

BỘ Y TẾ
CỤC QUẢN LÝ
KHÁM, CHỮA BỆNH

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

Số: 4405/KCB-CĐT

Hà Nội, ngày 30 tháng 11 năm 2016

V/v báo cáo công tác đào tạo theo Đề án
47, 930 năm 2016, kế hoạch năm 2017

KHẨN

Kính gửi:

Nhằm đánh giá kết quả hoạt động đào tạo, chuyển giao kỹ thuật nhằm nâng cao năng lực y tế tuyến dưới góp phần giảm quá tải bệnh viện tuyến trên năm 2016 và xây dựng kế hoạch năm 2016, Cục Quản lý Khám, chữa bệnh đề nghị các bệnh viện thực hiện một số việc sau:

1. Báo cáo kết quả thực hiện đào tạo chuyển giao kỹ thuật theo Đề án 47, Đề án 930 năm 2016 (01/01/2016 - ước thực hiện đến 31/12/2016), kết quả đạt được, hạn chế cần khắc phục, khó khăn, vướng mắc, đề xuất kiến nghị (đối với các đơn vị được giao kế hoạch năm 2016 - theo mẫu gửi kèm).

2. Đề xuất kế hoạch năm 2017, nêu rõ danh mục các lớp đào tạo (chương trình, tài liệu đào tạo kèm theo); danh mục các gói kỹ thuật dự kiến chuyển giao (chương trình, quy trình chuyển giao các gói kỹ thuật, tài liệu kỹ thuật kèm theo); dự toán kinh phí thực hiện.

Đề nghị các bệnh viện gửi báo cáo năm 2016, kế hoạch năm 2017 về Cục Quản lý khám chữa bệnh - Bộ Y tế (138A Giảng Võ, Ba Đình, Hà Nội) trước ngày 10/12/2016 để Cục Quản lý Khám, chữa bệnh phối hợp Vụ Kế hoạch – Tài chính trình Lãnh đạo Bộ phê duyệt giao kế hoạch thực hiện cho các đơn vị năm 2017.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Bộ trưởng (để b/c);
- Thứ trưởng Nguyễn Viết Tiến (để b/c);
- Cục trưởng (để b/c);
- Lưu: VT, CĐT(2).

**KT. CỤC TRƯỞNG
PHÓ CỤC TRƯỞNG**



Cao Hưng Thái

DANH SÁCH GỬI CÔNG VĂN

1. Bệnh viện Tâm thần Trung ương I
2. Bệnh viện Tâm thần Trung ương 2
3. Bệnh viện Đa khoa Trung ương Thái Nguyên
4. Bệnh viện Phổi Trung ương
5. Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới Trung ương
6. Bệnh viện 74 Trung ương
7. Bệnh viện Đa khoa Thanh Nhàn, Hà Nội;
8. Bệnh viện Đa khoa Xanh Pôn, Hà Nội;
9. Bệnh viện Đa khoa Đống Đa, Hà Nội;
10. Bệnh viện HN Việt Tiệp, Hải Phòng;
11. Bệnh viện Đa khoa tỉnh Phú Thọ;
12. Bệnh viện Đa khoa tỉnh Thái Bình;
13. Bệnh viện Đa khoa tỉnh Khánh Hòa;
14. Bệnh viện Nhân dân Gia Định, TP.HCM;
15. Bệnh viện Nhi Đồng 1, TP.HCM;
16. Bệnh viện Nhi Đồng 2, TP.HCM;
17. Bệnh viện Từ Dũ, TP.HCM;
18. Bệnh viện Tim Hà Nội.

Cao Văn

BỘ Y TẾ
Bệnh viện.....

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

Số: /.....BC

....., ngày tháng năm 2016

BÁO CÁO

**Hoạt động đào tạo, chuyển giao kỹ thuật theo Đề án 47, 930 năm 2016,
Kế hoạch năm 2017**

A. MỘT SỐ THÔNG TIN CHUNG:

- Hạng bệnh viện:.....
- Tổng số giường bệnh KH năm 2016:....., thực tế:.....
- Đơn vị thực hiện hoạt động đào tạo, chỉ đạo tuyển, Đề án 1816:
 - + Trung tâm đào tạo, chỉ đạo tuyển
 - + Phòng đào tạo, chỉ đạo tuyển
 - + Khác.....
- + Số cán bộ chuyên trách, bán chuyên trách thực hiện công tác chỉ đạo đào tạo, đạo tuyển, Đề án 1816 gồm:

- GS: - ThS: - DS: - Tổng số:
- PGS: - CK2: - ĐDKTV:
- TS: - CKI: - Khác:.....

B. KẾT QUẢ THỰC HIỆN (01/01/2016 - 31/12/2016)

1. Tình hình giao kế hoạch năm 2016

ST T	Tên lớp	Đối tượng đào tạo	Thời lượng	Số lớp	Số kinh phí	Số học viên
	Tổng cộng					

2. Thực tế thực hiện kế hoạch năm 2016

ST T	Tên lớp thực tế thực hiện 2016	Đối tượng đào tạo	Thời lượng	Số lớp	Số kinh phí	Số học viên
	Tổng cộng					

Nêu lý do của việc điều chỉnh về nội dung đào tạo, thời gian, địa điểm, đối tượng đào tạo và số lượng học viên (nếu có điều chỉnh).

3. Tổng hợp đối tượng học viên theo tỉnh/thành phố:

STT	Tên tỉnh/TP	Nội dung đào tạo (tên lớp)	Số học viên	Ghi chú
1.	Tỉnh.....			
2.	Tỉnh.....			
	Tổng cộng			

4. Nhận xét, đánh giá kết quả tổ chức hiện

- Về chương trình đào tạo: Chương trình đang sử dụng; nội dung đào tạo; thời gian đào tạo; phản hồi của học viên về chương trình đào tạo, thay đổi về chương trình và nội dung đào tạo....

- Về tổ chức khóa học: Địa điểm tổ chức; số lượng học viên, kinh phí hỗ trợ học viên.

- Hình thức đào tạo, sự tham gia của học viên, sự phù hợp của khóa học, nhu cầu, đề xuất của học viên về hình thức đào tạo, cách thức tổ chức lớp học

5. Những khó khăn khác khi triển khai đào tạo cho Đề án 47/930

IV. Đánh giá kết quả thực hiện:

.....

V. Đề xuất, kiến nghị:

.....

C. Kế hoạch năm 2017:

T T	Nội dung (Tên hoạt động, tên lớp đào tạo/Tập huấn, tên gói CGKT)	Đối tượng tiếp nhận đào tạo/CGKT	Dự kiến đơn vị nhận hỗ trợ	Số HV, số CB tiếp nhận/1 lớp, gói	Thời lượng đào tạo/ CGKT (buổi = 5 tiết)			Dự toán kinh phí 1 lớp /Gói CGKT	Số lớp/ gói CG KT	Thà nh tiền (Đồn g)	Ghi chú (Địa điểm tổ chức)
					Tổng thời lượng	Lý thuyết (buổi)	Thực hành (buổi)				
1											
2											
	Tổng số										

GIÁM ĐỐC
(Ký tên, đóng dấu)