

Số: 18/BCB-TTYT

Tô Châu, ngày 22 tháng 9 năm 2025

BẢN CÔNG BỐ

Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở thực hành

Kính gửi: Sở Y tế An Giang.

Tên cơ sở hướng dẫn thực hành: Trung tâm Y tế Hà Tiên.

Số giấy phép hoạt động: 0986/AG-GPHĐ.

Cơ quan cấp: Sở Y tế An Giang, cấp ngày 04 tháng 9 năm 2025.

Địa chỉ: Số 65 Cách Mạng Tháng Tám, phường Tô Châu, tỉnh An Giang.

Người chịu trách nhiệm chuyên môn: **Nguyễn Hiếu Nghĩa**.

Điện thoại liên hệ: 0919.633.922

Email: khth.benhvienhatien@gmail.com

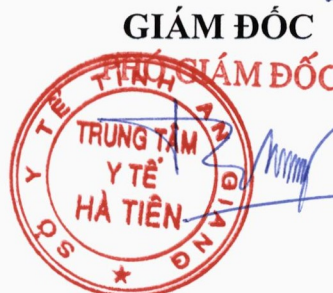
Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ Quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở thực hành theo quy định với các nội dung sau đây:

- Đối tượng hướng dẫn thực hành: Bác sĩ, Y sĩ, Nữ hộ sinh, Điều dưỡng, Kỹ thuật y, Dược sĩ.
- Danh sách người hướng dẫn thực hành: 34 người (Đính kèm danh sách).
- Các nội dung thực hành được ký hợp đồng hợp tác với các cơ sở thực hành khác (nếu có): Không.
- Số lượng người thực hành có thể tiếp nhận hướng dẫn thực hành: 100 người.
- Chi phí thực hành: Thu phí thực hành theo quy định (nếu có).

Trung tâm Y tế Hà Tiên cam kết và chịu trách nhiệm trước pháp luật về các nội dung đã công bố. /.

Nơi nhận:

- Như trên;
- BGD TTYT (để b/c);
- Các khoa phòng chức năng (để thực hiện);
- Công thông tin điện tử TTYT;
- Lưu VT. Phòng KHN.



Nguyễn Hiếu Nghĩa

ỦY BAN NHÂN DÂN
TỈNH AN GIANG

Số: 531/QĐ-UBND

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

An Giang, ngày 11 tháng 8 năm 2025

QUYẾT ĐỊNH

Về việc thành lập Trung tâm Y tế Hà Tiên trực thuộc Sở Y tế

ỦY BAN NHÂN DÂN TỈNH AN GIANG

Căn cứ Luật Tổ chức chính quyền địa phương ngày 16 tháng 6 năm 2025;

Căn cứ Nghị quyết số 202/2025/QH15 ngày 12 tháng 6 năm 2025 của Quốc hội về việc sắp xếp đơn vị hành chính cấp tỉnh;

Căn cứ Nghị quyết số 190/2025/QH15 ngày 19 tháng 02 năm 2025 của Quốc hội quy định về xử lý một số vấn đề liên quan đến sắp xếp tổ chức bộ máy nhà nước;

Căn cứ Nghị định số 120/2020/NĐ-CP ngày 07 tháng 10 năm 2020 của Chính phủ quy định về thành lập, tổ chức lại, giải thể đơn vị sự nghiệp công lập;

Căn cứ Thông tư số 17/2024/TT-BYT ngày 30 tháng 9 năm 2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế quy định tiêu chí phân loại, điều kiện thành lập, sáp nhập, hợp nhất, giải thể các đơn vị sự nghiệp công lập thuộc ngành, lĩnh vực y tế;

Căn cứ Thông tư số 32/2024/TT-BYT ngày 15 tháng 11 năm 2024 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Trung tâm Y tế huyện, quận, thị xã, thành phố thuộc tỉnh, thành phố thuộc thành phố trực thuộc trung ương;

Căn cứ Thông tư số 20/2025/TT-BYT ngày 23 tháng 6 năm 2025 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn của cơ quan chuyên môn về y tế thuộc Ủy ban nhân dân tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương và Ủy ban nhân xã, phường, đặc khu thuộc tỉnh, thành phố trực thuộc Trung ương;

Căn cứ Nghị quyết số 08/NQ-HĐND ngày 01 tháng 7 năm 2025 của Hội đồng nhân dân tỉnh An Giang về việc thành lập các cơ quan chuyên môn thuộc Ủy ban nhân dân tỉnh An Giang;

Căn cứ Quyết định số 152/QĐ-UBND ngày 01 tháng 7 năm 2025 của Ủy ban nhân dân tỉnh An Giang về việc quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Sở Y tế tỉnh An Giang;

Theo đề nghị của Giám đốc Sở Y tế tại Tờ trình số 66/TTr-SYT ngày 01 tháng 8 năm 2025.

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Thành lập Trung tâm Y tế Hà Tiên trực thuộc Sở Y tế tỉnh An Giang trên cơ sở tổ chức lại Trung tâm Y tế thành phố Hà Tiên trực thuộc Sở Y tế tỉnh Kiên Giang (trước khi hợp nhất).

1. Trung tâm Y tế Hà Tiên là đơn vị sự nghiệp công lập trực thuộc Sở Y tế tỉnh An Giang, có tư cách pháp nhân, có trụ sở, con dấu và tài khoản riêng; chính thức hoạt động kể từ ngày 01 tháng 7 năm 2025.

2. Trung tâm Y tế Hà Tiên chịu sự chỉ đạo, quản lý về chuyên môn, kỹ thuật, nghiệp vụ, tổ chức, nhân lực, hoạt động của Sở Y tế; chịu sự chỉ đạo, hướng dẫn, kiểm tra, thanh tra về chuyên môn, kỹ thuật, nghiệp vụ của cơ quan quản lý nhà nước có thẩm quyền theo quy định.

Điều 2. Giám đốc Sở Y tế có trách nhiệm

1. Chủ trì, phối hợp với cơ quan, đơn vị có liên quan xây dựng Quyết định quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Trung tâm Y tế Hà Tiên; xây dựng phương án tự chủ tài chính; xếp hạng đơn vị sự nghiệp công lập trình cấp có thẩm quyền xem xét, quyết định.

2. Chủ trì, phối hợp với Giám đốc Sở Tài chính thực hiện thủ tục quyết toán kinh phí, điều chuyển kinh phí và các nội dung khác có liên quan theo đúng quy định.

3. Chỉ đạo Trung tâm Y tế Hà Tiên có trách nhiệm đăng ký và giao nộp con dấu theo quy định của pháp luật về quản lý và sử dụng con dấu.

Điều 3. Điều khoản chuyển tiếp

Sở Y tế hướng dẫn Trung tâm Y tế Hà Tiên có trách nhiệm tiếp nhận và thực hiện các nội dung nhiệm vụ, công việc theo địa bàn quản lý trước đây của Trung tâm Y tế thành phố Hà Tiên, đảm bảo việc tổ chức hoạt động được liên tục, thông suốt, hiệu quả.

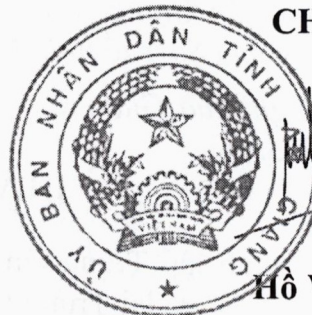
Điều 4. Quyết định này thay thế Quyết định số 2040/QĐ-UBND ngày 17 tháng 9 năm 2018 của Ủy ban nhân dân tỉnh Kiên Giang về việc thành lập Trung tâm Y tế thị xã Hà Tiên; Quyết định số 235/QĐ-UBND ngày 31 tháng 01 năm 2019 của Ủy ban nhân dân tỉnh Kiên Giang về việc đổi tên Trung tâm Y tế thị xã Hà Tiên và Trạm Y tế xã Mỹ Đức.

Điều 5. Chánh Văn phòng Ủy ban nhân dân tỉnh; Giám đốc Sở Nội vụ; Giám đốc Sở Y tế; Thủ trưởng các cơ quan, đơn vị có liên quan chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này. *[Signature]*

Nơi nhận:

- Như Điều 5;
- Chủ tịch, PCT UBND tỉnh;
- Các sở, ban, ngành tỉnh;
- UBND xã, phường, đặc khu;
- Trung tâm Y tế Hà Tiên;
- Lãnh đạo VP UBND tỉnh;
- Lưu: VT, TH^{mtnhan}.

**TM. ỦY BAN NHÂN DÂN
CHỦ TỊCH**



[Signature]
Hồ Văn Mừng

UBND TỈNH AN GIANG
SỞ Y TẾ

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

Số: 0986 /AG - GPĐD

**GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
GIÁM ĐỐC SỞ Y TẾ TỈNH AN GIANG**

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của

Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Xét đề nghị của Trưởng phòng Nghiệp vụ Y - Sở Y tế.

CẤP GIẤY PHÉP HOẠT ĐỘNG KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: **TRUNG TÂM Y TẾ HÀ TIÊN**

Hình thức tổ chức: Bệnh viện đa khoa

Địa điểm: Số 65 Cách Mạng Tháng Tám, phường Tô Châu, tỉnh An Giang

Thời gian làm việc hằng ngày: 24/24 giờ.

Phạm vi hoạt động chuyên môn: Thực hiện kỹ thuật chuyên môn được

Giám đốc Sở Y tế phê duyệt ban hành kèm theo giấy phép hoạt động

An Giang, ngày 04 tháng 09 năm 2025

KT. GIÁM ĐỐC

PHÚC GIÀM ĐỐC



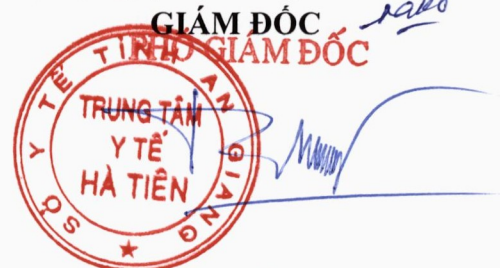
ĐOÀN THANH HÙNG

**DANH SÁCH NGƯỜI ĐƯỢC PHÂN CÔNG
HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH LÂM SÀNG**

STT	Họ và tên	Chức danh	Khoa/Phòng	Số CCHN
1	Nguyễn Hiếu Nghĩa	BSCCKII	Ban Giám đốc	000171/KG-CCHN
2	Trương Thị Kim Nga	BSCCKI	Ban Giám đốc	002082/KG-CCHN
3	Nguyễn Thanh Hồ	BSCCKI	Trưởng phòng KH-NV	001247/KG-CCHN
4	Ngô Thị Dẽ	ThS.QLBV- CNĐD	Trưởng phòng ĐD	004219/KG-CCHN
5	Nguyễn Ngọc Toàn	ThS.YTCC	Trưởng khoa YTCC&DD	002099/KG-CCHN
6	Nguyễn Kim Vui	DSCCKI	Phó phòng TCHC	1561/KG-CCHN
7	Nguyễn Thị Thùy Trang	DS	Phòng TCHC	2168/KG-CCHN-D- SYT-KG
8	Lâm Tấn Thọ	DS	Phòng KHNV	852/KG-CCHN-D- SYT-KG
9	Bùi Thanh Hiệp	DSCCKI	Khoa Dược & VTYT	1264/KG-CCHND
10	Gấu Tố Hoa	DS	Khoa Dược & VTYT	364/KG-CCHND
11	Nguyễn Hoàng Cường	BSCCKI	Khoa HSCC	000736/KG-CCHN
12	Hồ Ngọc Nghĩa	BSCCKI	Khoa HSCC	005002/KG-CCHN
13	Trần Thanh Thảo	BSDK	Khoa Khám bệnh	004190/KG-CCHN
13	Từ Mỹ Tiên	BSCCKI	Khoa Khám bệnh	005003/KG-CCHN
14	Diệp Thị Mộng Ngọc	BSCCKI	Khoa Nội tổng hợp	004598/KG-CCHN
15	Nguyễn Thu Thúy	BSCCKI	Khoa Nội tổng hợp	004218/KG-CCHN
16	Lê Thành An	BSCCKI	Khoa Ngoại tổng hợp	000730/KG-CCHN
17	Dương Hoàng Hải	BSCCKI	Khoa Ngoại tổng hợp	004187/KG-CCHN
18	Trần Lệ Hoa	BSCCKI	Khoa Nhi	005636/KG-CCHN
19	Đình Văn Vượng	BSCCKI	Khoa Truyền nhiễm	000727/KG-CCHN
20	Nguyễn Thị Vân	BSCCKI	Khoa Chăm sóc SKSS	007694/KG-CCHN
21	Nguyễn Lê Thúy Uyên	BS	Khoa Chăm sóc SKSS	007694/KG-CCHN
22	Giang Văn Hương	BSCCKI	Khoa Liên chuyên khoa	004188/KG-CCHN

23	Bùi Xuân Thành	BSCKI	Khoa YHCT và PHCN	002129/KG-CCHN
24	Trương Thị Mỹ Hương	BSCKI	Khoa YHCT và PHCN	001264/KG-CCHN
25	Nguyễn Thị Mai	BSCKI	Khoa XN& CĐHA	005124/KG-CCHN
26	Lê Thị Diệp	CKI XN	Khoa XN& CĐHA	002120/KG-CCHN
27	Hà Nguyệt Hương	CNDD	Khoa HSCC	005049/KG-CCHN
28	Trần Thị Hiếu	CNDD	Khoa Khám bệnh	002096/KG-CCHN
29	Hà Nguyệt Hoa	CNDD	Khoa Nội tổng hợp	004891/KG-CCHN
30	Mai Thị Hiền	CNDD	Khoa Ngoại tổng hợp	002092/KG-CCHN
31	Trần Thị Huyền	CNDD	Khoa Nhi	005624/KG-CCHN
32	Hoàng Thị Thủy	CNDD	Khoa Truyền nhiễm	005499/KG-CCHN
33	Đinh Thị Bạch Lan	CNPS	Khoa Chăm sóc SKSS	002088/KG-CCHN
34	Trần Cẩm Lài	CNDD	Khoa YHCT và PHCN	002110/KG-CCHN

Tô Châu, ngày 22 tháng 09 năm 2025

GIÁM ĐỐC

 Nguyễn Hiếu Nghĩa

Số: 46/KH – TTYT

Tô Châu, ngày 22 tháng 9 năm 2025

KẾ HOẠCH

Hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh tại Trung tâm Y tế Hà Tiên

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09/01/2023;
Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ về
việc quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;
Căn cứ Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế về việc
quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;
Căn cứ Quyết định số 531/QĐ-UBND, ngày 11/8/2025 của Ủy ban nhân
dân tỉnh An Giang về việc thành lập Trung tâm Y tế Hà Tiên trực thuộc Sở Y
tế tỉnh An Giang.

Trung tâm Y tế Hà Tiên xây dựng Kế hoạch hướng dẫn thực hành để cấp
giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh tại Trung tâm Y tế Hà Tiên với
những nội dung như sau:

I. MỤC ĐÍCH

- Đào tạo hướng dẫn thực hành cho nhân viên y tế chưa được cấp chứng
chỉ hành nghề, cập nhật kiến thức nâng cao trình độ chuyên môn, kỹ năng
chuyên môn nghiệp vụ đáp ứng nhu cầu chăm sóc sức khỏe cho Nhân dân.
- Hoàn thiện kỹ năng thực hiện kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh; quy định
pháp luật về quy chế chuyên môn; quy tắc ứng xử, kỹ năng giao tiếp, đạo đức
nghề nghiệp, an toàn người bệnh; thực hiện các thủ thuật, kỹ thuật của người
hành nghề khám bệnh, chữa bệnh.

II. YÊU CẦU

- Người thực hành được thực hiện kỹ năng khám bệnh, chữa bệnh, làm các
thủ thuật trên người bệnh, kê đơn thuốc dưới sự hướng dẫn của người được
phân công hướng dẫn thực hành chuyên môn do Trung tâm Y tế phân công
hướng dẫn thực hành.
- Người thực hành phải tuân thủ theo sự hướng dẫn của người hướng dẫn
thực hành, đảm bảo đầy đủ nội dung thực hành và thực hiện theo nội quy của
Trung tâm Y tế đề ra trong quá trình thực hành.
- Người hướng dẫn thực hành chịu trách nhiệm bảo đảm an toàn cho người
bệnh trong quá trình hướng dẫn thực hành và chịu trách nhiệm nếu để người
thực hành gây sai sót chuyên môn trong quá trình thực hành, gây ảnh hưởng
đến sức khỏe của người bệnh, trừ trường hợp người thực hành cố ý vi phạm.
- Đánh giá, nhận xét kết quả của người thực hành và xác nhận hoàn thành
quá trình thực hành phải bảo đảm khách quan, trung thực.
- Tuân thủ theo sự phân công hướng dẫn thực hành của người đứng đầu cơ
sở thực hành.

III. NỘI DUNG THỰC HÀNH

1. Đối tượng thực hành

Bác sĩ, Y sĩ, Nữ hộ sinh, Điều dưỡng, Kỹ thuật y, Dược sĩ.

2. Nguyên tắc thực hành

- Người thực hành phải có đơn đề nghị thực hành theo **Mẫu 03 Phụ lục I** (ban hành kèm theo Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ) và bản sao hợp lệ một trong các văn bằng chuyên môn được quy định tại **Điều 8** (Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ).

- Ký hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh với Trung Tâm Y tế theo **Mẫu 04 Phụ lục I** (ban hành kèm theo Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ).

- Sơ yếu lý lịch tự thuật theo **Mẫu 09 Phụ lục I** (ban hành kèm theo Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ) và Giấy khám sức khỏe (theo quy định của Bộ Y tế).

- Trong quá trình thực hành vì lý do sức khỏe hoặc trường hợp bất khả kháng, người thực hành được tạm dừng thực hành trong thời gian tối đa 12 tháng và được bảo lưu các kết quả thực hành trước đó. Trong thời gian 30 ngày sau khi hết thời gian bảo lưu, nếu người thực hành không có văn bản đề nghị tiếp tục thực hành hoặc đề nghị gia hạn thời gian bảo lưu thì kết quả bảo lưu không còn giá trị, tổng thời gian của các lần bảo lưu không quá 12 tháng.

- Trường hợp viên chức hoặc người lao động được Trung tâm Y tế Hà Tiên tuyển dụng vào làm công tác chuyên môn tại Trung tâm Y tế mà chưa có chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, thì người đã được tuyển dụng cũng phải ký Hợp đồng thực hành với Trung tâm Y tế và được phân công người hướng dẫn thực hành.

3. Thời gian thực hành

- Được áp dụng nghị định số 54/2017/NĐ-CP ngày 08/5/2017 của Chính phủ.

- Y Thực hiện theo **điều 3, mục 1** (ban hành kèm theo Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ)

3.1. Dược sĩ

24 tháng thực hành cấp phát thuốc tại khoa Dược và VTYT

3.2 Bác sĩ Y khoa

12 tháng thực hành tại

+ Khoa Hồi sức cấp cứu: 3 tháng

+ Khoa khám bệnh: 2 tháng

+ Khoa Nội tổng hợp: 2 tháng

+ Khoa Ngoại tổng hợp: 1 tháng

+ Khoa Nhi: 1 tháng

+ Khoa Truyền nhiễm: 1 tháng

+ Khoa Chăm sóc sức khỏe sinh sản: 1 tháng

+ Khoa liên chuyên khoa (Mắt, Tai Mũi Họng, Răng Hàm Mặt): 1 tháng

3.3. Bác sĩ YHCT

12 tháng thực hành tại

+ Khoa Hồi sức cấp cứu: 3 tháng

+ Khoa YHCT-PHCN: 9 tháng

3.4. Bác sĩ Răng hàm mặt

12 tháng thực hành tại

+ Khoa Hồi sức cấp cứu: 3 tháng

+ Khoa liên chuyên khoa (Răng Hàm Mặt) : 9 tháng

3.5. Y sĩ

9 tháng thực hành tại

+ Khoa Hồi sức cấp cứu: 3 tháng

+ Khoa Nội tổng hợp: 1 tháng

+ Khoa Ngoại tổng hợp: 1 tháng

+ Khoa Nhi: 1 tháng

+ Khoa Truyền Nhiễm: 1 tháng

+ Khoa Chăm sóc sức khỏe sinh sản: 1 tháng

+ Khoa liên chuyên khoa (Mắt, Tai Mũi Họng, Răng Hàm Mặt): 1 tháng

3.6. Nữ hộ sinh

6 tháng thực hành tại

+ Khoa Hồi sức cấp cứu: 1 tháng

+ Khoa Chăm sóc sức khỏe sinh sản: 5 tháng

3.7. Kỹ thuật viên XN

6 tháng thực hành tại

+ Khoa Hồi sức cấp cứu: 1 tháng

+ Khoa Xét nghiệm và CDHA (Phòng XN): 5 tháng

3.8. Kỹ thuật viên CDHA

6 tháng thực hành tại

+ Khoa Hồi sức cấp cứu: 1 tháng

+ Khoa Xét nghiệm và CDHA (Phòng CDHA): 5 tháng

3.9 Điều dưỡng

6 tháng thực hành tại

+ Khoa Hồi sức cấp cứu: 3 tháng

+ Khoa Nội tổng hợp: 0.5 tháng

+ Khoa Ngoại tổng hợp: 0.5 tháng

+ Khoa Nhi: 0.5 tháng

+ Khoa Truyền Nhiễm: 0.5 tháng

+ Khoa Chăm sóc sức khỏe sinh sản: 0.5 tháng

+ Khoa liên chuyên khoa (Mắt, Tai Mũi Họng, Răng Hàm Mặt): 0.5 tháng

IV. TỔ CHỨC THỰC HÀNH

1. Tiếp nhận thực hành

*** Hồ sơ gồm có:**

- Người thực hành phải có đơn đề nghị thực hành theo **Mẫu 03 Phụ lục I** (ban hành kèm theo Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ).

- Bản sao chứng thực hợp lệ một trong các văn bằng chuyên môn được quy định tại **Điều 8** (Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ).

- Bản hợp đồng với Trung tâm Y tế theo **Mẫu 04 Phụ lục I** (ban hành kèm

theo Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ).

- Sơ yếu lý lịch tự thuật: theo **Mẫu 09 Phụ lục I** (ban hành kèm theo Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ).

- Giấy khám sức khỏe: (theo quy định của Bộ Y tế).

- Bản sao chứng thực Căn cước công dân.

- 02 (hai) ảnh màu 3 x 4 nền trắng (không quá 6 tháng).

2. Phân công hướng dẫn thực hành

Ban Giám đốc Quyết định phân công người hướng dẫn thực hành theo **Mẫu 6 Phụ lục I** (ban hành kèm theo Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ).

3. Nội dung thực hành tại các khoa lâm sàng

- Người thực hành có trách nhiệm tuân thủ các nội dung được quy định tại **khoản 4 Điều 7** (Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ).

- Thực hiện được kỹ thuật chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh của người hành nghề theo Thông tư số **32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023** của Bộ Y tế.

4. Điều kiện người hướng dẫn thực hành

Người hướng dẫn thực hành có trách nhiệm tuân thủ các nội dung được quy định tại **khoản 2, 3 Điều 7** (Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ).

- Có Giấy phép hành nghề với chức danh, phạm vi hành nghề phải phù hợp với nội dung đối tượng hướng dẫn thực hành;

- Có trình độ tương đương hoặc cao hơn người thực hành;

- Có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh liên tục từ 03 năm trở lên;

- Một người hướng dẫn thực hành chỉ được hướng dẫn tối đa 05 người thực hành trong cùng một thời điểm.

5. Cấp Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành

Sau khi hoàn thành thực hành và có kết quả đánh giá, nhận xét của người hướng dẫn thực hành đối với người thực hành, Trung tâm Y tế có trách nhiệm:

- Cấp giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành cho người thực hành theo **Mẫu 07 Phụ lục I** (ban hành kèm theo Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ).

- Đăng tải Danh sách người đã hoàn thành quá trình thực hành trên trang thông tin điện tử của Trung tâm Y tế và trên Hệ thống thông tin về quản lý hoạt động khám bệnh, chữa bệnh.

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Phòng Kế hoạch Nghiệp vụ

- Tham mưu cho Ban Giám đốc Trung tâm Y tế xây dựng Kế hoạch hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh để cấp Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành cho người đến xin thực hành tại Trung tâm Y tế. Lập hồ sơ công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở thực hành.

- Làm đầu mối phối hợp các khoa, phòng Trung tâm Y tế thực hiện kế hoạch, hướng dẫn cho người đến thực hành các quy định, quy chế chuyên môn, đạo đức nghề nghiệp, an toàn người bệnh, kỹ năng giao tiếp ứng xử...

- Giám sát quá trình thực hành tại các khoa lâm sàng để đảm bảo tuân thủ quy định của Bộ Y tế.

- Tiếp nhận Danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh từ phòng Tổ chức cán bộ gửi và đăng tải trên trang thông tin điện tử của Trung tâm Y tế.
- Hàng năm lồng ghép vào báo cáo chung của Trung tâm Y tế về hoạt động hướng dẫn thực hành gửi Sở Y tế.

2. Phòng Tổ chức cán bộ

- Tiếp nhận Hồ sơ người đến xin thực hành tại Trung tâm Y tế được quy định tại **khoản 1. Phần IV**. Tổ chức thực hành của Kế hoạch này.
- Trình Giám đốc Trung tâm Y tế ký hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh với người thực hành theo **Mẫu 04 Phụ lục I** (ban hành kèm theo Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ).
- Gửi văn bản đăng ký Danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo **Mẫu 05 Phụ lục I** (ban hành kèm theo Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ) về Sở Y tế tiếp nhận công bố theo quy định tại **khoản 2 Điều 6** (Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ).
- Lập Danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh gửi về phòng KHNV đăng tải trên trang thông tin điện tử của Trung tâm Y tế và trên Hệ thống thông tin về quản lý hoạt động khám bệnh, chữa bệnh.
- Phối hợp với các khoa, phòng có liên quan tham mưu cho lãnh đạo Trung tâm Y tế ban hành Quyết định phân công người hướng dẫn thực hành theo **Mẫu 6 Phụ lục I** (ban hành kèm theo Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ).
- Tham mưu Ban Giám đốc ký Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành cho người thực hành theo **Mẫu 07 Phụ lục I** (ban hành kèm theo Nghị định 96/2023/NĐ – CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ).

3. Phòng tài chính kế toán

Phối hợp dự toán kinh phí, thực hiện thu phí người thực hành theo quy định của Trung tâm Y tế (nếu có); xây dựng quy chế hoạt động, hướng dẫn chi trả thù lao cho người hướng dẫn thực hành theo quy định.

4. Các khoa, phòng khác có liên quan

- Phối hợp với phòng KHNV xây dựng chương trình hướng dẫn thực hành cho người thực hành phù hợp với điều kiện và chuyên môn kỹ thuật theo Kế hoạch này.
- Tiếp nhận, quản lý hướng dẫn học viên thực hành theo quy định.
- Cử cán bộ y tế có kinh nghiệm tham gia hướng dẫn thực hành theo sự phân công của Ban Giám đốc Trung tâm Y tế.
- Chịu trách nhiệm trong trường hợp người thực hành có sai sót chuyên môn trong quá trình thực hành do lỗi của người hướng dẫn.
- Nhận xét kết quả thực hành của các đối tượng thực hành và chịu trách nhiệm về nội dung nhận xét của mình gửi về phòng KHNV và phòng Tổ chức hành chính của Trung tâm Y tế để tổng hợp theo dõi (**Mẫu nhận xét gửi kèm**).

VI. CHI PHÍ THỰC HÀNH.

- Căn cứ Thông tư số **36/2018/TT-BTC ngày 30/3/2018** của Bộ tài chính hướng dẫn việc lập dự toán, quản lý, sử dụng và quyết toán kinh phí dành cho công tác đào tạo, bồi dưỡng cán bộ, công chức, viên chức; Thông tư **06/2023/TT-BTC ngày 31/01/2023** của Bộ Tài chính sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư

36/2018/TT-BTC.

- Căn cứ Nghị định số **115/2020/NĐ-CP ngày 25/9/2020** của Chính phủ quy định về tuyển dụng, sử dụng và quản lý viên chức.

- Trung tâm Y tế Hà Tiên thực hiện thu phí hướng dẫn thực hành mỗi tháng bằng 0,5 so với mức lương cơ sở, cụ thể như sau:

STT	Nội dung	Mức phí
1	Chi phí hướng dẫn (mục 4 điều 23 Nghị định 115/2020/NĐ-CP)	(0,3 so với mức lương cơ sở)
2	Chi phí trang thiết bị, vật tư tiêu hao... (mục 2, điều 5 Quyết định 323/QĐ-BTC)	(0,1 so với mức lương cơ sở)
3	Chi phí quản lý (mục 2, điều 5 Quyết định 323/QĐ-BTC)	(0,1 so với mức lương cơ sở)
	Tổng thu:	0,5 so với mức lương cơ sở

- Đối với người thực hành đang làm việc tại Trung tâm Y tế Hà Tiên, không thu chi phí thực hành.

Trên đây là Kế hoạch hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh tại Trung tâm Y tế Hà Tiên. Trong quá trình thực hiện nếu có điều chỉnh, sửa đổi phải thực hiện theo các văn bản quy định pháp luật cho phù hợp. Đề nghị các khoa/phòng có liên quan phối hợp thực hiện nghiêm theo kế hoạch này./. *Uo*

Nơi nhận

- Sở Y tế AG;
- BGĐ TTYT HT (để b/c);
- Các khoa, phòng chức năng thực hiện;
- Lưu VT, P.KHNV.



Nguyễn Hiếu Nghĩa

TRUNG TÂM Y TẾ HÀ TIÊN
KHOA:

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

Tô Châu, ngày ... tháng ... năm 202...

PHIẾU NHẬN XÉT

QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH TẠI KHOA

(Ban hành kèm theo Kế hoạch số..... ngày/...../202... của Giám đốc Trung tâm Y Tế Hà Tiên)

1. Người hướng dẫn thực hành:

- Họ và tên:
- Số chứng chỉ hành nghề KBCB:
- Phạm vi hoạt động chuyên môn:
- Khoa, đơn vị làm việc:

2. Người thực hành:

- Họ và tên: Ngày, tháng, năm sinh:
- Số thẻ căn cước:
- Thời gian thực hành: *(Từ ngày/tháng/năm đến ngày/tháng/năm)*
- Chuyên khoa đăng ký thực hành:
- Địa điểm thực hành *(ghi tên khoa thực hành)*:

3. Kết quả thực hành:

- Năng lực thực hành chuyên môn:
- Ý thức, tổ chức kỷ luật trong thời gian thực hành:
- Đạo đức nghề nghiệp:

NGƯỜI HƯỚNG DẪN

(Ký ghi rõ họ, tên)

XÁC NHẬN TRƯỞNG KHOA

(Ký ghi rõ họ, tên)

Mẫu 03 - Đơn đề nghị thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

.....¹, ngày tháng năm ...

ĐƠN ĐỀ NGHỊ
Thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Kính gửi:²

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh:

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu³:

.....

Ngày cấp.....Nơi cấp:.....

Địa chỉ:⁴

Điện thoại:..... Email (nếu có):.....

Văn bằng chuyên môn:⁵.....

Thời gian đăng ký thực hành:.....

Để có đủ điều kiện được cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, tôi đề nghị.....²cho phép và tạo điều kiện cho tôi được thực hành khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Tôi xin cam kết sẽ thực hiện đúng các quy định của pháp luật về việc thực hành khám bệnh, chữa bệnh và các quy định khác có liên quan của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

NGƯỜI LÀM ĐƠN
(Ký và ghi rõ họ, tên)

¹ Địa danh.

² Ghi rõ tên cơ sở đề nghị đăng ký thực hành.

³ Ghi một trong năm thông tin về số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu còn hạn sử dụng.

⁴ Ghi theo địa chỉ trên chứng minh nhân dân/căn cước công dân/căn cước/hộ chiếu.

⁵ Ghi theo văn bằng đào tạo.

Mẫu 04 - Hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

.....¹.....
.....².....

Số:/HĐTH-.....³.....

.....⁴....., ngày tháng năm ...

HỢP ĐỒNG
Thực hành khám bệnh, chữa bệnh

Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;
Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;
Căn cứ Nghị định số /2023/NĐ-CP ngày tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Hôm nay, ngày tháng ... năm ... tại, chúng tôi gồm:

BÊN A:.....

Đại diện là ông/bà:

Chức vụ:

Địa chỉ thường trú:Điện thoại:

BÊN B:

Ông/bà:

Ngày, tháng, năm sinh:

Văn bằng chuyên môn:⁵.....

Địa chỉ thường trú:

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu:.....⁶..... Ngày cấp Nơi cấp:.....

Thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

Điều 1. Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành

1. Thời gian thực hành: Ông/bà có văn bằng chuyên môn⁷..... được thực hành từ ngày tháng năm đến ngày .. tháng năm

2. Địa điểm thực hành:⁸.....

3. Nội dung chuyên môn thực hành:⁹.....

Điều 2. Quyền và nghĩa vụ của Bên A

1. Bên A có quyền:

a) Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.

b) Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.

c) Thu phí thực hành theo thỏa thuận với Bên B.

d) Các quyền khác (nếu có)

2. Bên A có nghĩa vụ:

a) Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.

b) Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật (nếu có).

c) Xác nhận quá trình thực hành theo đúng mẫu quy định tại Mẫu 07 Phụ lục I ban hành kèm theo Nghị định số /2023/NĐ-CP ngày ... tháng ... năm 2023 của Chính phủ.

d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

Điều 3. Quyền và nghĩa vụ của Bên B

1. Bên B có quyền:

- a) Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.
b) Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành:

10

- c) Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật (nếu có).
d) Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.
đ) Các quyền khác (nếu có).

2. Bên B có nghĩa vụ:

- a) Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
b) Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.
c) Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.
d) Các nghĩa vụ khác (nếu có).

Điều 4. Điều khoản thi hành

1. Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.

2. Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.

3. Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản.

BÊN A

(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)

BÊN B

(Ký, ghi rõ họ tên)

¹ Tên cơ quan chủ quản của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

² Tên cơ sở thực hành.

³ Chữ viết tắt tên của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

⁴ Địa danh.

⁵ Ghi rõ theo văn bằng đào tạo.

⁶ Ghi một trong các thông tin về số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu còn hạn sử dụng.

⁷ Ghi rõ theo văn bằng đào tạo.

⁸ Ghi rõ tên bộ phận chuyên môn nơi thực hành.

⁹ Ghi cụ thể nhiệm vụ chuyên môn của người đề nghị thực hành.

¹⁰ Ghi cụ thể các phương tiện, trang thiết bị bảo hộ trang bị cho người thực hành.

Mẫu 05 - Danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

DANH SÁCH
Người thực hành khám bệnh, chữa bệnh

1. Tên cơ sở hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh:
2. Địa chỉ:
3. Danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh:

STT	Họ và tên	Thời gian đăng ký thực hành tại cơ sở thực hành ¹
1		
2		
...		

....., ngày tháng ... năm ...

GIÁM ĐỐC

(Ký, đóng dấu và ghi rõ họ tên)

¹ Ghi cụ thể thời gian thực hành từ ngày ... tháng ... năm đến ngày.... tháng.... năm.

Mẫu 06 - Quyết định phân công người hướng dẫn thực hành
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

.....¹.....
.....².....
Số:/QĐ-.....³.....

.....⁴....., ngày tháng năm ...

QUYẾT ĐỊNH
Về việc phân công người hướng dẫn thực hành

.....

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh ngày 09 tháng 01 năm 2023;
Căn cứ Nghị định số /2023/NĐ-CP ngày tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết
một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;
Căn cứ.....⁵.....
Xét đơn đề nghị của.....⁶.....

QUYẾT ĐỊNH:

Điều 1. Tiếp nhận ông/bà⁷....., sinh ngày tháng ... năm, có văn bằng chuyên môn được thực hành tại⁸..... trong thời gian từ ngày.... tháng ... năm đến ngày....tháng... năm.....

Điều 2. Phân công ông/bà⁹....., chứng chỉ hành nghề số:.....¹⁰..... chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho ông/bà⁷..... trong thời gian quy định tại Điều 1 Quyết định này.

Điều 3. Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký ban hành. Các ông/bà có tên tại Điều 1, Điều 2 và¹¹..... chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

GIÁM ĐỐC
(Ký và ghi rõ họ tên)

¹ Tên cơ quan chủ quản của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

² Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

³ Chữ viết tắt tên của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

⁴ Địa danh.

⁵ Căn cứ văn bản quy định chức năng, nhiệm vụ của cơ sở.

⁶ Ghi rõ chức danh của người đứng đầu đơn vị hoặc bộ phận được giao đầu mối về đào tạo thực hành.

⁷ Ghi rõ họ tên người đăng ký thực hành.

⁸ Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

⁹ Ghi rõ họ tên của người hướng dẫn thực hành chính.

¹⁰ Ghi rõ trình độ đào tạo, trình độ chuyên môn theo văn bằng của người hướng dẫn thực hành chính.

¹¹ Ghi cụ thể các cá nhân, đơn vị có liên quan (nếu cần).

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN¹
TÊN CƠ SỞ HƯỚNG DẪN
THỰC HÀNH

Số:/.....

Mẫu 07 - Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành
CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

....., ngày tháng năm ...

GIẤY XÁC NHẬN HOÀN THÀNH QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH

.....².....xác nhận:

Họ và tên:.....

Ngày, tháng, năm sinh:

Địa chỉ cư trú:

Số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu³:.....

Ngày cấp:Nơi cấp:.....

Văn bằng chuyên môn:.....⁴.....Năm tốt nghiệp:.....

Đã thực hành tại:.....⁵.....do⁶.....hướng dẫn

và đạt kết quả như sau:

1. Thời gian thực hành:

2. Năng lực chuyên môn:⁷

3. Đạo đức nghề nghiệp:⁸

**ĐẠI DIỆN CƠ SỞ HƯỚNG DẪN
THỰC HÀNH⁹**

¹ Tên cơ quan chủ quản của cơ sở hướng dẫn, thực hành.

² Tên cơ sở hướng dẫn, thực hành.

³ Ghi một trong năm thông tin về số chứng minh nhân dân/số căn cước công dân/số căn cước/số định danh cá nhân/số hộ chiếu còn hạn sử dụng.

⁴ Ghi rõ theo văn bằng, chuyên môn theo văn bằng đào tạo.

⁵ Ghi rõ tên bộ phận chuyên môn đã thực hành.

⁶ Họ và tên người chịu trách nhiệm chính trong việc hướng dẫn thực hành.

⁷ Nhận xét cụ thể về khả năng khám bệnh, chữa bệnh theo chuyên khoa đăng ký thực hành.

⁸ Nhận xét cụ thể về giao tiếp, ứng xử của người đăng ký thực hành đối với đồng nghiệp và người bệnh.

⁹ Người đứng đầu hoặc người được người đứng đầu ủy quyền ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu.

SỞ Y TẾ TỈNH KIÊN GIANG
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ

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

Số: 002/CC-5402

CHỨNG CHỈ

Phương pháp dạy - học lâm sàng cho người giảng dạy thực hành
trong đào tạo khối ngành sức khỏe

Cấp cho ông/bà: **Ngô Thị Dế**

Sinh ngày: 01/02/1985

Nơi sinh: Hà Tiên - Kiên Giang

*Đã hoàn thành Chương trình bồi dưỡng phương pháp dạy - học lâm sàng cho người giảng dạy thực hành
trong đào tạo khối ngành sức khỏe*

Thời gian học: Từ ngày 10/09/2022 đến 24/09/2022 (học T7, CN)

Tổng số: 40 tiết học (bằng chữ: Bốn mươi tiết học).

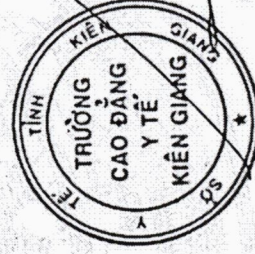
PHỤ TRÁCH KHÓA HỌC



BSKL. Nguyễn Văn Thật

Kiên Giang, ngày 24 tháng 9 năm 2022

HIỆU TRƯỞNG



TS.BS. Nguyễn Đức Phát

BỘ Y TẾ
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y TẾ CÔNG CỘNG
10197

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

HIỆU TRƯỞNG
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y TẾ CÔNG CỘNG

Chứng nhận: *Ngô Thị Đỗ*.....

Sinh ngày: **01** tháng **02** năm **1985**.....

Đơn vị công tác: **Trung tâm Y tế Tp Hà Tiên**.....

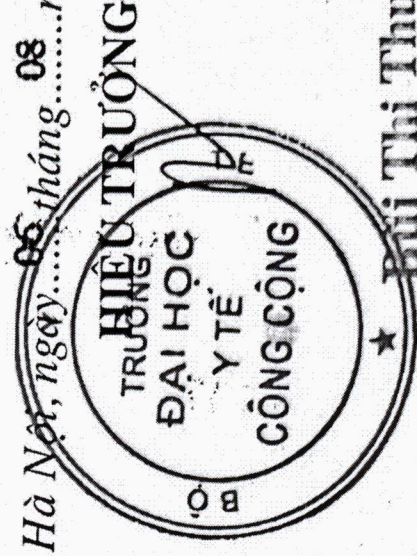
Đã hoàn thành chương trình:.....

Sư phạm y học cơ bản.....

Tổng số giờ học: **80**.....

Từ ngày: **21/06/2019** đến ngày **06/07/2019**.....

Hà Nội, ngày 08 tháng 08 năm 2019.....



Số QĐ: **265**...../QĐ-ĐHYTCC

Số vào sổ: **.JT.15.23.../2019..-A007**

Bùi Thị Thu Hà

SỞ Y TẾ TỈNH KIÊN GIANG
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ

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

Số: 024/CC-5402

CHỨNG CHỈ

Phương pháp dạy - học lâm sàng cho người giảng dạy thực hành
trong đào tạo khối ngành sức khỏe

Cấp cho ông/bà: **Nguyễn Ngọc Toàn**

Sinh ngày: 20/10/1976

Nơi sinh: Trục Ninh - Nam Định

Đã hoàn thành Chương trình bồi dưỡng phương pháp dạy - học lâm sàng cho người giảng dạy thực hành
trong đào tạo khối ngành sức khỏe

Thời gian học: Từ ngày 10/09/2022 đến 24/09/2022 (học T7, CN)

Tổng số: 40 tiết học (bằng chữ: Bốn mươi tiết học).

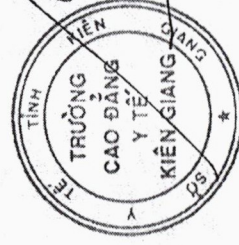
Kiên Giang, ngày 24 tháng 9 năm 2022

PHỤ TRÁCH KHÓA HỌC



BSKL. Nguyễn Văn Thật

HIỆU TRƯỞNG



TS.BS. Nguyễn Đức Phát

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

CHỨNG CHỈ BỒI DƯỠNG NGHIỆP VỤ SƯ PHẠM

Cấp cho: **NGUYỄN NGỌC TOÀN**

Sinh ngày: 20/10/1976

Nơi sinh: Nam Định

Đã hoàn thành chương trình

Bồi dưỡng nghiệp vụ Sư phạm cho Giảng viên Đại học, Cao đẳng

Từ ngày 08 tháng 5 năm 2022

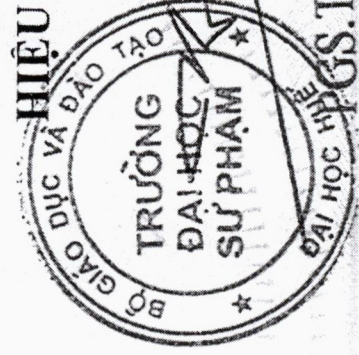
đến ngày 08 tháng 8 năm 2022

Hội đồng thi: **Đại học Sư phạm, Đại học Huế**

Xếp loại: **Khá**

Thừa Thiên Huế, ngày 17 tháng 8 năm 2022

HIỆU TRƯỞNG



Số hiệu: NVSP.2452.HN

Số vào sổ cấp chứng chỉ: 1475/QĐ-ĐHSP.47

GS.TS. Lê Anh Phương

SỞ Y TẾ TỈNH KIÊN GIANG
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ

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

Số: 027 /CC-5402

CHỨNG CHỈ

Phương pháp dạy - học lâm sàng cho người giảng dạy thực hành
trong đào tạo khối ngành sức khỏe

Cấp cho ông/bà: **Nguyễn Kim Vui**

Sinh ngày: 07/03/1982

Nơi sinh: Hà Tiên - Kiên Giang

Đã hoàn thành Chương trình bồi dưỡng phương pháp dạy - học lâm sàng cho người giảng dạy thực hành
trong đào tạo khối ngành sức khỏe

Thời gian học: Từ ngày 10/09/2022 đến 24/09/2022 (học T7, CN)

Tổng số: 40 tiết học (bằng chữ: Bốn mươi tiết học).

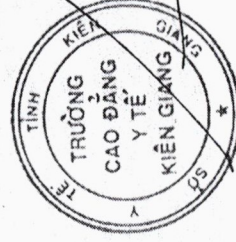
Kiên Giang, ngày 24 tháng 9 năm 2022

PHỤ TRÁCH KHÓA HỌC



BSKKI. Nguyễn Văn Thật

HIỆU TRƯỞNG



TS.BS. Nguyễn Đức Phát

SỞ Y TẾ TỈNH KIÊN GIANG
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ

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

Số: 025 /CC-5402

CHỨNG CHỈ

Phương pháp dạy - học lâm sàng cho người giảng dạy thực hành
trong đào tạo khối ngành sức khỏe

Cấp cho ông/bà: **Nguyễn Thị Thùy Trang**

Sinh ngày: **23/07/1991**

Nơi sinh: **Thốt Nốt - Cần Thơ**

Đã hoàn thành Chương trình bồi dưỡng phương pháp dạy - học lâm sàng cho người giảng dạy thực hành
trong đào tạo khối ngành sức khỏe

Thời gian học: **Từ ngày 10/09/2022 đến 24/09/2022 (học T7, CN)**

Tổng số: 40 tiết học (bằng chữ: Bốn mươi tiết học).

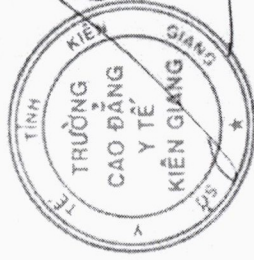
PHỤ TRÁCH KHÓA HỌC



BSKL. Nguyễn Văn Thật

Kiên Giang, ngày 24 tháng 9 năm 2022

HIỆU TRƯỞNG



TS.BS. Nguyễn Đức Phát

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

CHỨNG CHỈ BỒI DƯỠNG NGHIỆP VỤ SƯ PHẠM

Cấp cho: **NGUYỄN THỊ THÙY TRANG**

Sinh ngày: 23/07/1991

Nơi sinh: Cần Thơ

Đã hoàn thành chương trình

Bồi dưỡng nghiệp vụ Sư phạm cho Giảng viên Đại học, Cao đẳng

Từ ngày 08 tháng 5 năm 2022

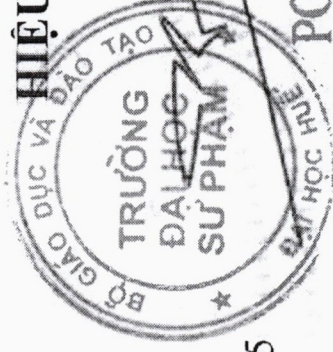
đến ngày 08 tháng 8 năm 2022

Hội đồng thi: **Đại học Sư phạm, Đại học Huế**

Xếp loại: Khá

Thừa Thiên Huế, ngày 17 tháng 8 năm 2022

HIỆU TRƯỞNG



Số hiệu: NVSP.2480.HN

Số vào sổ cấp chứng chỉ: 1475/QĐ-ĐHSP.75

PGS.TS. Lê Anh Phương

SỞ Y TẾ TỈNH KIÊN GIANG
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ

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

Số: 021 /CC-5402

CHỨNG CHỈ

Phương pháp dạy - học lâm sàng cho người giảng dạy thực hành
trong đào tạo khối ngành sức khỏe

Cấp cho ông/bà: **Lâm Tấn Thọ**

Sinh ngày: **29/07/1980**

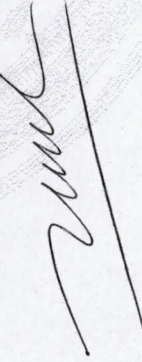
Nơi sinh: **Hà Tiên - Kiên Giang**

Đã hoàn thành Chương trình bồi dưỡng phương pháp dạy - học lâm sàng cho người giảng dạy thực hành
trong đào tạo khối ngành sức khỏe

Thời gian học: **Từ ngày 10/09/2022 đến 24/09/2022 (học T7,CN)**

Tổng số: 40 tiết học (bằng chữ: Bốn mươi tiết học).

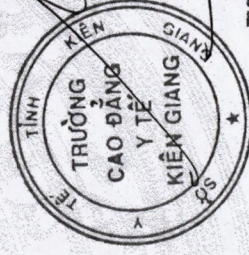
PHỤ TRÁCH KHÓA HỌC



BSKL. Nguyễn Văn Thật

Kiên Giang, ngày 24 tháng 9 năm 2022

HIỆU TRƯỞNG



TS.BS. Nguyễn Đức Phát

SỞ Y TẾ TỈNH KIÊN GIANG
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ



CHỨNG CHỈ

SỞ Y TẾ TỈNH KIÊN GIANG
TRƯỜNG CAO ĐẲNG Y TẾ

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

Số: 006/CC-5402

CHỨNG CHỈ

Phương pháp dạy - học lâm sàng cho người giảng dạy thực hành
trong đào tạo khối ngành sức khỏe

Cấp cho ông/bà: **Gấu Thị Hoa**

Sinh ngày: 01/01/1979

Nơi sinh: Hà Tiên - Kiên Giang

Đã hoàn thành Chương trình bồi dưỡng phương pháp dạy - học lâm sàng cho người giảng dạy thực hành
trong đào tạo khối ngành sức khỏe

Thời gian học: Từ ngày 10/09/2022 đến 24/09/2022 (học T7, CN)

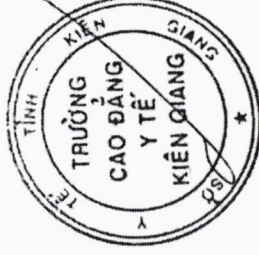
Tổng số: 40 tiết học (bằng chữ: Bốn mươi tiết học)

Kiên Giang, ngày 24 tháng 9 năm 2022

PHỤ TRÁCH KHÓA HỌC

BSKL. Nguyễn Văn Thật

HIỆU TRƯỞNG



TS. BS. Nguyễn Đức Phát

LIÊN HIỆP CÁC HỘI KH & KT VIỆT NAM
VIỆN KHOA HỌC QUẢN LÝ Y TẾ

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

Số: 5082/B78

CHỨNG CHỈ ĐÀO TẠO LIÊN TỤC

Chứng nhận: Bà Đinh Thị Bạch Lan

Sinh ngày: 29/03/1978

Đơn vị công tác: Trung tâm Y tế thành phố Hà Tiên

Đã hoàn thành khóa học theo chương trình đào tạo liên tục:

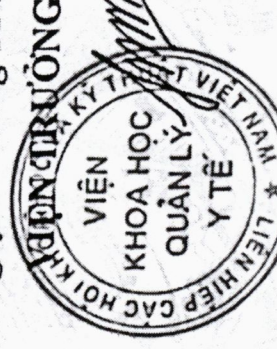
Sư phạm y học cơ bản

Tổng số: 80 tiết học (Bằng chữ: Tám mươi tiết học)

Từ ngày 15 tháng 11 năm 2023 đến ngày 26 tháng 11 năm 2023

PHỤ TRÁCH CHUYÊN MÔN KHÓA HỌC

Hà Nội, ngày 02 tháng 12 năm 2023



Bùi Đức Dương

Phan Bích Ngọc



Scanned with
CS CamScanner