PHỤ LỤC II: Danh sách tài khoản trên Hệ thống Cơ sở Dữ liệu Dược Quốc gia của Phòng Y tế

(Gửi kèm Công văn số 1293/SYT-NVYD ngày 19 /8/2020 của Sở Y tế Tuyên Quang)

Sở Y tế
soyte@tuyenquang.gov.vn
Sở Y tế, Tỉnh Tuyên Quang
19-08-2020 16:29:00 +07:00

STT	TÀI KHOẢN	MẬT KHẨU
1	pyt_thanhphotuyenquang_tuyenquang	123456aA@
2	pyt_lambinh_tuyenquang	123456aA@
3	pyt_nahang_tuyenquang	123456aA@
4	pyt_chiemhoa_tuyenquang	123456aA@
5	pyt_hamyen_tuyenquang	123456aA@
6	pyt_yenson_tuyenquang	123456aA@
7	pyt_sonduong_tuyenquang	123456aA@

Phụ lục II

UBND ..... **PHÒNG Y TẾ**	**CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM** **Độc lập - Tự do - Hạnh phúc**
Số: /BC-PYT	*Tuyên Quang, ngày tháng năm 2020*

BÁO CÁO
Kết quả liên thông kết nối cơ sở bán lẻ thuốc

Kính gửi: Sở Y tế Tuyên Quang

Căn cứ Công văn số /SYT-NVYD ngày /8/2020 của Sở Y tế Tuyên Quang về việc tăng cường quản lý, kết nối liên thông cơ sở cung ứng thuốc và hướng dẫn sử dụng Hệ thống cơ sở dữ liệu Dược Quốc gia, Phòng Y tế ..... báo cáo tình hình liên thông kết nối quý ... trên địa huyện/thành phố cụ thể như sau:

1. Thông tin chung về liên thông kết nối:

- Số cơ sở bán lẻ thuốc đã được cấp giấy chứng nhận GPP và giấy chứng nhận đủ điều kiện kinh doanh dược trên địa bàn: ..... cơ sở

Trong đó:

+ Nhà thuốc: ..... cơ sở

+ Quầy thuốc: ..... cơ sở

- Số cơ sở đã ký kết hợp đồng phần mềm và được Sở Y tế cấp tài khoản liên thông kết nối: ..... cơ sở

Trong đó:

+ Nhà thuốc: ..... cơ sở

+ Quầy thuốc: ..... cơ sở

- Số cơ sở đã liên thông kết nối thành công vào hệ thống Cơ sở Dữ liệu Dược Quốc gia: ..... cơ sở.

Trong đó:

+ Nhà thuốc: ..... cơ sở

+ Quầy thuốc: ..... cơ sở

- Số cơ sở đã nhập liệu dữ liệu vào phần mềm:

stt	Tháng	Số cơ sở
1	Tháng .../2020	
2	Tháng .../2020	
3	Tháng .../2020	

2. Các hoạt động tăng cường kiểm tra giám sát:

- Trong quý, Phòng Y tế có văn bản chỉ đạo các cơ sở thực hiện liên thông kết nối không?

Có ☐ Không ☐

Nếu có, đề nghị điền đầy đủ các thông tin sau:

stt	Số văn bản	Nội dung trích yếu	Ngày tháng năm ban hành
1			
2			
...			

- Trong quý, Phòng Y tế có tổ chức tập huấn cho các cơ sở về các quy định pháp luật trong lĩnh vực dược và quy định về liên thông kết nối theo chỉ đạo của Bộ Y tế, UBND tỉnh, UBND huyện, Sở Y tế không?

Có ☐ Không ☐

Nếu có, đề nghị điền đầy đủ các thông tin sau:

Các chỉ tiêu	Số đợt tổ chức		
	Đợt 1	Đợt 2	Đợt....
Thời gian tổ chức			
Thành phần, đối tượng tham dự			
Số lượng tham dự			
Nội dung phổ biến			

- Số cơ sở mà Phòng Y tế đã kiểm tra, giám sát việc liên thông kết nối tại cơ sở trong quý: ..... cơ sở

Trong đó:

+ Nhà thuốc: ..... cơ sở (số cơ sở đã kết nối: ..... cơ sở, số cơ sở chưa kết nối: ..... cơ sở).

+ Quầy thuốc: ..... cơ sở (số cơ sở đã kết nối: ..... cơ sở, số cơ sở chưa kết nối: ..... cơ sở).

Đối với các cơ sở chưa kết nối, Phòng Y tế đã có các biện pháp xử lý như thế nào, đề nghị ghi rõ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Ý kiến của các cơ sở (những thuận lợi, khó khăn, vướng mắc) khi tiến hành liên thông kết nối?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Nơi nhận:
- Như trên;
- Chủ tịch UBND huyện/TP (để báo cáo);
- Lưu: .....

Thủ trưởng đơn vị
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)