Phụ lục số 3: Mẫu báo cáo kết quả thực hiện của người hành nghề đi luân phiên

(Ban hành kèm theo Thông tư số 18/2014/TT-BYT ngày 02 tháng 6 năm 2014 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

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

BÁO CÁO

Kết quả thực hiện hỗ trợ tuyến dưới của người hành nghề đi luân phiên có thời hạn

Họ và tên:

Chức vụ:

Ngạch viên chức:

Trình độ chuyên môn:

Năm vào biên chế:

Đơn vị công tác:

Quyết định cử đi luân phiên: (*Ghi rõ số quyết định, ngày tháng năm ban hành quyết định, người ký quyết định).*

Đơn vị đến luân phiên: ....

Thời gian đi luân phiên: Từ ngày tháng năm 20… đến ngày tháng năm 20...

Lĩnh vực chuyên môn thực hiện khi đi luân phiên: *(Nội, ngoại, sản, nhi.....)*

A. BÁO CÁO KẾT QUẢ ĐI LUÂN PHIÊN CỦA NGƯỜI HÀNH NGHỀ:

I. Kết quả thực hiện chuyên môn:

1. Kết quả đào tạo, chuyển giao kỹ thuật *(nếu đi chuyển giao kỹ thuật):*

a) Tên nội dung đào tạo/kỹ thuật đã chuyển giao cho đơn vị*:*

……

……

b) Kết quả đào tạo/chuyển giao kỹ thuật: Sau chuyển giao kỹ thuật cơ sở khám bệnh, chữa bệnh tuyến dưới:

- Làm chủ kỹ thuật □
- Chưa thực hiện được kỹ thuật □

……

……

2. Kết quả việc tham gia khám bệnh, chữa bệnh *(nếu đi luân phiên hỗ trợ nhân lực):*

- Số lượt bệnh nhân đã khám: ……..
- Số lượt bệnh nhân đã điều trị: ……..
- Số ca đã phẫu thuật: ……..
- Tham gia các hoạt động chuyên môn khác:…… ……..

……

……

III. Tinh thần, thái độ, ý thức tổ chức kỷ luật:

- Việc chấp hành thời gian đi luân phiên:

……

...……

- Việc chấp hành các quy chế chuyên môn và các quy định của đơn vị:

……

……

- Sự phối hợp, quan hệ với đồng nghiệp nơi đến luân phiên:

……

……

IV. Tự đánh giá mức độ hoàn thành nhiệm vụ:

Tự chấm theo thang điểm 100, đánh dấu x vào ô trống thích hợp.

- Hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ: (Đạt ≥ 90 điểm) □
- Hoàn thành tốt nhiệm vụ: (Đạt ≥ 70 điểm) □
- Hoàn thành nhiệm vụ: (Đạt ≥ 50 điểm) □
- Không hoàn thành nhiệm vụ: (Đạt < 50 điểm) □

III/ Đề xuất, kiến nghị

1. Về chuyên môn kỹ thuật*:*……

……

……

2. Về chế độ, chính sách đối với cán bộ đi luân phiên:

……

……..……

3. Về điều kiện, cơ sở vật chất của đơn vị đến luân phiên:

……

……

.....Ngày tháng năm 20…

NGƯỜI BÁO CÁO

Ký tên và ghi rõ họ tên

B. NHẬN XÉT ĐÁNH GIÁ CỦA TRƯỞNG KHOA/ PHÒNG/ BỘ PHẬN NƠI NHẬN NGƯỜI HÀNH NGHỀ ĐẾN LUÂN PHIÊN

1. Về tinh thần, thái độ, ý thức tổ chức kỷ luật:

……

2. Về mức độ hoàn thành nhiệm vụ: *Đánh dấu x vào ô trống thích hợp*

- Hoàn thành xuất sắc nhiệm vụ □
- Hoàn thành tốt nhiệm vụ □

- Hoàn thành nhiệm vụ □
- Không hoàn thành nhiệm vụ □

TRƯỞNG KHOA (PHÒNG, BỘ PHẬN)

Ký, ghi rõ họ tên

Nguồn: Thông tư 18/2014/TT-BYT