

Số: /KH-SYT Bà Rịa - Vũng Tàu, ngày tháng 8 năm 2024

**KẾ HOẠCH**  
**Triển khai thực hiện Đề án 1816 của ngành Y tế**  
**tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu năm 2025**

Căn cứ Quyết định số 14/2013/QĐ-TTg ngày 20/2/2013 của Thủ tướng Chính phủ về việc thực hiện chế độ luân phiên có thời hạn đối với người hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ 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);

Căn cứ Thông tư số 18/2014/TT-BYT ngày 02/6/2014 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn thực hiện Quyết định số 14/2013/QĐ-TTg ngày 20/02/2013 của Thủ tướng Chính phủ về việc thực hiện chế độ luân phiên có thời hạn đối với người hành nghề tại cơ sở khám, chữa bệnh.

Sở Y tế Y tế tỉnh Bà Rịa - Vũng Tàu xây dựng kế hoạch thực hiện Đề án 1816 (chế độ luân phiên có thời hạn đối với người hành nghề tại cơ sở khám, chữa bệnh) năm 2025 trên địa bàn tỉnh như sau:

**I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU**

**1. Mục đích**

- Nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh, quản lý điều hành tại các cơ sở khám, chữa bệnh tuyến tỉnh, tuyến huyện, tuyến xã trên địa bàn tỉnh.
- Đảm bảo tỷ lệ xã có bác sỹ làm việc theo Bộ tiêu chí quốc gia về y tế xã.
- Giảm tỷ lệ chuyển tuyến của các cơ sở khám, chữa bệnh tuyến dưới, góp phần giảm quá tải cho bệnh viện tuyến trên.
- Chuyển giao chuyên môn kỹ thuật và đào tạo cán bộ tại chỗ nhằm nâng cao tay nghề cho cán bộ tuyến dưới có khả năng giải quyết độc lập trường hợp bệnh theo phân tuyến kỹ thuật.

**2. Yêu cầu**

- Các đơn vị tuyến tỉnh, tuyến huyện có ký hợp đồng khám, chữa bệnh bảo hiểm y tế thực hiện cử người hành nghề luân phiên xuống tuyến dưới đảm bảo chỉ tiêu về số lượng cán bộ và chất lượng chuyển giao kỹ thuật.
- Đơn vị tiếp nhận cán bộ luân phiên đảm bảo các điều kiện về nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị và các điều kiện khác để tiếp nhận cán bộ luân phiên từ tuyến trên về hỗ trợ, chuyển giao kỹ thuật.

## II. NGUYÊN TẮC VÀ THỜI GIAN CỬ CÁN BỘ ĐI LUÂN PHIÊN

1. Cán bộ (hoặc kíp cán bộ) được cử đi luân phiên từ các đơn vị tuyển 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:

a) Xác định nhu cầu hỗ trợ của tuyển dưới:

- Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh có nhu cầu hỗ trợ chuyên môn (dưới đây viết tắt là cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyển dưới) chủ động xác định và đề xuất hỗ trợ chuyên môn với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyển trên thuộc phạm vi phân công chỉ đạo tuyển theo mẫu quy định tại **Phụ lục số 1** ban hành kèm theo Thông tư số 18/2014/TT-BYT. Cụ thể như sau:

+ Các bệnh viện tuyển tỉnh xác định nhu cầu và đề xuất hỗ trợ chuyên môn với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyển trên;

+ Các Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố xác định nhu cầu và đề xuất hỗ trợ chuyên môn với Các bệnh viện tuyển tỉnh;

+ Các Trạm y tế xã, phường, thị trấn xác định nhu cầu và đề xuất hỗ trợ chuyên môn với cơ quan chủ quản (Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố).

- Căn cứ xác định nhu cầu hỗ trợ chuyên môn:

+ Thực trạng năng lực chuyên môn kỹ thuật, nhân lực, cơ sở vật chất, trang thiết bị của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

+ Nhu cầu khám, chữa bệnh của người dân trên địa bàn;

+ Phân tuyển chuyên môn kỹ thuật theo quy định tại Thông tư số 43/2013/TT-BYT ngày 11/12/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định chi tiết phân tuyển chuyên môn kỹ thuật đối với hệ thống cơ sở khám bệnh, chữa bệnh; Thông tư số 21/2017/TT-BYT ngày 10/5/2017 của Bộ Y tế sửa đổi, bổ sung Danh mục kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh ban hành kèm theo Thông tư số 43/2013/TT-BYT ngày 11/12/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định chi tiết phân tuyển chuyên môn kỹ thuật đối với hệ thống cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

+ Kế hoạch phát triển, nâng hạng đã được Sở Y tế phê duyệt.

- Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyển trên căn cứ tình hình chuyển tuyến người bệnh của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyển dưới để đề xuất nội dung hỗ trợ tuyển dưới.

b) Xác định khả năng đáp ứng của tuyến trên:

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyến trên căn cứ năng lực chuyên môn, thực trạng nhân lực của cơ sở và nhu cầu đề xuất của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyến dưới để xác định khả năng đáp ứng đề nghị của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyến dưới, thống nhất với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyến dưới về nội dung hỗ trợ theo mẫu quy định tại **Phụ lục số 2** ban hành kèm theo Thông tư số 18/2014/TT-BYT.

### **III. CÁC NỘI DUNG HOẠT ĐỘNG**

#### **1. Công tác tuyên truyền**

Các cơ sở khám chữa bệnh 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 1816 lên Website của ngành, thường xuyên đưa tin, bài và ảnh về các hoạt động của hoạt động bằng nhiều hình thức.

#### **2. Triển khai các hoạt động tiếp nhận cán bộ tuyến trung ương luân phiên về hỗ trợ tuyến tỉnh**

- Tổ chức rà soát, đánh giá thực trạng tình hình hoạt động chuyên môn của các đơn vị tuyến tỉnh, 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 tuyến 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 Bà Rịa, Bệnh viện Vũng Tàu kết hợp lồng ghép các hoạt động giữa 2 Đề án: 1816 và Bệnh viện vệ tinh.

#### **3. 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.

- Trung tâm y tế các huyện, thị xã, thành phố 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, phường, thị trấn ưu tiên những xã miền núi, vùng cao và ven biển, những xã chưa có bác sỹ.

#### **4. 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**

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

- Tham mưu cho Lãnh đạo Sở Y tế thành lập 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 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 tuyến 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**

- Tổng hợp 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, Văn phòng Sở, thực hiện thanh toán các chế độ chính sách hỗ trợ cán bộ luân phiên.

#### **4. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật**

- Chủ trì, phối hợp cùng các cơ quan, 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. 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 THỰC HIỆN VÀ TRÁCH NHIỆM CHI TRẢ CHẾ ĐỘ**

### **1. Kinh phí thực hiện**

Kinh phí hoạt động do ngân sách nhà nước cấp và các nguồn kinh phí khác. Tổng kinh phí đề nghị là 1.212.000.000<sup>1</sup> VNĐ (một tỷ hai trăm mười hai triệu đồng chẵn). Trong đó:

- 504.000.000 đồng chi trả tiền công tác phí;
- 420.000.000 đồng ước tính chi trả trợ cấp đặc thù hằng tháng (50% mức lương = trung bình 5.000.000 VNĐ/tháng);
- 288.000.000 đồng chi trả tiền vé tàu xe và thuê chỗ nghỉ (tính cho 06 đơn vị tuyến tỉnh hỗ trợ các Trung tâm Y tế tuyến huyện với tổng số ngày nghỉ là 60 ngày).

### **2. Trách nhiệm chi trả**

Đơn vị cử người hành nghề đi luân phiên và đơn vị tiếp nhận người hành nghề đi luân phiên có trách nhiệm thanh toán các chế độ luân phiên theo quy định tại Quyết định số 14/2013/QĐ-TTg ngày 20/02/2013 của Thủ tướng Chính phủ và Thông tư số 18/2014/TT-BYT ngày 02/6/2014 của Bộ Y tế. Trong đó:

- Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cử người hành nghề đi luân phiên có thời hạn xuống tuyến dưới có trách nhiệm xây dựng dự toán và thanh toán các chế độ tiền lương, phụ cấp hiện hưởng và chế độ đặc thù với người hành nghề đi luân phiên (theo quy định tại Điểm a, b Khoản 1 và Khoản 2 Điều 7 của Quyết định số 14/2013/QĐ-TTg và theo hướng dẫn tại Khoản 2, Khoản 3 Điều 9 Thông tư số 18/2014/TT-BYT) cho người hành nghề thuộc đơn vị mình đã được cử đi luân phiên. Trường hợp đơn vị nơi người hành nghề đến luân phiên đã bố trí phòng nghỉ thì không thực hiện thanh toán tiền thuê chỗ nghỉ.

- Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nhận người hành nghề từ tuyến trên đến luân phiên có trách nhiệm thanh toán các chế độ phụ cấp đặc thù đối với viên chức y tế như: Phụ cấp thường trực, phụ cấp phẫu thuật, thủ thuật, phụ cấp chống dịch và chế độ làm đêm, thêm giờ (nếu có) theo chế độ quy định và các quyền lợi khác như: Thu nhập tăng thêm, tiền thưởng (nếu có), phúc lợi tập thể của đơn vị mình

<sup>1</sup> Kinh phí ước tính cho 6 đơn vị tuyến tỉnh, và 8 TTYT tuyến huyện cử 01 cán bộ luân phiên xuống tuyến dưới trong khoảng thời gian trung bình 06 tháng/năm (. Trước ngày 30/6 hàng năm, Sở Y tế sẽ tổng hợp và phê duyệt kế hoạch triển khai hoạt động 1816 của các đơn vị, báo cáo Sở Tài chính để trình Ủy ban nhân dân phê duyệt theo đúng quy định.

cho người hành nghề được cử đến luân phiên.

- Công tác phí của người hành nghề đi luân phiên do đơn vị cử đi chi trả theo chế độ quy định; người hành nghề đi luân phiên có thời gian liên tục từ đủ 1 tháng trở lên thì được thanh toán vé, công tác phí đi, về theo quy định 01 lần mỗi tháng; riêng đối với tiền phòng nghỉ, nếu được bệnh viện tuyến dưới hoặc bệnh viện tuyến trên bố trí chỗ ở thì không được thanh toán.

- 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 thúc thời gian luân phiên của cán bộ. Cụ thể:

+ Chế độ tiền lương và các khoản phụ cấp hiện hưởng theo quy định tại Khoản 1 Điều 7 của Quyết định số 14/2013/QĐ-TTg được chi trả cùng kỳ lương hằng tháng.

+ Chế độ trợ cấp đặc thù hằng tháng bằng 50% mức lương theo ngạch, bậc hiện hưởng cộng phụ cấp chức vụ lãnh đạo và phụ cấp thâm niên vượt khung (nếu có) được tính theo số ngày thực tế làm việc tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tiếp nhận người hành nghề đến luân phiên trong tháng và được chi trả cùng kỳ lương tháng kế tiếp.

- 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 triển khai thực hiện Đề án 1816 năm 2025 của Sở Y tế, đề nghị các cơ quan, đơn vị có liên quan căn cứ chức năng, nhiệm vụ xây dựng kế hoạch và triển khai thực hiện./.

**Nơi nhận:**

- Bộ Y tế (để b/c);
- Ủy ban nhân dân tỉnh (để b/c);
- Sở Tài chính;
- Giám đốc SYT;
- Các Phó Giám đốc SYT;
- Các phòng CMNV SYT;
- Website SYT;
- Các cơ sở KCB thuộc Sở Y tế;
- Lưu: VT, NV.

**KT. GIÁM ĐỐC  
PHÓ GIÁM ĐỐC**

**Trần Ngọc Triệu**