

Số: / ĐA -SYT

Khánh Hòa, ngày tháng 02 năm 2018

ĐỀ ÁN

Phát triển nhân lực và thu hút nhân tài lĩnh vực y tế trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa giai đoạn 2018-2020 và định hướng đến năm 2025

Phần thứ nhất

BỐI CẢNH XÂY DỰNG ĐỀ ÁN

I. Sự cần thiết và cơ sở pháp lý xây dựng Đề án

1. Sự cần thiết xây dựng Đề án

Trong những năm qua, với sự chỉ đạo sát sao của Tỉnh ủy, Hội đồng nhân dân, Ủy ban nhân dân (UBND) tỉnh, cùng với sự hỗ trợ, ủng hộ, phối hợp chặt chẽ, đồng bộ của các sở, ban, ngành, đoàn thể và các địa phương, Ngành Y tế Khánh Hòa đã tiến bộ về mọi mặt, thu được những thành quả to lớn trong công tác bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân của tỉnh.

Để đạt được và duy trì bền vững những thành tựu trên, trong thời gian qua Ngành Y tế luôn quan tâm đến yếu tố con người, coi trọng việc phát triển nguồn nhân lực y tế là một trong những nhân tố quyết định đến sự phát triển của ngành. Nguồn nhân lực y tế đã được củng cố, nâng cao, phát triển cả số lượng và trình độ chuyên môn kỹ thuật, quản lý nhà nước, lý luận chính trị, ngoại ngữ, tin học... đáp ứng xu thế ứng dụng tiến bộ khoa học công nghệ vào công tác khám, chữa bệnh, chăm sóc sức khỏe nhân dân trong thời kỳ công nghiệp hóa, hiện đại hóa đất nước.

Kể từ năm 2009, Sở Y tế đã xây dựng và tham mưu UBND tỉnh phê duyệt 02 Kế hoạch đào tạo phát triển nguồn nhân lực của ngành Y tế, giai đoạn 2009-2012 và giai đoạn 2013-2015. Thông qua các Kế hoạch này, ngành đã đào tạo được nhiều cán bộ có trình độ đại học, chuyên môn sâu có trình độ chuyên khoa I, II, thạc sĩ, tiến sĩ. Cụ thể:

- Trình độ đại học: 85 bác sĩ đa khoa chính quy theo địa chỉ sử dụng; 200 bác sĩ liên thông; 142 cử nhân đại học các ngành y, kỹ thuật y học và các lĩnh vực khác.

- Sau đại học: 283 cán bộ có trình độ thạc sĩ, chuyên khoa I; 45 bác sĩ chuyên khoa II, tiến sĩ, trong đó có 03 thạc sĩ và 02 tiến sĩ được đào tạo ở nước ngoài.

Cùng với việc đào tạo, bồi dưỡng cán bộ y tế cũng được ngành y tế quan tâm, xác định là nhu cầu cần thiết, cấp bách để tăng cường năng lực và nâng cao chất lượng đội ngũ cán bộ chuyên môn, quản lý của hệ thống phòng bệnh, khám - chữa bệnh, xây dựng đội ngũ cán bộ có năng lực chuyên môn, kỹ thuật tốt, đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe cho người dân địa phương phù hợp với tình hình phát triển kinh tế - xã hội của tỉnh trong thời kỳ đẩy mạnh công nghiệp hóa, hiện đại hóa đất nước.

Tuy nhiên, bên cạnh những kết quả quan đã đạt được, Ngành Y tế Khánh Hòa vẫn còn những hạn chế, khó khăn nhất định. Đặc biệt, công tác phát triển nguồn nhân lực vẫn còn nhiều bất cập; còn thiếu bác sĩ đại học, sau đại học và chuyên môn sâu; đội ngũ chuyên gia đầu ngành trên một số lĩnh vực; cơ cấu nhân lực theo từng vùng, từng lĩnh vực chưa phù hợp với quy định; số lượng bác sĩ về công tác hàng năm trên phạm vi toàn tỉnh nói chung và miền núi, hải đảo nói riêng chưa đảm bảo và đáp ứng được quy hoạch phát triển Ngành Y tế và phát triển dân số tự nhiên của tỉnh. Đặc biệt, tình trạng thiếu bác sĩ về công tác tại các đơn vị y tế, lĩnh vực đặc thù như: Lao, Phong, HIV/AIDS, Pháp y, Tâm thần và tại các trạm y tế xã, phường, thị trấn. Hạn chế này góp phần làm quá tải cho các bệnh viện tuyến tỉnh.

Việc thiếu cán bộ y tế (chủ yếu là Bác sĩ đa khoa, Bác sĩ có trình độ chuyên môn sâu) và năng lực chuyên môn còn hạn chế là do công tác hoạch định và cơ chế đào tạo chưa chặt chẽ, chưa bắt kịp với việc phát triển công nghệ kỹ thuật mới, hiện đại và chưa đi vào chiều sâu các thế mạnh của từng cơ sở y tế để tạo thế mạnh phát triển của ngành y tế trong thời gian đến, đáp ứng nhu cầu

chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của nhân dân trong tỉnh và phát triển kinh tế xã hội của tỉnh. Bên cạnh việc hạn chế trong công tác đào tạo, chính sách thu hút nhân tài lĩnh vực y tế trên địa bàn tỉnh chưa tạo động lực hấp dẫn; đặc biệt là điều kiện sống, sinh hoạt, và làm việc chưa đáp ứng cho cán bộ đến công tác tại Khánh Hòa

Tiếp tục duy trì tính bền vững những thành tích đã đạt được và góp phần vào việc nâng cao chất lượng khám và điều trị, cùng với mục tiêu đạt được 08 bác sĩ/vạn dân vào năm 2020 mà Nghị quyết Đại hội Đảng bộ tỉnh Khánh Hòa lần thứ XVII nhiệm kỳ 2015-2020 đề ra, Ngành Y tế xây dựng Đề án phát triển nhân lực và thu hút nhân tài lĩnh vực y tế trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa giai đoạn 2018-2020 và định hướng đến năm 2025 là hết sức cần thiết.

2. Cơ sở pháp lý xây dựng Đề án

- Nghị quyết số 20-NQ/TW ngày 25/10/2017 của Hội nghị lần thứ sáu Ban Chấp hành Trung ương Đảng khóa XII về tăng cường công tác bảo vệ chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân trong tình hình mới;

- Quyết định số 153/QĐ-TTg ngày 30/6/2006 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt quy hoạch tổng thể phát triển hệ thống Y tế Việt Nam giai đoạn đến năm 2010 và tầm nhìn đến năm 2020;

- Thông tư liên tịch số 08/2007/TTLT-BYT-BNV ngày 05/6/2007 của liên Bộ Y tế - Bộ Nội vụ hướng dẫn định mức biên chế sự nghiệp trong các cơ sở y tế Nhà nước;

- Quyết định số 1544/QĐ-TTg ngày 14/11/2007 của Thủ tướng Chính phủ phê duyệt Đề án đào tạo nhân lực y tế cho vùng khó khăn, vùng núi của các tỉnh thuộc miền Bắc và Miền Trung, vùng đồng bằng sông Cửu Long và vùng Tây Nguyên theo chế độ cử tuyển;

- Nghị định số 37/2014/NĐ-CP ngày 05/5/2014 của Chính phủ quy định tổ chức các cơ quan chuyên môn thuộc UBND tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương và UBND huyện, quận, thị xã, thành phố thuộc tỉnh;

- Quyết định số 816/QĐ-BYT ngày 16/3/2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế phê duyệt Quy hoạch phát triển nhân lực y tế giai đoạn 2012- 2020;

- Quyết định số 2992/QĐ-BYT ngày 17/7/2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế phê duyệt Kế hoạch phát triển nhân lực trong hệ thống khám bệnh, chữa bệnh giai đoạn 2015-2020;

- Thông tư số 22/2013/TT- BYT ngày 09/8/2013 của Bộ Y tế Hướng dẫn việc đào tạo liên tục cho cán bộ y tế;

- Thông tư liên tịch số 51/2015/TTLT-BNV-BYT ngày 11/12/2015 của liên Bộ Y tế - Bộ Nội vụ hướng dẫn chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Y tế thuộc UBND tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương và phòng y tế thuộc UBND huyện, quận, thị xã, thành phố thuộc tỉnh;

- Chương trình Hành động số 21-CTr/TU ngày 12/12/2017 của Ban Chấp hành đảng bộ tỉnh Khánh Hòa thực hiện Nghị quyết số 20-NQ/TW của Ban Chấp hành Trung ương Đảng khóa XII về tăng cường công tác bảo vệ chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân trong tình hình mới;

- Nghị quyết số 10/2016/NQ-HĐND ngày 12/12/2016 của Hội đồng nhân dân tỉnh Khánh Hòa về việc Ban hành Chương trình phát triển nhân lực tỉnh Khánh Hòa giai đoạn 2016-2020;

- Quyết định số 2350/QĐ-UBND ngày 14/8/2017 của UBND tỉnh Khánh Hòa về việc Ban hành Kế hoạch triển khai Chương trình phát triển nhân lực tỉnh Khánh Hòa giai đoạn 2016-2020.

3. Thực trạng nhân lực ngành Y tế

3.1 Cơ cấu và tổng số nhân lực y tế qua các năm

Bảng 1. Cơ cấu nhân lực y tế đạt được (tính đến 31/12/2017)

Các chỉ tiêu	Tỷ lệ	
	Khánh Hòa	Quốc gia
Tỷ lệ BS/10.000 dân	6,78*	8,4
Tỷ lệ DSDH/10.000 dân	1,5	2
Tỷ lệ Điều dưỡng/10.000 dân	21,3	23
Tỷ lệ trình độ đại học/NVYT	24,8%	40%

Tỷ lệ có trình độ sau đại học/ đại học	50,5	52%
Tỷ lệ TYT xã, phường có bác sĩ công tác.	100%	100%
Tỷ lệ TYT xã, phường, thị trấn có NHS hay YS sản nhi	100%	100%
Tỷ lệ TYT xã, phường, thị trấn có cán bộ YHCT	21,8 %	40%
Tỷ lệ TYT xã, phường, thị trấn có cán bộ phụ trách dược	100%	100%
Tỷ lệ thôn /bản/ tổ dân phố có ít nhất 01 nhân viên y tế	100%	100%

Trong những năm qua, nhìn chung nhân lực y tế tăng về số lượng và cả chất lượng. Tuy nhiên cán bộ, viên chức ngành bác sĩ có tăng, nhưng chưa kịp đáp ứng việc tăng dân số tự nhiên, bác sĩ nghỉ việc ra làm việc tại các bệnh viện tư cũng như số bác sĩ nghỉ hưu hưởng chế độ bảo hiểm xã hội. Mặc dù ngành y tế đã chủ động triển khai việc tự đào tạo, tham mưu UBND tỉnh ban hành chính sách đào tạo bác sĩ chính quy theo địa chỉ sử dụng nhưng chỉ được bù đắp được số bác sĩ nghỉ hưu hưởng chế độ và nghỉ việc. Cụ thể từ 2009 đến nay cử đào tạo 85 bác sĩ theo địa chỉ sử dụng và 200 bác sĩ liên thông. Đến năm 2020, số bác sĩ ra trường của hai đối tượng này là 145. Trong khi cán bộ nghỉ hưu đến 2020 là 64 bác sĩ (trong đó có 32 bác sĩ có trình độ chuyên khoa I, Chuyên khoa II và 01 tiến sĩ), tỷ lệ nghỉ việc của bác sĩ khoảng 1%/ tổng số bác sĩ, ước tính đến năm 2020 còn số bác sĩ nghỉ việc là 72. Chính việc thiếu bác sĩ, đặc biệt là bác sĩ đa khoa, bác sĩ có trình độ chuyên môn sâu đã làm cho ngành khó khăn trong việc triển khai, cung cấp các dịch vụ chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân tại một số địa phương trong tỉnh cũng như triển khai các chuyên khoa sâu, kỹ thuật cao trong ngành y tế để đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe ngày càng cao của nhân dân trong tỉnh.

4. Thực trạng bác sĩ đang làm việc tại các cơ sở y tế công lập trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa

Bảng 2. Số lượng bác sĩ làm việc tại các cơ sở y tế công lập trực thuộc Sở Y tế được phân bố theo từng huyện, thị xã, thành phố của tỉnh tính đến 30/12/2017

Huyện	NT	CR	NH	DK	CL	VN	KS	KV	Toàn tỉnh
Bác sĩ	422	68	68	56	33	27	13	25	712
Dân số	408.426	126.670	241.111	138.422	105.847	132.104	23.365	36.932	1.212.877
Tỷ lệ BS/vạn dân	10,3	5,4	2,8	4,0	3,1	2,0	5,6	6,8	6.0

Ghi chú: NT: Nha Trang; CR: Cam Ranh; NH: Ninh Hòa; DK: Diên Khánh; CL: Cam Lâm; VN: Vạn Ninh; KV: Khánh Vĩnh; KS: Khánh Sơn; TT: Toàn tỉnh.

Kết quả từ bảng 2, cho thấy tỷ lệ bác sĩ hiện nay của tỉnh phân bố không đều tại các địa phương. Chủ yếu tập trung ở thành phố Nha Trang. Điều này cho thấy số lượng bác sĩ phụ thuộc vào sự hiện diện của các cơ sở y tế đóng trên địa bàn. Nơi nào có nhiều cơ sở y tế, đặc biệt có các cơ sở y tế tuyến tỉnh trở lên thì có số lượng cán bộ, viên chức y tế càng nhiều, trong đó số lượng bác sĩ cũng được tăng theo. Cụ thể: tại thành phố Nha Trang có nhiều bệnh viện tuyến tỉnh, Trung tâm Y tế thuộc hệ dự phòng tuyến tỉnh, do vậy số lượng cán bộ y tế nhiều và tỷ lệ bác sĩ/vạn dân cũng khá lý tưởng là 10,3 bác sĩ/10.000 dân. Trong khi đó hầu hết các huyện, thị xã, thành phố còn lại còn thiếu bác sĩ rất nhiều, được thông qua dự báo chỉ số tỷ lệ bác sĩ/vạn dân, như: Vạn Ninh 2,0; Ninh Hòa: 2,8; Cam Lâm 3,1 và Diên Khánh 4,0.

Tỷ lệ bác sĩ/vạn dân: Chỉ tính riêng bác sĩ đang làm việc tại các cơ sở y tế công lập trong năm 2017 là 6,8. Nếu tất cả bác sĩ đang làm việc trên địa tỉnh Khánh Hòa cả công lập và ngoài công lập là 7,97

(Xem phụ lục1: Thực trạng bác sĩ đang làm việc tại các cơ sở y tế công lập trực thuộc tỉnh)

5. Dự báo nhu cầu nhân lực y tế đến 2020

5.1 Dự báo nhu cầu nhân lực y tế chung đến 2020

Bảng 3. Dự báo nhu cầu nhân lực y tế đến năm 2020

Các chỉ tiêu	Năm 2018	Năm 2019	Năm 2020
Toàn tỉnh	6.321	6.639	6.768

Các chỉ tiêu	Năm 2018	Năm 2019	Năm 2020
1. Quản lý nhà nước	86	94	118
Cơ quan Sở Y tế	40	42	49
Chi cục DS-KHHGD	21	22	29
Chi cục ATVSTP	25	30	40
2. Sự nghiệp Y tế	6.235	6.545	6.650
2.1. Tuyển tỉnh	3.874	4.029	4.072
Hệ điều trị	3.488	3.623	3.623
BV ĐK tỉnh (BV đa khoa vùng)	1.450	1.450	1.450
BV Da liễu	113	113	113
BV Lao & Bệnh Phổi	175	175	175
BV CK Tâm thần	167	167	170
BV YHCT-PHCN	220	275	275
BV ĐKKV Cam Ranh	300	313	313
BV ĐKKV Ninh Hòa	300	313	313
BV Bệnh Nhiệt đới	110	110	110
Hệ dự phòng	386	406	449
Trung tâm Y tế dự phòng tỉnh	60	62	65
Trung tâm PC SR-KST-CT	25	25	25
Trung tâm PC HIV/AIDS	35	40	45
Trung tâm CSSKSS	35	35	40
Trung tâm TT GDSK	14	15	17
Trung tâm Nội tiết	18	20	22
Trung tâm Kiểm nghiệm	30	34	40
Trung tâm Pháp y	14	14	14
Trung tâm Giám định y khoa	14	14	14
Trung tâm PHCN - GDTEKT	29	30	32
Trung tâm Cấp cứu 115	25	25	25
Trung tâm Kiểm dịch y tế quốc tế	25	25	30
Trung tâm Huyết học - Truyền máu	25	25	30

Các chỉ tiêu	Năm 2018	Năm 2019	Năm 2020
Trung tâm SKLD & môi trường	30	35	40
2.2. Tuyến huyện, thị, thành phố	2.361	2.516	2.578
Trung tâm Y tế Nha Trang	386	411	411
Trung tâm Y tế Vạn Ninh	312	337	342
Trung tâm Y tế Ninh Hòa	226	251	251
Bệnh viện Ninh Diêm	99	110	110
Trung tâm Y tế Diên Khánh	356	356	378
Trung tâm Y tế Khánh Vĩnh	208	241	241
Trung tâm Y tế Khánh Sơn	162	173	184
Trung tâm Y tế Cam Lâm	276	276	300
Trung tâm Y tế Cam Ranh	151	176	176
Trung tâm DS-KHHGD huyện (8 huyện)	48	48	48
Chuyên trách DS-KHHGD ở TYT xã, phường, thị trấn	137	137	137

5.2 Dự báo nhu cầu bác sĩ giai đoạn 2018 -2020 và giai đoạn 2020-2005

Bảng 4. Dự báo nhu cầu bác sĩ đến năm 2020 và 2025

TT	Đơn vị	Bác sĩ (08 bác sĩ/10.000 dân) <i>Ước tính dân số đến năm 2020: 1.262.200 người</i>			Bác sĩ (08 bs/10.000 dân) <i>Ước tính dân số đến năm 2025: 1.3,1.480 người</i>	
		Nhu cầu	Hiện có	Còn thiếu	Nhu cầu	Còn thiếu
1	Toàn tỉnh	1.000	712	288	1.300	588
2	Tuyến tỉnh	636	451	185	750	299
3	Tuyến huyện	369	261	103	550	289

5.3 Đánh giá các chính sách thu hút, đãi ngộ đối với bác sĩ hiện đang thực hiện:

Nhằm tạo điều kiện thuận lợi trong công tác cho cán bộ, công chức, viên chức làm việc tại Khánh Hòa cũng như thu hút nhân tài về làm việc cho tỉnh, Hội đồng nhân dân tỉnh ban hành các chính sách thu hút và chế độ ưu đãi. Cán bộ ngành y tế, đặc biệt là cán bộ có trình độ đào tạo là bác sĩ cũng được quan tâm thông qua chế độ chính sách của tỉnh. Cụ thể như sau:

- Ngày 11 tháng 12 năm 2010, Hội đồng nhân dân Khánh Hòa ban hành Nghị quyết số 17/2010/NQ-HĐND về chế độ ưu đãi đối với ngành y tế, giáo dục và đào tạo, văn hóa, thể dục thể thao;

- Ngày 07 tháng 4 năm 2011, Hội đồng nhân dân Khánh Hòa ban hành Nghị quyết số 02/2011/NQ-HĐND về quy định chế độ hỗ trợ đào tạo, bồi dưỡng cán bộ, công chức, viên chức, xây dựng nguồn cán bộ quy hoạch dự bị dài hạn và thu hút nhân tài;

- Ngày 09 tháng 7 năm 2014, Hội đồng nhân dân Khánh Hòa ban hành Nghị quyết số 07/2014/NQ-HĐND về việc quy định chế độ hỗ trợ đào tạo, bồi dưỡng cán bộ, công chức, viên chức; xây dựng nguồn cán bộ quy hoạch dự bị dài hạn và thu hút nhân tài trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa;

- Ngày 08 tháng 7 năm 2015, Hội đồng nhân dân Khánh Hòa ban hành Nghị quyết số 03/2015/NQ-HĐND về việc Sửa đổi, bổ sung Nghị quyết số 07/2014/NQ-HĐND ngày 09 tháng 7 năm 2014 của Hội đồng nhân dân tỉnh về việc quy định chế độ hỗ trợ đào tạo, bồi dưỡng cán bộ, công chức, viên chức; xây dựng nguồn cán bộ quy hoạch dự bị dài hạn và thu hút nhân tài trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa.

Kết quả qua 06 năm thực hiện các Nghị quyết trên:

+ Về chế độ thu hút:

Số lượng: 143 người. Trong đó : 132 bác sĩ, 05 dược sĩ đại học 02 cử nhân điều dưỡng, 02 cử nhân kỹ thuật y học, 01 thạc sĩ YTCC (*xem phụ lục 2: Thực*

trạng bác sĩ được thu hút về làm việc tại các cơ quan, đơn vị trực thuộc Sở Y tế Khánh Hòa từ năm 2011-2016)

Kinh phí: 2.067.200.000 đồng (*Hai tỷ không trăm sáu mươi bảy triệu hai trăm nghìn đồng*)

+ **Về hỗ trợ tiền thuê nhà:** Tổng số tiền trợ cấp thuê nhà trong 07 năm (2011-2017) là: 1.615.600.000 đồng, số người hưởng trợ cấp là 132 cán bộ.

+ **Về hỗ trợ thu nhập hàng tháng:**

Số lượng cán bộ hưởng hỗ trợ thu nhập hàng tháng: 172 cán bộ. Trong đó TTYT Ninh Hòa: 19; TTYT Diên Khánh: 15; TTYT Cam Lâm: 13; TTYT Vạn Ninh: 10; TTYT Khánh Sơn : 30; TTYT Khánh Vĩnh: 42; TTYT Nha Trang: 18.

- Năm 2011: 1.423.058.000 đồng

- Năm 2012: 1.423.058.000 đồng

- Năm 2013: 1.725.947.000 đồng

- Năm 2014: 1.968.485.000 đồng

- Năm 2015: 2.462.035.000 đồng

- Năm 2016: 2.755.753.667 đồng

- Năm 2017: 3.128.370.000 đồng

Kinh phí: 15.669.003.667 (*Mười lăm tỷ sáu trăm sáu mươi chín triệu không trăm linh ba nghìn sáu trăm sáu mươi bảy đồng*).

Tổng kinh phí ngành Y tế thụ hưởng từ các Nghị quyết trên từ năm 2011-2017 là: **19.351.806.670**. đồng (*Mười chín tỷ ba trăm năm mươi một triệu tám trăm linh sáu nghìn sáu trăm bảy mươi đồng*.)

5.4 Dự báo nhu cầu bác sĩ đa khoa và bác sĩ có trình độ sau đại học (BsCKI, Thạc sĩ, BsCKII, Tiến sĩ) làm việc tại các cơ sở y tế công lập trên địa bàn: là 300 bác sĩ. Trong đó bác sĩ đa khoa là 143, bác sĩ chuyên khoa I, Thạc sĩ các chuyên ngành là 133 và BsCKII, tiến sĩ trở lên là 37 (*Xem chi tiết tại phụ lục 3*)

II. NGUYÊN NHÂN THIẾU BÁC SĨ ĐA KHOA VÀ BÁC SĨ CÓ TRÌNH ĐỘ CHUYÊN MÔN SÂU

1. Chính sách thu hút chưa hấp dẫn

Trong thời gian qua, UBND tỉnh đã ban hành một số chính sách thu hút trí thức, hỗ trợ đào tạo sau đại học, trong đó có bác sĩ, như: Nghị Quyết số 17/2010/NQ-HĐND về chế độ ưu đãi đối với ngành Y tế, giáo dục và đào tạo, văn hóa, thể dục thể thao và Nghị Quyết 07/2014/ NQ-HĐND về việc quy định chế độ đào tạo, bồi dưỡng cán bộ..., thu hút nhân tài. Nhưng những chính sách này thực sự chưa thu hút được nhiều bác sĩ về tỉnh Khánh Hòa công tác. Đặc biệt là các bệnh viện chuyên khoa tuyến tỉnh như Lao, Tâm thần; các chuyên khoa như: Phong, Giải phẫu bệnh, Pháp Y. Hơn nữa, tại một số Trung tâm Y tế tuyến huyện, thị xã, thành phố như: Cam Lâm, Vạn Ninh và ở 02 huyện miền núi Khánh Sơn, Khánh Vĩnh hầu như tuyển dụng được rất ít bác sĩ về làm việc, thậm chí có nơi không tuyển dụng được bác sĩ. Bên cạnh đó một số bác sĩ bỏ việc, chuyển đi nơi khác, một số chuyển ra ngoài làm y tế tư nhân, nhiều bác sĩ đến tuổi nghỉ hưu. Trong khi đó, nhu cầu bảo vệ, chăm sóc và nâng cao sức khỏe cho nhân dân ngày càng cao, do vậy các cơ quan hành chính, đơn vị sự nghiệp y tế công lập ngành y tế của tỉnh Khánh Hòa luôn trong tình trạng thiếu nhân lực có trình độ bác sĩ ở tất cả các tuyến, đặc biệt là tuyến y tế cơ sở.

Lý giải cho những lý do trên:

Thứ nhất trên bình diện quốc gia nói chung và tỉnh Khánh Hòa nói riêng, mô hình y tế tư nhân được thành lập và phát triển, trong đó có nhiều bệnh viện, phòng khám tư được thành lập nhu cầu bác sĩ luôn luôn có và các chính sách về tiền lương của các cơ sở này đã thu hút một số bác sĩ đang làm việc tại các cơ sở y tế công lập bỏ việc, chuyển công tác để đến đó làm việc.

Thứ hai các chính sách thu hút, đãi ngộ bác sĩ của các tỉnh lân cận hấp dẫn hơn nhiều so với tỉnh Khánh Hòa.

2. Chính sách đào tạo chưa đáp ứng nhu cầu chăm sóc tại tuyến y tế cơ sở và phát triển chuyên môn sâu tại các bệnh viện đa khoa và chuyên khoa tuyến tỉnh

Từ năm 2009 đến nay, Ngành Y tế đã chủ động xây dựng, tham mưu UBND phê duyệt các chương trình đào tạo. Với kết quả đào tạo:

Trình độ đại học: 85 bác sĩ đa khoa chính quy theo địa chỉ sử dụng; 200 bác sĩ liên thông; 142 cử nhân đại học các ngành y, kỹ thuật y học và các lĩnh vực khác.

Sau đại học: 283 cán bộ có trình độ thạc sĩ, chuyên khoa I; 45 bác sĩ chuyên khoa II, tiến sĩ, trong đó có 03 thạc sĩ và 02 tiến sĩ được đào tạo ở nước ngoài.

Song với kế hoạch đào tạo dài hạn, ngành y tế còn tổ chức, triển khai công tác đào tạo lại, đào tạo liên tục, bồi dưỡng cập nhật kiến thức các lĩnh vực về chuyên môn, quản lý, ngoại ngữ, tin học, nghiên cứu khoa học cho tất cả cán bộ, công chức, viên chức, người lao động ngành y tế. Bên cạnh đào tạo Ngành còn tổ chức các Hội nghị khoa học trong nước, quốc tế tại tỉnh Khánh Hòa tạo điều kiện cho cán bộ có điều kiện giao lưu, trao đổi, học tập và chia sẻ các thành tựu, kiến thức khoa học giúp việc nâng cao kiến thức, tay nghề trong công tác chẩn đoán, khám, điều trị và công tác phòng bệnh.

Tuy nhiên, công tác đào tạo cán bộ còn thụ động, chỉ dựa vào nguyện vọng tự phát của cán bộ; chưa chủ động bằng quy hoạch đào tạo có định hướng nhằm không ngừng phát triển kỹ thuật mới, kỹ thuật cao, chưa chú ý vào mũi nhọn phát triển ngành Y tế tỉnh nhà, chưa nhằm đáp ứng được nhu cầu chăm sóc sức khỏe của người dân địa phương cũng như chưa kịp đáp ứng nhu cầu chăm sóc ngày càng cao của nhân dân và phát huy thế mạnh, tiềm năng hiện có của ngành y tế Khánh Hòa

Hơn nữa, Cán bộ công chức, viên chức ngành y tế chưa quan tâm đầu tư, chưa có quyết tâm cao trong học tập nâng cao trình độ ngoại ngữ đáp ứng yêu cầu của các cơ sở đào tạo ở nước ngoài. Công tác tư vấn du học cho những người trong diện quy hoạch đào tạo chuyên môn ở nước ngoài, chưa chủ động tìm nguồn học bổng du học từ các tổ chức, cá nhân trong và ngoài nước để đào tạo các chuyên ngành thuộc lĩnh vực y học ở bậc sau đại học như thạc sĩ y học, tiến sĩ y học.

III. NHỮNG HOẠT ĐỘNG, GIẢI PHÁP ĐÃ GIẢI QUYẾT

1. Ngành Y tế đã chủ động chỉ đạo các cơ quan, đơn vị, đặc biệt là các Bệnh viện tuyến tỉnh xây dựng đề án phát triển nguồn nhân lực chất lượng cao để tăng cường ứng dụng công nghệ kỹ thuật cao trong y học trong nước cũng như trên thế giới, để đảm bảo nâng cấp chất lượng chăm sóc sức khỏe cho người dân trên địa bàn ngang bằng với các thành phố lớn trong toàn quốc, đồng thời sẽ là cơ sở đào tạo thực hành cho Khoa Y của Đại học Khánh Hòa trong thời gian đến. Là cơ sở để thu hút các chuyên gia đầu ngành, cán bộ y tế giỏi về làm việc cho Khánh Hòa.

2. Ngành đã chủ động tham mưu cho UBND tỉnh các Đề án, kế hoạch đào tạo phát triển nguồn nhân lực y tế của tỉnh, trong đó chú trọng đào tạo bác sĩ đa khoa chính quy theo địa chỉ sử dụng, liên thông và cử tuyển.

3. Tận dụng các nguồn viện trợ và hợp tác quốc tế để đào tạo phát triển nguồn nhân lực chất lượng cao trong và ngoài nước.

4. Tham mưu UBND tỉnh trình HĐND tỉnh các chính sách thu hút: Hiện nay, Khánh Hòa có Nghị Quyết số 17/2010/NQ-HĐND về chế độ ưu đãi đối với ngành Y tế, giáo dục và đào tạo, văn hóa, thể dục thể thao và Nghị Quyết 07/2014/ NQ-HĐND về việc quy định chế độ đào tạo, bồi dưỡng cán bộ... , thu hút nhân tài.

5. Triển khai Đề án Bệnh viện vệ tinh, thông qua đề án này các bác sĩ có chuyên môn cao từ các Bệnh viện tuyến trên, tuyến Trung ương như: Chợ Rẫy, Ung Bướu thành phố Hồ Chí Minh, Chấn thương Chỉnh hình thành phố Hồ Chí Minh về địa phương chuyển giao kỹ thuật, đào tạo tại chỗ cho các bác sĩ của tỉnh.

6. Ngành đã triển khai Đề án 1816 về luân phiên cán bộ chuyên môn từ bệnh viện tuyến trên về hỗ trợ bệnh viện tuyến dưới.

7. Xây dựng và phát triển mạng lưới bác sĩ gia đình.

Trên cơ sở pháp lý và thực trạng nhân lực ngành Y tế và chính sách thu hút của tỉnh hiện đang thực hiện, Sở Y tế xây dựng Đề án phát triển nhân lực và thu hút nhân tài lĩnh vực y tế trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa giai đoạn 2018-2020

và định hướng đến năm 2025 là cụ thể hóa một trong những giải pháp triển khai Chương trình hành động số 21-CTr/TU ngày 12/12/2017 của Ban chấp Đảng bộ tỉnh thực hiện Nghị quyết số 20-NQ/TW ngày 25/10/2017 của Hội nghị lần thứ sáu Ban Chấp hành Trung ương Đảng khóa XII về tăng cường công tác bảo vệ chăm sóc và nâng cao sức khỏe nhân dân trong tình hình mới và đồng thời tiếp tục triển khai Quy hoạch phát triển ngành Y tế tỉnh Khánh Hòa đến năm 2020 và định hướng đến 2025. Vì vậy, xây dựng một đội ngũ cán bộ y tế đảm bảo về số lượng và có đủ năng lực về chuyên môn, lý luận chính trị, tin học và ngoại ngữ và quản lý y tế để đáp ứng nhu cầu bảo vệ, chăm sóc sức khỏe nhân dân ngày càng cao và đáp ứng kịp thời các mô hình bệnh tật ngày càng phức tạp đã, đang và sẽ diễn ra trên phạm vi quốc gia nói chung và Khánh Hòa nói riêng.

Phần thứ hai

MỤC TIÊU CỦA ĐỀ ÁN

I. MỤC TIÊU XÂY DỰNG ĐỀ ÁN

1. Mục tiêu chung

Xây dựng đội ngũ cán bộ Y tế Khánh Hòa đủ về số lượng với trình độ chuyên môn cao, có năng lực, kỹ thuật tốt, có phẩm chất, đạo đức, có ý thức phục vụ nhân dân, đáp ứng với yêu cầu chăm sóc, bảo vệ và nâng cao sức khỏe nhân dân giai đoạn 2018-2020 và định hướng đến năm 2025; đáp ứng yêu cầu phát triển kinh tế - xã hội của tỉnh trong thời kỳ hội nhập kinh tế quốc tế.

2. Mục tiêu cụ thể

2.1. Đáp ứng các chỉ tiêu cơ cấu cán bộ Y tế và chỉ tiêu số lượng cán bộ Y tế :

Giai đoạn 2018-2020:

Các chỉ tiêu	Tỷ lệ	
	Khánh Hòa	Quốc gia

Tỷ lệ BS/10.000 dân	8	10
Tỷ lệ DSDH/10.000 dân	2	2
Tỷ lệ Điều dưỡng/10.000 dân	22	25
Tỷ lệ trình độ đại học/NVYT	30% - 40%	40%
Tỷ lệ có trình độ sau đại học/ đại học	52%	52%
Tỷ lệ TYT xã, phường có bác sĩ công tác.	100%	100%
Tỷ lệ TYT xã, phường, thị trấn có NHS hoặc YSSN	100%	100%
Tỷ lệ TYT xã, phường, thị trấn có cán bộ YHCT	50%	100%
Tỷ lệ TYT xã, phường, thị trấn có cán bộ phụ trách dược	100%	100%
Tỷ lệ thôn /bản/ tổ dân phố có ít nhất 01 nhân viên y tế	100%	100%

1.2.2. Nâng cao trình độ, năng lực chuyên môn - kỹ thuật vững vàng cho cán bộ Y tế, đáp ứng yêu cầu phát triển kinh tế - xã hội, tiếp cận trình độ quốc tế, hòa nhập nền Y tế hiện đại.

- Thu hút và đào tạo đủ: 123 Bác sĩ CKI, Thạc sĩ, Bác sĩ nội trú, đặc biệt là các chuyên ngành mũi nhọn cho các bệnh viện đa khoa tuyến tỉnh (Tim mạch, Tim mạch can thiệp, Chấn thương chỉnh hình, Hồi sức cấp cứu Chẩn đoán hình ảnh, ngoại cột sống, thần kinh, xét nghiệm; Huyết học, sinh hóa, vi sinh, giải phẫu bệnh).

- Thu hút và đào tạo đủ: 37 Bác sĩ CKII, Tiến sĩ, đặc biệt là các chuyên ngành mũi nhọn cho các bệnh viện đa khoa tuyến tỉnh (Tim mạch, Tim mạch can thiệp, Chấn thương chỉnh hình, Hồi sức cấp cứu Chẩn đoán hình ảnh, xét nghiệm với các chuyên ngành phù hợp, cột sống, thần kinh, giải phẫu bệnh)

- Thu hút và đào tạo để mỗi trung tâm Y tế tuyến huyện có ít nhất 10 bác sĩ chuyên khoa cấp I thuộc các chuyên ngành chủ yếu, bao gồm nội khoa, ngoại khoa, sản khoa, nhi khoa và truyền nhiễm.

- Phân đầu nâng cao tỷ lệ cán bộ có trình độ đại học/ tổng số nhân viên y tế tiếp cận với tỷ lệ quốc gia đạt được giúp nâng mặt bằng chung về kiến thức chuyên môn, quản lý, ngoại ngữ, tin học cho các cán bộ, công chức, viên chức, người lao động ngành y tế.

Giai đoạn 2020- 2025:

Các chỉ tiêu	Tỷ lệ	
	Khánh Hòa	Quốc gia
Tỷ lệ BS/10.000 dân	10	10
Tỷ lệ DSDH/10.000 dân	2	2,8
Tỷ lệ Điều dưỡng/10.000 dân	23	25
Tỷ lệ trình độ đại học/NVYT	30% - 40%	40%
Tỷ lệ có trình độ sau đại học/ đại học	52%	52%
Tỷ lệ TYT xã, phường có bác sĩ công tác.	100%	100%
Tỷ lệ TYT xã, phường,thị trấn có NHS hoặc YSSS	100%	100%
Tỷ lệ TYT xã, phường, thị trấn có cán bộ YHCT	100%	100%
Tỷ lệ TYT xã, phường, thị trấn có phụ trách dược	100%	100%
Tỷ lệ thôn /bản/ tổ dân phố có ít nhất 01 nhân viên y tế	100%	100%

3. Phạm vi của đề án

Đề án này chỉ có phạm vi xây dựng, phát triển nhân lực và thu hút nhân tài lĩnh vực y tế cho các cơ sở y tế công lập trực thuộc Sở Y tế tỉnh Khánh Hòa giai đoạn 2018-2020 và định hướng đến năm 2025 cho các cơ sở y tế công lập trực thuộc Sở Y tế tỉnh Khánh Hòa

Phần thứ ba

CÁC NỘI DUNG CƠ BẢN CỦA ĐỀ ÁN

I. CÁC GIẢI PHÁP THỰC HIỆN ĐỀ ÁN

1. Giải pháp đào tạo

a) Thông qua các Kế hoạch đào tạo để tăng số lượng bác sỹ đa khoa, bác sỹ chuyên khoa, từng bước giải quyết sự thiếu hụt về bác sỹ chuyên khoa thuộc các chuyên ngành ưu tiên sau đây: Ung thư, tim mạch, chỉnh hình, nhi khoa và truyền nhiễm và bác sỹ gia đình;

b) Ưu tiên đào tạo dài hạn và đào tạo theo địa chỉ cho các địa phương nhằm tăng cường số lượng bác sỹ đa khoa, chuyên khoa tại tuyến cơ sở, đặc biệt là đối với bệnh viện tuyến tỉnh và huyện. Trên cơ sở đó, gia tăng cung cấp dịch vụ khám chữa bệnh chuyên khoa, chuyên sâu ngay tại từng huyện, thị xã, thành phố nói riêng và trên địa bàn tỉnh nói chung

c) Chú trọng đào tạo bác sỹ và nhân viên y tế cho các TYT xã để có thể triển khai các hoạt động đa khoa thực hành, vận hành mô hình bác sỹ gia đình, thực hiện chính sách bảo hiểm y tế và bao phủ CSSK toàn dân;

d) Khuyến khích, tạo điều kiện và hỗ trợ các bác sỹ nội trú, bác sỹ chuyên khoa I, CKII, thạc sỹ, tiến sỹ theo học các ngành học và bậc học ưu tiên theo các định hướng phát triển trong và ngoài nước, cũng như một số chuyên ngành có sức thu hút thấp, ít hoặc không có lợi thế thị trường. Đào tạo một số lĩnh vực như chuyên ngành bác sỹ gia đình và chăm sóc dựa vào cộng đồng, y học phục hồi chức năng và một số chuyên ngành thuộc khu vực công nghệ cao.

2. Giải pháp chính sách

a) Chính sách tăng cường tuyển dụng và đãi ngộ cho đội ngũ bác sỹ (*chủ yếu bác sỹ đa khoa, Bác sỹ sau đại học, cán bộ chuyên môn đầu ngành*) về làm việc tại các tuyến y tế cơ sở và các bệnh viện chuyên khoa, đa khoa tuyến tỉnh.

- Khuyến khích ưu tiên và tăng tuyển dụng bác sỹ đa khoa cho trung tâm y tế huyện thị xã, thành phố, đặc biệt Trung tâm Y tế huyện Khánh Sơn, Khánh

Vĩnh, Vạn Ninh và Cam Lâm;

- Tiếp tục phát huy hiệu quả của các chính sách hiện có về phụ cấp, trợ cấp khích lệ đối với cán bộ, viên chức y tế công tác ở tuyến xã, miền núi, địa bàn khó khăn. Triển khai các mô hình mới, thu hút, tuyển dụng thích hợp tại các lĩnh vực mà các cơ sở y tế thực tế có nhu cầu với các hình thức ưu đãi tài chính, bao gồm chế độ thu hút, giữ chân (chế độ hỗ trợ tiền trợ cấp một lần, hỗ trợ thu nhập hàng tháng, chính sách về nhà ở) và ưu đãi phi tài chính (cơ hội được đào tạo nâng cao trình độ);

- Giải pháp dài hạn: Có các hình thức hỗ trợ tài chính để giúp tăng số lượng tuyển sinh - đào tạo nhân lực là người địa phương đang học bác sĩ đa khoa tại các trường đại học y dược công lập, bác sĩ đào tạo theo địa chỉ có nguyện vọng theo học các chương đào tạo của tỉnh, đặc biệt là các cán bộ y tế làm việc tại các trung tâm y tế huyện, thị xã, thành phố các bệnh viện chuyên khoa tuyến tỉnh, các lĩnh vực đặc thù như Pháp Y, Phong, Tâm Thần chi phí đào tạo, ăn ở, đi lại, tài liệu và các điều kiện ưu đãi khác để học viên có cơ hội được đào tạo trình độ đại học và đào tạo sau đại học;

- Các chính sách ưu đãi về lương, phụ cấp, cơ hội phát triển nghề nghiệp, thăng tiến, công hiến cho cán bộ là các chuyên khoa đầu ngành thuộc các bệnh viện đa khoa chuyên khoa tuyến tỉnh.

b) Chính sách tăng cường nhân lực tại tuyến cơ sở

- Ưu tiên đáp ứng các yêu cầu về nguồn nhân lực cho các cơ sở khám chữa bệnh để kiện toàn và phát triển y tế mạng lưới y tế cơ sở;

- Rà soát và điều chỉnh về chức năng và “phạm vi thực hành” của cán bộ y tế, nhất là bác sỹ, công tác tại tuyến xã, kiện toàn đội ngũ y tế cơ sở, thúc đẩy mô hình bác sỹ gia đình tại cơ sở;

- Các địa phương (UBND huyện, thị xã, thành phố) có chính sách cụ thể để thu hút bác sỹ về làm việc tại các trạm Y tế cơ sở, đặc biệt với miền núi, hải đảo, vùng đặc biệt khó khăn. Đẩy mạnh thực hiện bồi thường, hoàn trả kinh phí đào tạo đối với cán bộ được cử đi đào tạo theo hình thức cử tuyển, đào tạo theo

địa chỉ sử dụng;

- Thực hiện chế độ luân phiên có thời hạn đối với người hành nghề tại cơ sở khám, chữa bệnh theo quyết định số 14/2013/QĐ-TTg ngày 20/02/2013 của Thủ tướng Chính phủ nhằm tăng cường nhân lực khám chữa bệnh cho tuyến cơ sở đồng thời góp phần đào tạo nâng cao trình độ chuyên môn cho cán bộ tuyến dưới.

- Khuyến khích và tạo điều kiện để các cán bộ y tế có trình độ chuyên môn sâu mới nghỉ hưu có thể tiếp tục hành nghề (tự nguyện) ở các tuyến, đặc biệt là tuyến cơ sở, tham gia thực hiện mô hình bác sỹ gia đình;

- Phát triển nhân lực y học cổ truyền, trên cơ sở khảo sát, đánh giá nhu cầu, đặc biệt là số lượng và phân bố lương y đang thực sự hành nghề tại từng địa phương để có chính sách phát huy vai trò tích cực của nguồn nhân lực này.

3. Giải pháp về quản lý và ứng dụng công nghệ thông tin

a) Nâng cao năng lực và hiệu quả hoạt động của bộ máy quản lý và các cán bộ quản lý trong các bệnh viện, nhất là bệnh viện tỉnh và trung tâm y tế tuyến huyện;

b) Tăng cường năng lực lập kế hoạch và triển khai kế hoạch phát triển nhân lực của các cán bộ quản lý về nhân lực tại Sở Y tế và các bệnh viện;

c) Tăng cường năng lực nghiên cứu về quản lý và phát triển nhân lực khám bệnh, chữa bệnh, về chính sách y tế công cộng, kinh tế y tế và các nghiên cứu ứng dụng các mô hình tiên tiến trong sử dụng và phát huy nhân lực khám bệnh, chữa bệnh, tại cơ sở;

d) ứng dụng rộng rãi công nghệ thông tin trong quản lý nhân lực. Chuẩn hóa hệ thống thông tin quản lý bệnh viện để hỗ trợ công tác quản lý tài chính, nhân lực cũng như công tác lập kế hoạch phát triển, theo dõi, giám sát công tác tổ chức triển khai kế hoạch/chính sách phát triển nhân lực.

4. Giải pháp hợp tác quốc tế:

a) Thông qua hợp tác quốc tế để nâng cao năng lực đào tạo chuyên môn và chuyên gia công nghệ y học hiện đại. Tranh thủ sự hỗ trợ đào tạo chuyên sâu

ngắn hạn, dài hạn tại các nước có nền y học phát triển

b) Ưu tiên hợp tác quốc tế cho đào tạo nhân lực trình độ cao, các chuyên ngành ưu tiên, đào tạo quản lý bệnh viện và kinh tế y tế.

5. Giải pháp về ngân sách: Huy động các nguồn vốn trong và ngoài nước

5.1. Vốn ngân sách của tỉnh:

a) Ngân sách đầu tư từ nguồn vốn chi cho công tác đào tạo, phát triển nguồn nhân lực của tỉnh. Có thể chi hoàn toàn hoặc 1 phần tùy theo đối tượng.

- Đào tạo đại học và sau đại học trong và ngoài nước: Toàn bộ từ ngân sách tỉnh

- Đào tạo theo địa chỉ sử dụng: Ngân sách tỉnh chi theo quy định, phần còn lại thực hiện xã hội hóa từ gia đình có học viên tham gia, các doanh nghiệp (nếu có)

- Đào tạo các khóa ngắn hạn, đào tạo liên tục, đào tạo lại, bồi dưỡng chuyên môn: Đơn vị sự nghiệp trực thuộc Sở Y tế chi trả.

b) Ngân sách của tỉnh: Trả cho chính sách thu hút nhân tài lĩnh vực y tế

5.2. Vốn từ Xã hội hóa:

- Tự túc kinh phí của cá nhân, tổ chức tự đào tạo đối với các khóa bồi dưỡng nâng cao trình độ ngoại ngữ, tin học và cá nhân có nguyện vọng tự túc, tự đào tạo nâng cao về nghiệp vụ chuyên môn.

- Tranh thủ sự viện trợ của các tổ chức trong nước, ngoài nước.

II. ĐỀ XUẤT THỰC HIỆN CÁC GIẢI PHÁP

1. Xây dựng chính sách đào tạo phát triển nguồn nhân lực

1.1 Tiêu chuẩn và nguồn cán bộ

1.1.1 Tiêu chuẩn:

- Có đủ tiêu chuẩn theo quy định tuyển sinh của Bộ giáo dục - Đào tạo;
- Có năng lực, phẩm chất đạo đức tốt;
- Có nguyện vọng phục vụ lâu dài tại tỉnh nhà;

- Có khả năng phát triển nguồn cán bộ lãnh đạo.

1.1.2 Đối tượng:

- Cán bộ, công chức, viên chức đang công tác tại các cơ quan, đơn vị trong ngành Y tế Khánh Hòa.

- Các sinh viên ngành y đa khoa, có hộ khẩu tại Khánh Hoà đang học tại các Trường Đại học Y Dược trên toàn quốc có nguyện vọng về Khánh Hòa công tác.

- Các đối tượng không phải là công chức, viên chức ngành y tế đã tốt nghiệp phổ thông trung học có nguyện vọng tham gia đào tạo bác sĩ chính quy theo địa chỉ sử dụng và phục vụ lâu dài tại Khánh Hòa (có cam kết).

1.2 Quy trình tuyển chọn

- Các cơ quan, đơn vị trực thuộc xây dựng kế hoạch đào tạo theo từng chuyên ngành cho từng năm, từng giai đoạn trình Sở Y tế phê duyệt.

- Liên hệ với các cơ sở đào tạo trong và ngoài nước ký kết hợp đồng đào tạo với tỉnh Khánh Hòa.

- Tuyển chọn đội ngũ cán bộ đáp ứng được nhu cầu đào tạo theo kế hoạch, gửi đi đào tạo.

- Liên hệ với các Trường Đại học Y Dược để thu hút, hỗ trợ, tuyển chọn những sinh viên có nguyện vọng về Khánh Hòa công tác.

1.3 Chế độ chính sách và kinh phí đào tạo

1.3.1 Đi học ở trong nước:

Thực hiện theo quy định hiện hành của UBND tỉnh về cơ chế, chính sách hỗ trợ đào tạo, bồi dưỡng cán bộ, công chức viên chức.

1.3.2 Đi học ở nước ngoài:

Tùy theo đối tượng, được hỗ trợ kinh phí đi học như sau:

1.3.2.1. Người được cử đi học tập trung toàn khóa ở nước ngoài phải tự túc toàn bộ kinh phí đi học (không được các tổ chức, cá nhân tài trợ) thì được hỗ trợ:

Hỗ trợ 100% học phí và các chi phí bắt buộc phải nộp cho cơ sở đào tạo; tiền sinh hoạt phí hằng tháng theo quy định tại Thông tư liên tịch số 144/2007/TTLT-BTC-BGDĐT-BNG ngày 05/12/2007 của liên Bộ Tài chính, Bộ Giáo dục và Đào tạo, Bộ Ngoại giao hướng dẫn chế độ cấp phát và quản lý kinh phí đào tạo lưu học sinh Việt Nam ở nước ngoài bằng nguồn vốn ngân sách Nhà nước; bảo hiểm Y tế tối thiểu bắt buộc trong thời gian đào tạo ở nước ngoài; làm thủ tục xuất, nhập cảnh; tiền vé máy bay hoặc tiền tàu, xe đi từ Việt Nam đến nơi học tập và ngược lại (một lượt đi và về cho cả khoá học); dịch vụ phải trả cho tổ chức thực hiện dịch vụ du học có liên quan.

Những người chưa đủ điều kiện về ngoại ngữ thì sẽ được học khóa đào tạo tập trung từ 6 đến 12 tháng để đạt yêu cầu ngoại ngữ của cơ sở đào tạo ở nước ngoài.

1.3.2.2. Người được cử đi học tập trung toàn khóa ở nước ngoài và được các tổ chức, cá nhân tài trợ một phần kinh phí thì phần kinh phí còn lại được hỗ trợ theo điểm 1.3.2.1 khoản này.

1.3.2.3. Người được cử đi học tập trung toàn khóa ở nước ngoài và được các tổ chức, cá nhân tài trợ 100% học bổng thì được hỗ trợ 20% tiền sinh hoạt phí hằng tháng theo quy định tại Thông tư liên tịch số 144/2007/TTLT-BTC-BGDĐT-BNG

1.3.2.4. Người được cử đi học theo phương thức đào tạo ở nước ngoài kết hợp một phần thời gian học tập trung ở trong nước: Trong thời gian học ở trong nước nếu không được học bổng đãi ngộ thì được hưởng cơ chế, chính sách đào tạo ở trong nước theo quy định hiện hành. Thời gian đi học ở nước ngoài, tùy theo đối tượng, được thanh toán theo quy định tại điểm 1.3.2.1 hoặc 1.3.2.2 hoặc 1.3.2.3 khoản này.

****Các khoản kinh phí nêu trên, trong thời gian học, người đi học được tạm ứng; thanh toán sau khi kết thúc khóa đào tạo về nhận công tác tại tỉnh Khánh Hòa.***

1.4 Thẩm quyền quyết định các đối tượng được cử đi đào tạo

- UBND tỉnh quyết định cử đi đào tạo theo địa chỉ sử dụng và cử tuyển đối với các đối tượng không phải là cán bộ, công chức, viên chức.

- Sở Nội vụ và Sở Y tế quyết định cử đi đào tạo đối với các đối tượng là cán bộ, công chức, viên chức theo quy định phân cấp hiện hành.

1.5 Kế hoạch đào tạo giai đoạn 2018-2020

1.5.1 Đào tạo sau đại học

- Bác sĩ chuyên khoa II, tiến sĩ: 30 người
- Bác sĩ Chuyên khoa I, thạc sĩ: 90 người
- Dược sĩ chuyên khoa II, tiến sĩ: 04 người
- Dược sĩ chuyên khoa I, thạc sĩ: 30 người
- Thạc sĩ các chuyên ngành khác: 30 người

1.5.1 Đào tạo sau đại học

- Bác sĩ theo địa chỉ sử dụng: 50 người
- Bác sĩ liên thông: 80 người
- Dược sỹ đại học liên thông: 30 người
- Đại học các chuyên ngành khác: 150 người

1.5.2 Các khóa đào tạo ngắn hạn về chuyên môn, bồi dưỡng ngoại ngữ, chính trị, quản lý nhà nước và đạo tạo liên tục (*Xem chi tiết tại phụ lục 4*)

1.6 Kinh phí đào tạo:

* Căn cứ Nghị quyết 07/2014/NQ-HĐND ngày 09/7/2014 của Hội đồng nhân dân tỉnh Khánh Hòa về việc quy định chế độ hỗ trợ đào tạo, bồi dưỡng cán bộ, công chức, viên chức; xây dựng nguồn cán bộ quy hoạch dự bị dài hạn và thu hút nhân tài và trên cơ sở mức thu học phí của các Trường Đại học Y những năm gần đây, Sở Y tế dự toán kinh phí đào tạo như sau:

* Tổng kinh phí thực hiện: **93.946** triệu đồng

Trong đó:

+ Kinh phí đào tạo dài hạn chuyên môn: **88.645** triệu đồng

+ Kinh phí đào tạo ngắn hạn về chuyên môn: **5.292** triệu đồng

Tổng kinh phí để thực hiện Kế hoạch đào tạo về chuyên môn, chính trị, ngoại ngữ và tin học trong giai đoạn 2018 -2020 (chi tiết xem phụ lục5, 6).

2. Đề xuất chính sách thu hút

Song song với công tác đào tạo phát triển nguồn nhân lực, chính sách thu hút nhân tài trong lĩnh vực y tế cũng hết sức quan tâm và cần thiết, là điểm tựa để phát huy thế mạnh, tạo dựng một đội ngũ khoa học kỹ thuật ngành y tế đủ về số lượng và đảm bảo được chất lượng cao, giúp nâng cao chất lượng khám điều trị, chăm sóc người nhân của tỉnh phấn đấu ngành y tế Khánh Hòa trở thành trung tâm chăm sóc và bảo vệ sức khỏe của khu vực duyên hải Nam Trung bộ và Tây Nguyên

2.1. Đối tượng

Bác sĩ đa khoa, Bác sĩ có trình độ sau đại học tốt nghiệp tại các trường đại học công lập tuổi đời không quá 40 tuổi (đối với bác sĩ, bác sĩ chuyên khoa I, thạc sĩ, bác sĩ nội trú), không quá 45 tuổi (đối với bác sĩ chuyên khoa II, tiến sĩ), những trường hợp đặc biệt (chuyên gia đầu ngành, có nhiều kinh nghiệm) tuổi đời có thể trên 45 tuổi; có sức khỏe, phẩm chất đạo đức tốt, lý lịch rõ ràng, vừa tốt nghiệp, hoặc đang công tác ở các tỉnh, thành phố trong cả nước có nguyện vọng và cam kết về làm việc lâu dài tại tỉnh Khánh Hòa và chấp hành sự phân công công tác của cơ quan có thẩm quyền. Chính sách này không áp dụng cho đối tượng là bác sĩ đào tạo hệ liên thông, cử tuyển và đào tạo theo địa chỉ.

2.2 Số lượng: Từ năm 2018 - 2020 thu hút được 288 bác sĩ và bác sĩ có trình độ sau đại học.

2.3. Chế độ, chính sách

2.3.1. Chính sách thu hút

2.3.1.1. Hưởng khoản tiền trợ cấp một lần

Tùy thuộc và tính cấp thiết nhu cầu bác sĩ đa khoa, và trình độ chuyên môn bác sĩ được thu hút và tính cấp thiết nơi nhận công tác tại các đơn vị sự nghiệp y tế công lập trực thuộc Sở Y tế Khánh Hòa mà các bác sĩ được hưởng khoản tiền trợ cấp một lần. Cụ thể như sau:

+ Chính sách thu hút 01 lần:

- Bác sĩ loại trung bình: 150 triệu
- Bác sĩ loại Khá : 170 triệu
- Bác sĩ loại Giỏi: 200 triệu
- Thạc sĩ, CKI, Nội trú: 250 triệu
- Tiến sĩ Y khoa, BSCKII: 350 triệu
- Phó giáo sư: 450 triệu
- Giáo sư: 600 triệu

+ Các cơ sở được hưởng đủ 100% chế độ thu hút, gồm có:

- Trung tâm Y tế các huyện thị, xã, thành phố (trong đó có cả tuyến xã)
- Bệnh viện Lao & Bệnh phổi.
- Bệnh viện chuyên khoa Tâm Thần.
- Bệnh viện chuyên khoa Da liễu.
- Bệnh viện Nhiệt đới.
- Trung tâm Pháp Y.
- Trung Tâm Phòng chống HIV/AIDS.
- Trung tâm phòng chống Sốt rét, Côn trùng và KST.
- Trung Tâm Cấp cứu 115
- Một số khoa của Bệnh viện Đa Khoa tỉnh: Cận Lâm sàng, Ung Bướu, Giải phẫu bệnh, Cấp cứu ban đầu.

+ Các cơ sở hưởng 50% chế độ thu hút, bao gồm tất cả các đơn vị và khoa lâm sàng và cận lâm sàng của bệnh viện đa khoa tỉnh còn lại.

c. Quyền lợi

- Được bố trí làm việc phù hợp với chuyên môn, năng lực, sở trường tại các đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Sở Y tế Khánh Hòa. Đối với bác sĩ tốt nghiệp loại giỏi, xuất sắc được ưu tiên bố trí làm việc tại các đơn vị y tế tuyến tỉnh.

- Sau 2 năm công tác, nếu có nguyện vọng và đủ điều kiện đi đào tạo ở trình độ cao hơn thì được xem xét cử đi học và được hưởng các chế độ hỗ trợ đi học theo quy định hiện hành. Trường hợp do nhu cầu của đơn vị, có thể cử đi học sớm hơn, Sở Y tế sẽ xem xét từng trường hợp cụ thể.

e. Quy trình tiếp nhận, bố trí công tác

- Sở Y tế tiếp nhận hồ sơ của các đối tượng thu hút và gửi về Sở Nội vụ.

- Sở Nội vụ thẩm định, báo cáo Hội đồng xét tuyển tỉnh xem xét, trình UBND tỉnh phê duyệt.

- Hồ sơ xin bố trí công tác và xét hưởng chính sách được thực hiện theo quy định hiện hành của Nhà nước.

- Thời gian: Trong vòng 10 ngày kể từ khi Sở Y tế nhận hồ sơ, các đơn vị có chức năng trình UBND tỉnh phê duyệt.

g. Nghĩa vụ và trách nhiệm

Bác sĩ về làm việc tại các đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Sở Y tế Khánh Hòa có nghĩa vụ và trách nhiệm như sau:

- Chấp hành chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước, sự phân công, bố trí công tác của cấp có thẩm quyền và các quy định của cơ quan nơi công tác.

- Thực hiện tốt nhiệm vụ được giao.

- Cam kết làm việc tại các đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Sở Y tế Khánh Hòa với thời gian trên 10 năm kể từ ngày nhận quyết định công tác.

h. Xử lý vi phạm

1. Đối tượng tham gia chính sách thu hút phải bồi thường gấp 03 (ba) lần kinh phí đã hỗ trợ, nếu vi phạm một trong các trường hợp sau:

- Không chấp hành sự phân công công tác.

- Bị kỷ luật buộc thôi việc.

- Đơn phương chấm dứt hợp đồng.

- Tự ý bỏ việc.

Trong thời hạn 30 ngày kể từ ngày cơ quan có thẩm quyền quyết định bồi thường kinh phí, đối tượng phải nộp đầy đủ kinh phí bồi thường theo quy định. Quá thời hạn trên, nếu không chấp hành việc bồi thường thì bị xử lý theo quy định của pháp luật.

2. Trường hợp đối tượng tham gia chính sách thu hút phục vụ chưa đủ thời gian làm việc theo cam kết, mức bồi thường được tính theo phép tính như sau:

$$X = (3 \times M/T1) \times (T1 - T2)$$

Trong đó: X: Mức đền bù; M: Tổng kinh phí đã cấp cho người tham gia Đề án; T1: Thời gian cam kết phục vụ (tính bằng tháng); T2: Thời gian đã phục vụ (tính bằng tháng).

i. Kinh phí thực hiện: Dự kiến kinh phí từ năm 2018 - 2020: 61 tỷ đồng.

2.3.2 Chính sách đãi ngộ

2.3.2.1. Mục đích: Để kịp thời động viên, khuyến khích các bác sĩ hiện đang công tác tại các đơn vị sự nghiệp y tế công lập trực thuộc Sở Y tế Khánh Hòa, trong tình trạng thiếu bác sĩ, nhất là tuyến cơ sở, vùng miền núi để đáp ứng được nhu cầu khám và chữa bệnh cho nhân dân.

2.3.2.2. Đối tượng: Viên chức công tác tại các đơn vị sự nghiệp y tế công lập trực thuộc Sở Y tế Khánh Hòa.

2.3.2.3 Chính sách

2.3.2.3.1 Hỗ trợ thu nhập hàng tháng:

a) Bác sĩ công tác tại các Trung tâm Y tế huyện, thị xã, thành phố, Bệnh viện Lao và Bệnh Phổi, Tâm thần, Giám định Pháp Y và những lĩnh vực tại Bệnh viện Đa khoa, chuyên khoa tuyến tỉnh như: Phong, Ung bướu, Giải Phẫu bệnh, Cận lâm sàng, Cấp cứu ban đầu ngoài được hưởng chế độ lương, phụ cấp theo quy định còn được hỗ trợ hàng tháng như sau:

- Bác sĩ: 1 lần mức lương tối thiểu;

- Bác sĩ Nội trú, Thạc sĩ Bác sĩ, Bác sĩ Chuyên khoa cấp 1: 1,5 lần mức lương tối thiểu.

- Bác sĩ (Chuyên khoa cấp 2): 02 lần mức lương tối thiểu.
- Bác sĩ (Giáo sư, Phó Giáo sư, Tiến sĩ): 2,5 lần mức lương tối thiểu.

b) Bác sĩ công tác tại huyện miền núi Khánh Sơn ngoài được hưởng chế độ lương, phụ cấp theo quy định còn được hỗ trợ hàng tháng như sau:

- Bác sĩ: 2 lần mức lương tối thiểu;
- Bác sĩ Nội trú, Thạc sĩ Bác sĩ, Bác sĩ Chuyên khoa cấp 1: 2,5 lần mức lương tối thiểu;
- Bác sĩ (Chuyên khoa cấp 2): 3 lần mức lương tối thiểu;
- Bác sĩ (Giáo sư, Phó Giáo sư, Tiến sĩ): 3,5 lần mức lương tối thiểu.

c) Bác sĩ công tác tại huyện miền núi Khánh Vĩnh ngoài được hưởng chế độ lương, phụ cấp theo quy định còn được hỗ trợ hàng tháng như sau:

- Bác sĩ: 1,7 lần mức lương tối thiểu;
- Bác sĩ Nội trú, Thạc sĩ Bác sĩ, Bác sĩ Chuyên khoa cấp 1: 2,5 lần mức lương tối thiểu.
- Bác sĩ (Chuyên khoa cấp 2): 3 lần mức lương tối thiểu.
- Bác sĩ (Giáo sư, Phó Giáo sư, Tiến sĩ): 3,5 lần mức lương tối thiểu.

Khái toán kinh phí hỗ trợ thu nhập hàng tháng: 13 -18 tỷ đồng/năm.

2.3.2.3.2 Chính sách về nhà ở:

1. Đối với các bác sĩ về làm việc tại các Trung tâm Y tế huyện, thị xã thành phố: Được lựa chọn một trong hai chính sách về nhà ở như sau:

a) Hỗ trợ tiền nhà ở 1.000.000 đồng/tháng (Một triệu đồng/ tháng);

Thời gian được hưởng: Kể từ ngày nhận công tác cho đến khi có nhà ở (nhà riêng hoặc nhà công vụ), tối đa không quá 05 năm.

b) Được UBND huyện, thị xã, thành phố cấp đất ở hoặc nhà ở xã hội tại địa phương. Trường hợp đối tượng tham gia chính sách thu hút phục vụ chưa đủ thời gian làm việc theo cam kết, mức bồi thường được tính như sau:

$$H = (V \times k) - 1.000.000 \text{ đồng} \times T$$

Trong đó: H: Mức đền bù; V: Giá trị tiền đất, hoặc nhà tại thời điểm cấp;
k: hệ số theo giá thị trường theo quy định UBND tỉnh tại thời điểm tính đền bù;
T: Thời gian đã phục vụ (tính bằng tháng và tối đa không quá 60 tháng).

2. Đối với các bác sĩ về làm việc tại các Bệnh viện Chuyên khoa, đa khoa tuyến tỉnh:

Hỗ trợ tiền nhà ở 1.000.000 đồng/tháng (Một triệu đồng/ tháng).

Thời gian được hưởng: Kể từ ngày nhận công tác cho đến khi có nhà ở (nhà riêng hoặc nhà công vụ), tối đa không quá 05 năm và tạo điều kiện cho các bác sĩ mua nhà ở xã hội với giá ưu đãi trên địa bàn tỉnh nếu có nhu cầu.

3. Trách nhiệm và nghĩa vụ

a) Chấp hành chủ trương của Đảng, chính sách, pháp luật của Nhà nước, sự phân công, bố trí công tác của cấp có thẩm quyền và các quy định của cơ quan nơi công tác.

b) Thực hiện tốt nhiệm vụ được giao hàng năm.

4. Kinh phí thực hiện: Dự kiến kinh phí từ năm 2018 - 2020: 7,921 tỷ đồng.

2.3.3 Chính sách đãi ngộ chuyên gia, chuyên khoa đầu ngành

2.3.3.1 Chế độ chuyên gia

* **Đối tượng:** Là các cá nhân có trình độ chuyên môn, kỹ thuật sâu theo ngành lĩnh vực được các cán bộ khoa học, kỹ thuật cùng ngành trong nước hoặc quốc tế suy tôn.

* **Chính sách thụ hưởng:**

- Tiền vé máy bay khứ hồi hạng economy (trả theo hóa đơn tài chính)
- Chỗ ở: Là khách sạn 4 sao (trả theo hóa đơn tài chính)
- Tiền sinh hoạt phí: 1 triệu đồng Việt Nam / ngày
- Tiền đi lại trong ngày làm việc: 500.000 đồng/ ngày

2.3.3.2 Chính sách đãi ngộ cán bộ chuyên khoa đầu ngành

* **Đối tượng:** Là các bác sĩ lãnh đạo khoa trở lên, có trình độ đào tạo từ Tiến sĩ, bác sĩ chuyên khoa II, đang làm việc tại các Bệnh viện hạng I, II được tập thể cán bộ chủ chốt của đơn vị suy tôn, lãnh đạo đơn vị công nhận.

* **Chính sách thụ hưởng:** hỗ trợ thu nhập hàng tháng là 5.000.000 đồng/tháng (Năm triệu đồng/ tháng)

* **Khái toán tổng kinh phí thực hiện Đề án:** 168,867 tỷ đồng cho 03 năm; bình quân mỗi năm cần đến 56 .tỷ đồng để thực hiện cho 2 chính sách nêu trên.

(Các phụ lục dự toán kinh kèm theo)

Phần thứ tư

TỔ CHỨC THỰC HIỆN

Khi đề án được các Cấp có thẩm quyền phê duyệt, các Sở, Ngành và các địa phương căn cứ quyền hạn, nhiệm vụ, và chức năng tổ chức hiện như sau:

1. Sở Y tế:

- Chủ trì phối hợp các cơ quan liên quan tổ chức tuyên truyền, quảng bá thông tin rộng rãi về chính sách thu hút, đào tạo, đãi ngộ bác sĩ của tỉnh trong nhân dân và các trường Đại học Y và tổ chức thực hiện tốt đề án này. Vận động, thuyết phục gia đình có con em đang theo học và thi đỗ bác sĩ vào các trường Đại học Y có uy tín sau khi tốt nghiệp về công tác tại tỉnh.

- Rà soát nhu cầu bác sĩ của các đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Sở Y tế Khánh Hòa, hàng năm căn cứ nhu cầu và chỉ tiêu biên chế được giao, xây dựng kế hoạch thu hút, đào tạo, đãi ngộ bác sĩ và nhu cầu kinh phí thực hiện chính sách đào tạo và thu hút trình Ủy ban nhân dân tỉnh phê duyệt.

- Chủ trì việc tiếp nhận hồ sơ đăng ký tuyển dụng của bác sĩ, hướng dẫn bác sĩ ký hợp đồng cam kết làm việc lâu dài tại Khánh Hòa.

- Chủ trì xét tuyển, tổng hợp hồ sơ gửi Sở Nội vụ thẩm định trình Ủy ban nhân dân tỉnh phê duyệt; công bố công khai chỉ tiêu, kế hoạch đào tạo, tuyển chọn và kết quả xét tuyển bác sĩ trên các phương tiện thông tin đại chúng.

- Lập thủ tục thực hiện chi trả tiền hỗ trợ cho bác sĩ theo Đề án này.

- Quản lý, sử dụng nguồn kinh phí thu hút, đào tạo và ưu đãi bác sĩ đúng mục đích, hiệu quả và thực hiện thanh quyết toán theo đúng quy định.

- Định kỳ hàng năm sơ kết, đánh giá kết quả thực hiện, báo cáo Ủy ban nhân dân tỉnh.

2. Sở Nội vụ: Phối hợp với Sở Y tế và các ngành, đơn vị liên quan thẩm định hồ sơ, trình Ủy ban nhân dân tỉnh phê duyệt tuyển dụng, bố trí công tác trong vòng 7 ngày, hưởng chính sách thu hút, đào tạo và đãi ngộ đối với bác sĩ đúng theo quy định của Đề án.

3. Sở Tài chính: Có trách nhiệm tham mưu Ủy ban nhân dân tỉnh bố trí kinh phí trong dự toán kế hoạch hàng năm để Sở Y tế thực hiện chính sách thu hút, đào tạo và ưu đãi bác sĩ làm việc tại các đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Sở Y tế giai đoạn 2018 - 2020. Hướng dẫn Sở Y tế quản lý, sử dụng và thanh quyết toán kinh phí theo đúng quy định hiện hành.

4. UBND các huyện, thị xã, thành phố: Có trách nhiệm bố trí quỹ đất ở để cấp và tạo điều kiện cho các bác sĩ có chỗ ở ổn định khi về địa phương công tác.

5. Thủ trưởng các đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Sở Y tế Khánh Hòa có trách nhiệm:

- Xây dựng kế hoạch, định hướng phát triển chuyên môn, thế mạnh trên cơ sở hoạch định chính sách, cử cán bộ đào tạo đúng đối tượng.

- Hướng dẫn bác sĩ đăng ký tham gia chính sách thu hút nộp hồ sơ tại Sở Y tế.

- Trực tiếp ký hợp đồng cam kết làm việc lâu dài tại đơn vị với bác sĩ thuộc đối tượng thu hút theo quyết định tuyển dụng và phân công công tác của cơ quan có thẩm quyền và tạo môi trường thuận lợi để các bác sĩ làm việc, phát huy năng lực, yên tâm công tác.

- Theo dõi, đánh giá quá trình công tác, phấn đấu của các bác sĩ để đề xuất cử đi đào tạo ở trình độ cao hơn.

- Bố trí nguồn ngân sách đảm bảo việc tổ chức đào tạo, bồi dưỡng cán bộ của khóa ngắn hạn, đào tạo lại và đào tạo liên tục.

- Thực hiện các thủ tục thu hồi tiền bồi thường vi phạm hợp đồng nộp ngân sách tỉnh; tiến hành khởi kiện dân sự các trường hợp không thực hiện bồi thường kinh phí theo quy định.

Phần thứ năm

HIỆU QUẢ KINH TẾ - XÃ HỘI

Thiếu bác sĩ, đặc biệt là thiếu bác sĩ có trình độ chuyên môn cao là nguyên nhân làm gia tăng tai biến, giảm chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh, tăng chi phí điều trị, giảm hiệu quả đầu tư y tế, tăng áp lực công việc và tinh thần cho người thầy thuốc. Thiếu bác sĩ trong các cơ sở khám chữa bệnh là một trong những nguyên nhân gây nên bức xúc cho người bệnh, tăng gánh nặng công việc của cán bộ y tế và toàn xã hội; là nỗi ám ảnh của người dân khi đi khám bệnh, chữa bệnh.

Triển khai thực hiện đề án Phát triển nhân lực và thu hút nhân tài lĩnh vực y tế trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa giai đoạn 2018-2020 và định hướng đến năm 2025 là rất cần thiết, góp phần nâng cao chất lượng dịch vụ khám bệnh, chữa bệnh và sự hài lòng của người bệnh. Đề án bao gồm các nội dung chính là: Tăng số lượng bác sĩ làm việc trên địa bàn tỉnh để đạt tỷ lệ 08 bác sĩ/10.000 dân vào năm 2020; Hoàn thiện cơ chế chính sách; Tăng cường công tác chuyên môn sâu, phát huy thế mạnh từng cơ sở y tế, đặc biệt là tại bệnh viện đa khoa tỉnh Khánh Hòa để phát triển những kỹ thuật mới đáp ứng nhu cầu chăm sóc ngày càng cao và đồng thời tạo điều kiện mọi người dễ dàng tiếp cận các dịch vụ y tế chất lượng cao.

Thực hiện đề án Phát triển nhân lực và thu hút nhân tài lĩnh vực y tế trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa giai đoạn 2018-2020 và định hướng đến năm 2025 sẽ nâng cao năng lực chuyên môn cho tuyến dưới; đào tạo nâng cao trình độ chuyên môn kỹ thuật cho cán bộ y tế cơ sở. Các kỹ thuật cao được chuyển giao cho các bác sĩ tại các bệnh viện tuyến dưới thực hiện ngay tại cơ sở giúp cho người bệnh, nhất là người bệnh nghèo được sử dụng các dịch vụ kỹ thuật cao và/hoặc trực tiếp được các bác sĩ có trình độ chuyên môn sâu của các bệnh viện tuyến tỉnh khám, điều trị ngay tại các cơ sở y tế tuyến dưới, tránh được các trường hợp người bệnh vượt tuyến không cần thiết, gây quá tải bệnh viện cho tuyến tỉnh, tốn kém tiền bạc góp phần giảm quá tải bệnh viện tuyến trên.

Tạo điều kiện cho các bệnh viện tuyến trên tập trung phát triển kỹ thuật cao, nâng cao chất lượng khám chữa bệnh, giảm dần lượng người bệnh vượt tuyến lên tuyến Trung ương điều trị. Đồng thời, tạo điều kiện cho các cơ sở y tế tuyến dưới đào tạo được nguồn cán bộ có trình độ chuyên môn cao, đáp ứng nhu cầu khám, điều trị tại chỗ cho nhân dân địa phương. Từng bước xây dựng, củng cố lòng tin của nhân dân và người bệnh vào hệ thống khám, chữa bệnh tại cơ sở và cả hệ thống y tế, giúp ngành y tế thực hiện thắng lợi công tác bảo vệ, chăm sóc, nâng cao sức khỏe nhân dân tại cộng đồng.

Thu hút, đãi ngộ Bác sĩ về làm việc tại cơ sở y tế công lập trên địa bàn tỉnh Khánh Hòa, giai đoạn 2018 - 2020 sẽ giải quyết tình trạng quá tải bệnh viện sẽ góp phần làm giảm những hậu quả của quá tải bệnh viện, giảm tai biến điều trị, rút ngắn được thời gian, chi phí khám, chữa bệnh, mang lại hiệu quả kinh tế cho người bệnh, gia đình và xã hội; tăng sự hợp tác phối hợp điều trị giữa người bệnh và nhân viên y tế, giảm đi những vấn đề bức xúc của xã hội, những mặt trái của xã hội trong môi trường bệnh viện.

Với quan điểm đầu tư cho y tế là đầu tư cho phát triển, nâng cao chất lượng nguồn nhân lực, đặc biệt là nguồn nhân lực chất lượng cao trong ngành y tế là một trong những giải pháp không chỉ giải quyết tình trạng quá tải bệnh viện mà còn góp phần quan trọng nâng cao chất lượng dịch vụ y tế, nâng cao uy tín và tạo ấn tượng tốt đẹp về ngành y tế, thể hiện tính ưu việt của chế độ xã hội chủ nghĩa, mà còn góp phần bảo đảm an sinh, xã hội, phát triển kinh tế đất nước; hướng tới mục tiêu phát triển đất nước đến năm 2020 nước ta cơ bản trở thành nước công nghiệp theo hướng hiện đại./.

Nơi nhận:

- TT BCDCTPTNL tỉnh;
- UBND tỉnh;
- Sở Nội vụ;
- Sở Kế hoạch-Đầu tư;
- Sở Tài chính;
- Lãnh đạo Sở;
- Lưu VT,TCCB.

GIÁM ĐỐC

: