

Số: /KH-SYT

Ninh Bình, ngày tháng 5 năm 2022

KẾ HOẠCH

Triển khai thực hiện Đề án 1816 năm 2022 ngành Y tế tỉnh Ninh Bình

Thực hiện Quyết định số 1816/QĐ-BYT ngày 26/5/2008 của Bộ Y tế về việc phê duyệt Đề án “Cử cán bộ luân phiên từ bệnh viện tuyến trên về hỗ trợ các bệnh viện tuyến dưới nhằm nâng cao chất lượng khám bệnh, chữa bệnh” (*Đề án 1816*); Nghị quyết số 28/NQ-HĐND ngày 15/12/2011 của HĐND tỉnh Ninh Bình Quy định chế độ đối với cán bộ chuyên môn luân phiên, khám chữa bệnh theo Quyết định số 1816/QĐ-BYT ngày 26/5/2008 của Bộ Y tế, ngành Y tế tỉnh Ninh Bình xây dựng kế hoạch hoạt động năm 2022 như sau:

I. Mục tiêu

1. Mục tiêu chung

Tiếp tục duy trì và triển khai thực hiện Đề án toàn diện, đồng bộ trên phạm vi toàn tỉnh. Các bệnh viện tuyến tỉnh nhận cán bộ luân phiên từ các bệnh viện tuyến trung ương và cử cán bộ luân phiên về hỗ trợ các bệnh viện đa khoa tuyến huyện, các bệnh viện đa khoa tuyến huyện nhận cán bộ luân phiên từ các bệnh viện tuyến tỉnh và cử cán bộ về hỗ trợ các phòng khám đa khoa khu vực và trạm y tế tuyến xã, phường, thị trấn (*gọi chung là xã*); duy trì và nâng cao chất lượng công tác khám chữa bệnh của các đơn vị tuyến dưới, đảm bảo tính bền vững và khả thi của Đề án.

2. Mục tiêu cụ thể

2.1. 100% các bệnh viện tổ chức tốt việc tiếp nhận chuyển giao kỹ thuật bệnh viện tuyến trên và hỗ trợ chuyên môn cho tuyến dưới.

2.2. Tăng cường năng lực của cán bộ tham gia Đề án 1816 thông qua việc chỉ đạo các nội dung hoạt động của Đề án, việc hướng dẫn, đào tạo, tổ chức các hội thảo, tập huấn.

2.3. Nâng cao hiệu quả hỗ trợ hoạt động chuyên môn cho tuyến dưới thông qua việc cử cán bộ từ tuyến trên về đào tạo, chuyển giao kỹ thuật cho cán bộ tuyến dưới.

2.4. Đẩy mạnh công tác truyền thông giáo dục mục đích, ý nghĩa Đề án 1816.

2.5. 100% các kỹ thuật chuyển giao được thực hiện tốt và bền vững tại các đơn vị tiếp nhận.

II. Nguyên tắc và thời gian cử cán bộ đi luân phiên

1. Cán bộ (*hoặc ekip cán bộ*) được cử đi luân phiên từ các đơn vị tuyến

trên về hỗ trợ các đơn vị tuyển dưới phải có khả năng giải quyết độc lập được các kỹ thuật chuyên môn theo yêu cầu của tuyển dưới. Thời gian công tác do đơn vị cử cán bộ đi luân phiên quyết định, nhưng phải đảm bảo chuyển giao kỹ thuật cho tuyển dưới đạt yêu cầu, thực hiện được kỹ thuật độc lập sau khi cán bộ đi luân phiên rút về; thực hiện chuyển giao theo gói kỹ thuật, không phụ thuộc vào thời gian.

2. Một bệnh viện tuyển trên có thể cử cán bộ giúp đỡ nhiều bệnh viện, trạm y tế tuyển dưới. Ngược lại, một bệnh viện, trạm y tế tuyển dưới có thể tiếp nhận cán bộ của nhiều bệnh viện tuyển trên đi luân phiên theo chuyên khoa.

3. Quy trình thực hiện chuyển giao dựa trên các yếu tố sau:

- Các đơn vị tuyển dưới (*bao gồm cả các trạm y tế xã*) tổ chức khảo sát thực trạng về nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị, nhu cầu khám chữa bệnh trên địa bàn... đề xuất nhu cầu chuyển giao kỹ thuật gửi về các đơn vị tuyển trên.

- Căn cứ đề xuất nhu cầu tuyển dưới và khả năng đáp ứng của đơn vị, bệnh viện tuyển trên lựa chọn và xác định ưu tiên các gói kỹ thuật chuyển giao cho các đơn vị tuyển dưới; khi thống nhất được các gói kỹ thuật chuyển giao, bệnh viện tuyển trên và bệnh viện tuyển dưới ký hợp đồng chuyển giao kỹ thuật, trong đó nêu rõ sản phẩm, mục tiêu đạt được.

III. Các nội dung hoạt động

1. Công tác chỉ đạo

Quán triệt, phổ biến rộng rãi mục tiêu, ý nghĩa của Đề án tới các cấp ủy Đảng, chính quyền, các đoàn thể và quần chúng nhân dân nhằm tạo sự đồng thuận trong quá trình triển khai.

2. Công tác tuyên truyền

Tăng cường các hoạt động truyền thông dưới nhiều hình thức trên các phương tiện thông tin đại chúng và tuyên truyền tại cộng đồng: xây dựng trang tin về Đề án lên Website của ngành, thường xuyên đưa tin, bài và ảnh về các hoạt động của Đề án trên Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh, Báo Ninh Bình, Bản tin y tế Ninh Bình.

3. Triển khai các hoạt động tiếp nhận cán bộ tuyển trung ương luân phiên về hỗ trợ tuyển tỉnh

- Tổ chức rà soát, đánh giá thực trạng tình hình hoạt động chuyên môn của các đơn vị, xác định nhu cầu về các lĩnh vực chuyên môn cần tiếp nhận, xây dựng kế hoạch triển khai, tổ chức ký hợp đồng chuyển giao gói kỹ thuật giữa các đơn vị tuyển tỉnh và trung ương, đảm bảo tiếp nhận và chuyển giao đạt hiệu quả.

- Bổ sung nhân lực, trang thiết bị, cải tạo, nâng cấp cơ sở vật chất, điều kiện làm việc để sẵn sàng cho việc tiếp nhận chuyển giao kỹ thuật.

- Rút kinh nghiệm việc triển khai các hoạt động chuyển giao của các năm trước, nhân rộng các mô hình chuyển giao đạt hiệu quả.

- Tổ chức hội thảo chia sẻ kinh nghiệm giữa tuyến trên và tuyến dưới, tôn vinh các cá nhân có thành tích xuất sắc trong quá trình thực hiện nhiệm vụ.
- Bệnh viện Đa khoa tỉnh và Bệnh viện Sản - Nhi kết hợp lồng ghép các hoạt động giữa 2 Đề án: 1816 và Bệnh viện vệ tinh.

4. Triển khai các hoạt động luân phiên giữa các đơn vị trong tỉnh

- Các bệnh viện tuyến tỉnh xây dựng kế hoạch và tổ chức việc cử cán bộ luân phiên về hỗ trợ, chuyển giao kỹ thuật cho các bệnh viện đa khoa tuyến huyện trên cơ sở khảo sát thực trạng nhân lực, trang thiết bị và nhu cầu chuyển giao, ưu tiên các huyện còn khó khăn về nhân lực.
- Bên cạnh việc cử cán bộ chuyên môn về hỗ trợ tuyến dưới, các bệnh viện tuyến tỉnh còn phải sẵn sàng cử cán bộ hỗ trợ nhau khi có nhu cầu về chuyên khoa.
- Các bệnh viện đa khoa tuyến huyện, trung tâm y tế hai chức năng xây dựng kế hoạch, triển khai việc tiếp nhận cán bộ từ các đơn vị tuyến tỉnh, đồng thời cử cán bộ về hỗ trợ tuyến phòng khám đa khoa khu vực và trạm y tế xã, ưu tiên những xã miền núi, vùng cao và ven biển, những xã chưa có bác sỹ.

5. Các hoạt động khác

- Thường xuyên khảo sát, đánh giá tình hình, thực trạng các chuyên ngành, chuyên khoa của các đơn vị, giải quyết kịp thời những vấn đề phát sinh.
- Tăng cường các hoạt động giám sát, đôn đốc việc thực hiện nhiệm vụ của cán bộ đi luân phiên, đảm bảo tính hiệu quả của Đề án.
- Tổ chức các hoạt động giao ban định kỳ, sơ kết, tổng kết theo kế hoạch.

IV. Tổ chức thực hiện

1. Phòng Nghiệp vụ Y

- Làm đầu mối triển khai, chịu trách nhiệm xây dựng và tổ chức thực hiện triển khai kế hoạch hoạt động trên phạm vi toàn ngành, điều phối các hoạt động của cán bộ đi luân phiên.

(Phụ lục 1,2,3 - tổng hợp nhu cầu luân phiên chi tiết)

- Làm đầu mối tiếp nhận hồ sơ, chứng từ, phối hợp với phòng Kế hoạch - Tài chính để thực hiện chính sách hỗ trợ cán bộ luân phiên.

2. Phòng Tổ chức cán bộ

- Tham mưu cho Lãnh đạo Sở Y tế ra quyết định kiện toàn Ban chỉ đạo thực hiện Đề án 1816 ngành và hướng dẫn các cơ sở điều trị trong ngành y tế thành lập Ban chỉ đạo.

- Phối hợp với phòng Nghiệp vụ Y tham mưu việc ra quyết định cử cán bộ từ các bệnh viện tuyến trên về hỗ trợ các đơn vị tuyến dưới đối với các đơn vị trong tỉnh.

- Có kế hoạch điều động, bổ sung biên chế đảm bảo cho việc thực hiện kế hoạch.
- Liên hệ với các cơ sở đào tạo và các bệnh viện tuyển trên trong việc tổ chức các lớp đào tạo, chuyển giao kỹ thuật chung trong toàn tỉnh.
- Đề xuất khen thưởng và nâng lương trước thời hạn đối với cán bộ có thành tích xuất sắc.

3. Phòng Kế hoạch - Tài chính

- Xây dựng dự toán kinh phí, hướng dẫn, đôn đốc, giám sát việc thực hiện kế hoạch kinh phí của các đơn vị trong toàn ngành.
- Phối hợp với phòng Nghiệp vụ Y, Văn phòng Sở, thực hiện thanh toán các chế độ chính sách hỗ trợ cán bộ luân phiên.
- Tổng hợp nhu cầu đầu tư, trang thiết bị để tìm nguồn cung ứng.

4. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật

- Phối hợp với Đài Phát thanh và Truyền hình tỉnh, Báo Ninh Bình và các đơn vị liên quan tuyên truyền sâu rộng tới các tầng lớp nhân dân về mục đích, ý nghĩa của Đề án, phát huy được hiệu quả tối đa của việc luân phiên cán bộ.
- Đưa tin, nêu gương người tốt, việc tốt, những cán bộ tham gia luân phiên có thành tích xuất sắc.

5. Công đoàn ngành y tế

Tích cực vận động đoàn viên công đoàn tham gia các hoạt động của Đề án, đẩy mạnh phong trào thi đua học tập làm theo tấm gương đạo đức Hồ Chí Minh, tham gia giám sát việc thực hiện các chính sách đối với đoàn viên Công đoàn khi tham gia Đề án.

6. Các đơn vị trực thuộc tham gia Đề án

- Xây dựng kế hoạch chi tiết và triển khai thực hiện Đề án của đơn vị.
- Lập danh sách cán bộ được cử đi luân phiên hỗ trợ tuyến dưới gửi về Sở Y tế ra quyết định.
- Song song với việc thực hiện kế hoạch Đề án 1816, các đơn vị vẫn tiếp tục thực hiện kế hoạch chỉ đạo tuyến hằng năm; tùy điều kiện cụ thể, có thể phối hợp giữa công tác chỉ đạo tuyến, Đề án 1816 và Đề án Bệnh viện vệ tinh của đơn vị mình.

V. Kinh phí

- Kinh phí hoạt động do ngân sách nhà nước cấp và các nguồn kinh phí khác;
- Các đơn vị nhận cán bộ đến luân phiên chuyển giao kỹ thuật tự cân đối ngân sách từ nguồn thu hoặc từ các nguồn kinh phí khác có thể hỗ trợ thêm cho cán bộ đến luân phiên nhằm động viên, khuyến khích việc hoàn thành nhiệm vụ;
- Các đơn vị được tiếp nhận chuyển giao các gói kỹ thuật từ các bệnh viện tuyến trên chịu trách nhiệm lập hồ sơ thanh toán theo đúng quy định cho các cán

bộ luân phiên theo quyết định của Sở Y tế, gửi về Sở Y tế khi kết thời gian luân phiên của cán bộ;

- Trường hợp khi kết thúc năm tài chính (*ngày 31/12 hằng năm*), mà đơn vị tiếp nhận không lập và gửi hồ sơ thanh toán cho cán bộ luân phiên đến chuyển giao gói kỹ thuật, Sở Y tế sẽ không chấp nhận thanh toán, đơn vị được tiếp nhận phải thực hiện chi trả chế độ cho cán bộ luân phiên theo quy định từ nguồn kinh phí của đơn vị.

Trên đây là Kế hoạch Đề án 1816 năm 2022 ngành Y tế tỉnh Ninh Bình, đề nghị các cơ quan, đơn vị có liên quan căn cứ chức năng, nhiệm vụ triển khai thực hiện đề Đề án 1816 tiếp tục phát huy hiệu quả./.

Nơi nhận:

- Bộ Y tế (để b/c);
- Ủy ban nhân dân tỉnh (để b/c);
- Sở Tài chính;
- Lãnh đạo SYT;
- Các phòng chức năng;
- Website SYT;
- Các đơn vị điều trị;
- Trung tâm Kiểm soát bệnh tật;
- Lưu: VT, NVY.
(VH)

GIÁM ĐỐC

Vũ Mạnh Dương