

UBND TỈNH ĐỒNG NAI
SỞ Y TẾ

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

Số: 1715 / SYT-NVY

Đồng Nai, ngày 22 tháng 4 năm 2019

V/v báo cáo kết quả xây dựng
kế hoạch triển khai hoạt động
thuộc Dự án Điều dưỡng – JICA
năm 2019

(KHẨN)

Kính gửi:

- Giám đốc các Bệnh viện trực thuộc;
- Giám đốc Bệnh viện đa khoa Cao su Đồng Nai ;
- Giám đốc các Bệnh viện ngoài công lập ;
- Giám đốc các Trung tâm Y tế có giường bệnh.

Sở Y tế tiếp nhận Công văn số 323/K2ĐT-ĐT ngày 11/4/2019 Cục Khoa học và Công nghệ - Bộ Y tế về việc xây dựng kế hoạch triển khai hoạt động thuộc Dự án Điều dưỡng – JICA năm 2019;

Giám đốc Sở Y tế yêu cầu Giám đốc các đơn vị khẩn trương báo kết quả hoạt động đào tạo thực hành lâm sàng 09 tháng cho điều dưỡng viên mới năm 2018 và xây dựng kế hoạch hoạt động năm 2019 (theo mẫu Phụ lục 2, 3 đính kèm):

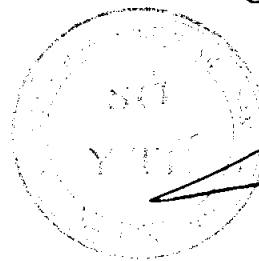
Báo cáo gửi về Sở Y tế (Phòng Nghiệp vụ Y) trước ngày 25/4/2019 theo địa chỉ Email: ngniepvuysytdn@gmail.com;

Nhận được văn bản, yêu cầu các đơn vị khẩn trương báo cáo đúng thời gian quy định. /

Nơi nhận:

- Như trên ;
- Ban Giám đốc Sở Y tế;
- Website Sở Y tế;
- Lưu: VT, NVY.

GIÁM ĐỐC



Phan Huy Anh Vũ

SỞ Y TẾ ĐỒNG NAI
ĐƠN VỊ: _____

Số: _____ /

PHỤ LỤC 2
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

Đồng Nai, ngày _____ tháng năm 20....

BÁO CÁO
KẾT QUẢ ĐÁNH GIÁ HOẠT ĐỘNG ĐÀO TẠO THỰC HÀNH
CHO ĐIỀU DƯỠNG VIÊN MỚI

(Từ 01/10 năm trước đến 30/9 năm sau)

(Dùng cho Bệnh viện và đơn vị đến Bệnh viện đánh giá)

1. Tên bệnh viện:

Người lập báo cáo:.....

Điện thoại:.....

2. Nội dung đánh giá

2.1 Hạng mục liên quan yêu cầu đào tạo

(1) Hội trường dùng để giảng dạy: Có đủ ☐ Không đủ ☐ Không có ☐

(2) Trang thiết bị, vật tư dùng cho dạy lý thuyết: Có đủ ☐ Không đủ ☐
Không có ☐

(3) Thiết bị, dụng cụ, vật tư dùng cho thực hành: Có đủ ☐ Không đủ ☐
Không có ☐

(4) Số khoa/phòng bệnh, phòng khám, phòng phẫu thuật thực hiện đào tạo thực hành lâm sàng:

Tổng số:..... số đủ điều kiện cho thực hiện đào tạo:

2.2 Hạng mục liên quan tới hệ thống đào tạo

(1) Phân công người chịu trách nhiệm đào tạo (lãnh đạo bệnh viện):

Có ☐ Năm quyết định:..... Không ☐

Họ tên, chức vụ:.....

(2) Phân công người làm quản lý đào tạo:

Có ☐ Năm quyết định:..... Không ☐

Họ tên, chức vụ:.....

Văn bằng chuyên môn cao nhất:..... Số năm tham gia lâm sàng:.....

Chức vụ:..... Số năm tham gia quản lý:.....

Tập huấn về quản lý đào tạo: Năm 20..... Đơn vị tổ chức tập huấn.....

(3) Phân công Điều dưỡng trưởng khoa phụ trách đào tạo:

Tổng số điều dưỡng trưởng phụ trách đào tạo của BV:.....

Không ☐

(4) Người hướng dẫn thực hành:

Tổng số người hướng dẫn thực hành của bệnh viện:.....

Tổng số người tham gia hướng dẫn thực hành trong năm báo cáo:.....

2.3 Hạng mục liên quan học viên

Số khóa học trong năm: ; Tổng số học viên nhập học trong năm: ;

Tổng số học viên đã hoàn thành khóa học trong năm:

Tổng số học viên không hoàn thành khóa học:.....

Lý do:.....

Đánh giá mức độ đạt theo yêu cầu: Mức độ 0:%; Mức độ 1:%; Mức độ 2:%

2.4 Quản lý, tổ chức.

- Về kế hoạch đào tạo: phê duyệt, tiến độ triển khai?:

- Những điểm nổi bật của hoạt động đào tạo, khó khăn, đề xuất:

.....
.....
.....

LÃNH ĐẠO ĐƠN VỊ/TRƯỞNG ĐOÀN

Ghi chú:

- Bệnh viện tự đánh giá và hoàn thành báo cáo, gửi cho cơ quan chủ quản để tổng hợp;
- Đoàn của Sở Y tế, Y tế Bộ ngành hoặc Bộ Y tế đến bệnh viện đánh giá cũng sử dụng mẫu này.

Đồng Nai, ngày tháng năm 20....

Căn cứ.....

Bệnh viện lập kế hoạch đào tạo thực hành lâm sàng cho Điều dưỡng viên mới năm....., cụ thể như sau:

1.1 Đào tạo mới, bổ sung số lượng người hướng dẫn

Thời điểm đào tạo;

Số lượng học viên:

Giảng viên: của bệnh viện và của đơn vị bạn.

Chương trình, tài liệu.

Sự hỗ trợ của đơn vị khác.

1.2 Đào tạo liên tục nâng cao chất lượng: chủ đề, thời điểm tổ chức?

2.1 Học viên: số lượng, số lượng khóa đào tạo

2.2 Người hướng dẫn:

2.3 Thực hành tài các khoa:

2.4 Thời điểm tổ chức đào tạo:

2.5 Chương trình, tài liệu đào tạo: theo chương trình, tài liệu đã được ban hành

2.6 Sự hỗ trợ, phối hợp với các đơn vị khác để thực hiện đào tạo?

1. Người chịu trách nhiệm đào tạo và người quản lý đào tạo.

2. Đơn vị được giao làm đầu mối tổ chức thực hiện:

3. Phòng Điều dưỡng:

4. Phòng Kế hoạch Tổng hợp:

5. Phòng Tài chính Kế toán:

6. Các khoa lâm sàng:

7. Các khoa phòng khác: TCCB; Hành chính quản trị; Trung tâm Đào tạo-Chỉ đạo tuyển; Quản lý chất lượng; Công nghệ thông tin...

IV. KINH PHÍ ĐÀO TẠO

- Nguồn kinh phí
- Định mức chi
- Tổng dự toán kinh phí trong năm

Nơi nhận:

- Sở Y tế (để b/c);
- Người chịu trách nhiệm đào tạo (để chỉ đạo);
- Phòng Điều dưỡng (để thực hiện);
- Các phòng/ban liên quan;
- Lưu: VT.

GIÁM ĐỐC

(Ký, ghi rõ họ, tên và đóng dấu)