng mức hỗ trợ là 500.000 đồng/người/tháng.

+ Hỗ trợ một phần kinh phí mua bảo hiểm y tế hộ gia đình đối với các trường hợp cộng tác viên sức khỏe cộng đồng chưa có thẻ bảo hiểm y tế là 300.000 đồng/người/năm.

4. Trách nhiệm của cộng tác viên:

- Là cánh tay nối dài về công tác chăm sóc sức khỏe ban đầu của chính quyền và trạm y tế đến với nhân dân; kịp thời nắm bắt và phản ánh nhu cầu sức

chăm sóc sức khỏe của người dân đến với nhưng người cung cấp dịch vụ y tế, giúp cho người dân dễ dàng tiếp cận và thụ hưởng các dịch vụ y tế dành cho họ.

- Hỗ trợ trạm y tế phường, thực hiện các hoạt động chăm sóc sức khỏe ban đầu tại cộng đồng:

+ Truyền thông, vận động người dân thực hiện các biện pháp bảo vệ sức khỏe, dinh dưỡng, vệ sinh môi trường, phòng chống các bệnh truyền nhiễm, bệnh không lây nhiễm…

+ Lắng nghe, ghi nhận ý kiến của người dân và chuyển thông tin về trạm y tế phường, xã thị trấn các vấn đề liên quan đến sức khỏe cộng đồng.

+ Tham gia các cuộc khảo sát về sức khỏe cộng đồng, giám sát các điểm nguy cơ dịch bệnh.

+ Thực hiện các hoạt động khác của chương trình sức khỏe như: rà soát, cập nhật danh sách các đối tượng cần quản lý, gửi thư mời, dẫn đường…

5. Hình thức đăng ký, thời gian và số lượng tuyển chọn

Hình thức đăng ký: Các ứng viên đăng ký tham gia điền vào mẫu đơn gửi về Ủy ban nhân dân Phường 2, Quận 10 (225-227 Ngô Gia Tự) thông qua bà Nguyễn Xuân Thu Thủy – Chuyên trách Dân số kế hoạch hóa gia đình Phường 2.

Ủy ban nhân dân Phường sẽ tổ chức tuyển chọn các trường hợp tự nguyện tham gia cộng tác viên sức khỏe cộng đồng. Niêm yết công khai kết quả tuyển chọn tại khu phố nơi cộng tác viên sức khỏe cộng đồng tham gia và tại Ủy ban nhân dân phường.

- **Thời gian đăng ký:** từ 29/02/2024 đến 10/03/2024.
- **Số lượng tuyển chọn:** 29 người.

Thông tin chi tiết xin vui lòng liên hệ: Ông Chu Quang Phúc – Trưởng Trạm y tế Phường 2 (140 Hùng Vương) hoặc Bà Nguyễn Xuân Thu Thủy – Chuyên trách Dân số kế hoạch hóa gia đình Phường 2 (225-227 Ngô Gia Tự)./.

Nơi nhận:
- Phòng Y tế Q10;
- TTYT Q10;
- TT Đảng ủy Phường 2;
- TT UBND Phường 2: CT-PCT;
- UB.MTTQ VN Phường 2
- Các ban ngành, đoàn thể P2;
- Lưu: VP, TYT.

KT. CHỦ TỊCH
PHÓ CHỦ TỊCH

Đào Ngọc Bích

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

..... *Ngày .... tháng.... năm .....*

(Dán ảnh 4x6)

PHIẾU ĐĂNG KÝ
THAM GIA CỘNG TÁC VIÊN SỨC KHỎE CỘNG ĐỒNG

Kính gửi: Ủy ban nhân dân Phường 2 Quận 10

Họ và tên: .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....Nam, Nữ: . .....

Số căn cước công dân: ..... Ngày cấp:..... Nơi cấp: .....

Số điện thoại di động: ..... Email: .....

Nơi ở hiện nay: số nhà ..... đường.....

khu phố, ấp ..... phường, xã .....quận, huyện .....

Trình độ giáo dục phổ thông: .....

Trình độ chuyên môn cao nhất:.....

Nghề nghiệp: .....

Loại ứng dụng nhắn tin thường sử dụng: SMS □ Zalo □ Viber □ Không □

Hiện nay tham gia các đoàn thể, hội: .....

Tình trạng sức khỏe:.....

Tôi cam đoan những lời khai trên là đúng sự thật./.

NGƯỜI ĐĂNG KÝ
(Ky, ghi rõ họ tên)