**MẪU 2. THÔNG TIN DÀNH CHO BỆNH VIỆN, TRUNG TÂM Y TẾ/CƠ SỞ CÓ GIƯỜNG BỆNH NỘI TRÚ**

| **STT** | **Vị trí công tác** | **Họ và tên** | **Số ĐT DD** | **Thư điện tử**  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Giám đốc đơn vị |  |  |  |
| 2 | Các Phó Giám đốc |  |  |  |
| 2.1 | Phó Giám đốc phụ trách chuyên môn |  |  |  |
| 2.2 | Phó Giám đốc phụ trách lĩnh vực khác (1) |  |  |  |
| 2.3 | Phó Giám đốc phụ trách lĩnh vực khác (2) |  |  |  |
| 2.4 | Phó Giám đốc phụ trách lĩnh vực khác (3) |  |  |  |
| 3 | Trưởng phòng Kế hoạch (tổng hợp) |  |  |  |
| 4 | Phó Trưởng phòng Kế hoạch  |  |  |  |
| 5 | Trưởng phòng Quản lý chất lượng |  |  |  |
| 6 | Phó Trưởng phòng Quản lý chất lượng |  |  |  |
| 7 | Đầu mối phụ trách quản lý chất lượng, kiểm tra đánh giá CLBV |  |  |  |
| 8 | Trưởng phòng/trung tâm Đào tạo, chỉ đạo tuyến |  |  |  |
| 9 | Trưởng phòng Điều dưỡng |  |  |  |
| 10 | Trưởng phòng/đầu mối phụ trách công nghệ thông tin |  |  |  |