



Cơ quan: Trung tâm
kiểm soát bệnh tật
Email:
ttytdp@cantho.gov.v
n
Thời gian ký:
05.07.2024 10:51:55
+07:00

SỞ Y TẾ THÀNH PHỐ CẦN THƠ CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
TRUNG TÂM Độc lập - Tự do - Hạnh phúc
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

Số: 1134 /KH-KSBT

Cần Thơ, ngày 04 tháng 7 năm 2024

KẾ HOẠCH

Hướng dẫn thực hành và xác nhận quá trình thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với Kỹ thuật Y phạm vi hành nghề Xét nghiệm y học

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 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023 của Bộ Y tế về việc Quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư liên tịch 26/2015/TTLT-BYT-BNV quy định mã số, tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y do Bộ trưởng Bộ Y tế và Bộ trưởng Bộ Nội vụ ban hành;

Căn cứ Quyết định số 2448/QĐ-SYT ngày 28 tháng 8 năm 2020 của Sở Y tế thành phố Cần Thơ về việc quy định chức năng, nhiệm vụ, quyền hạn và cơ cấu tổ chức của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ;

Căn cứ Giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh số 233/CT- GPHĐ ngày 09 tháng 03 năm 2022 của Sở Y tế thành phố Cần Thơ cấp cho Phòng khám đa khoa thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ;

Căn cứ Giấy phép hoạt động khám bệnh, chữa bệnh số 232/CT- GPHĐ ngày 09 tháng 08 năm 2022 của Sở Y tế thành phố Cần Thơ cấp cho Phòng Xét nghiệm thuộc Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ.

Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ xây dựng Kế hoạch Hướng dẫn thực hành để xác nhận quá trình thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với chức danh Kỹ thuật Y phạm vi hành nghề Xét nghiệm y học, như sau:

I. MỤC TIÊU, YÊU CẦU

1. Mục tiêu

Hướng dẫn thực hành, kỹ năng chuyên môn đáp ứng yêu cầu theo vị trí việc làm, đạo đức nghề nghiệp, an toàn người bệnh, kỹ năng giao tiếp và ứng xử; xác

nhận quá trình thực hành khám bệnh, chữa bệnh cho đối tượng thực hành chuyên môn kỹ thuật y phạm vi hành nghề xét nghiệm y học.

2. Yêu cầu

- Người thực hành thực hiện các kỹ thuật chuyên môn khám, chữa bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành và đủ thời gian thực hành theo quy định.

- Người hướng dẫn thực hành phải có giấy phép hành nghề với chức danh, phạm vi hành nghề phù hợp với nội dung, đối tượng được hướng dẫn thực hành; có trình độ đào tạo tương đương hoặc cao hơn người thực hành và có thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh liên tục từ 03 năm trở lên.

- Cơ sở hướng dẫn thực hành phải có phạm vi hoạt động chuyên môn phù hợp với nội dung thực hành và phân công người hướng dẫn thực hành phải phù hợp về chuyên môn, năng lực của người hướng dẫn thực hành, đảm bảo mỗi người hướng dẫn thực hành chỉ được hướng dẫn tối đa 05 người thực hành trong cùng một thời điểm.

(Danh sách người hướng dẫn thực hành chi tiết ở phụ lục 1 đính kèm)

II. ĐỐI TƯỢNG

Người thực hành có chức danh là Kỹ thuật y phạm vi hành nghề Xét nghiệm y học.

III. HÌNH THỨC VÀ NỘI DUNG THỰC HÀNH

3.1. Hình thức thực hành

- Thực hành các kỹ thuật chuyên khoa về xét nghiệm tại khoa Xét nghiệm - Chẩn đoán hình ảnh - Thăm dò chức năng.

- Thực hành chuyên môn tại khoa Hồi sức cấp cứu của Bệnh viện Đa khoa thành phố Cần Thơ.

- Thực hành các kỹ thuật khác thuộc năng lực chuyên môn dưới sự chỉ dẫn của người được phân công hướng dẫn thực hành.

3.2. Nội dung thực hành

Thực hiện theo chuẩn năng lực cơ bản của kỹ thuật y tuân thủ Tiêu chuẩn chức danh kỹ thuật y hạng III, IV được quy định tại Điều 11, 12 Thông tư liên tịch 26/2015/TTLT-BYT-BNV.

3.2.1. Tại khoa Xét nghiệm - Chẩn đoán hình ảnh - Thăm dò chức năng

Mô hình tổ chức, hoạt động, quy chế của Xét nghiệm - Chẩn đoán hình ảnh - Thăm dò chức năng.

Thực hiện các kỹ thuật chuyên khoa về xét nghiệm như:

- Kỹ thuật xét nghiệm lâm sàng cơ bản.

- Kỹ thuật xét nghiệm Huyết học.
- Kỹ thuật xét nghiệm Vi sinh Nước - Thực phẩm.
- Kỹ thuật xét nghiệm Sinh hóa - Miễn dịch.
- Kỹ thuật xét nghiệm Vi sinh.
- Kỹ thuật xét nghiệm Ký sinh trùng.
- Kỹ thuật xét nghiệm Tế bào - Mô bệnh học.
- Kỹ thuật xét nghiệm Huyết thanh học, HIV.
- Thực hiện, kiểm tra và giám sát các quy chế vô khuẩn, quy định về sử dụng hoá chất, sinh phẩm chuyên dụng, đảm bảo chất lượng và an toàn sinh học trong phòng xét nghiệm.

3.2.2. Tại khoa Hồi sức cấp cứu của của Bệnh viện Đa khoa thành phố Cần Thơ

Thực hiện các kỹ thuật chuyên môn có liên quan theo quy định hướng dẫn thực hành tại khoa Hồi sức cấp cứu của Bệnh viện Đa khoa thành phố Cần Thơ.

IV. THỜI GIAN, CHI PHÍ VÀ QUY TRÌNH ĐĂNG KÝ HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH

4.1. Thời gian thực hành

Thời gian thực hành là **06 tháng**, trong đó:

- Thời gian thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh là 05 tháng tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ;

- Thời gian thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh về hồi sức cấp cứu là 01 tháng. Trung tâm Kiểm soát bệnh tật sẽ ký hợp đồng hợp tác với Bệnh viện Đa khoa thành phố Cần Thơ để hướng dẫn thực hành về hồi sức cấp cứu theo quy định tại Điểm b, Khoản 1, Điều 6, Nghị định 96/NĐ-CP.

- Trong quá trình thực hành vì lý do sức khỏe hoặc trường hợp bất khả kháng, người thực hành được tạm dừng thực hành theo quy định tại Điều 4, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP tối đa 12 tháng, việc bảo lưu thực hiện theo khoản 2 Điều 4 Nghị định này.

- Trong quá trình thực hành kỹ thuật chuyên môn, người thực hành được tập huấn các quy định pháp luật về khám bệnh, chữa bệnh, quy chế chuyên môn, đạo đức hành nghề, an toàn người bệnh, kỹ năng giao tiếp và ứng xử của người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh (học trực tiếp với người hướng dẫn thực hành).

TÀI LIỆU Y HỌC

4.2. Chi phí hướng dẫn thực hành

- Đối với người thực hành có trình độ đại học: 1.000.000đ/tháng/học viên.
- Đối với người thực hành có trình độ cao đẳng và trung cấp: 500.000đ/tháng/học viên.
- Phương thức thanh toán: Thanh toán bằng chuyển khoản hoặc tiền mặt.
- Thời hạn thanh toán: Người thực hành đóng chi phí thực hành trước khi thực hành.

Ghi chú: 01 tháng đi thực hành hồi sức cấp cứu sẽ tính chi phí theo quy định của Bệnh viện Đa khoa thành phố Cần Thơ.

- Bảng chi tiết chi phí:

+ Bậc Đại học:

STT	Nội dung	Đơn vị tính	Số tiền (đồng)	Ghi chú
1	Tài liệu	Bộ	60.000	
2	Văn phòng phẩm (giấy, viết, sơ mi, ...)	Bộ	20.000	
3	Vật tư tiêu hao	-	100.000	
4	Khấu hao sử dụng trang thiết bị	-	40.000	
5	Hội trường, điện nước	-	160.000	
6	Người hướng dẫn thực hành	Người	440.000	
7	Chi phí quản lý	Người	100.000	
8	Chi phí khác	-	80.000	
Tổng cộng			1.000.000	

+ Bậc Cao đẳng:

STT	Nội dung	Đơn vị tính	Số tiền (đồng)	Ghi chú
1	Tài liệu	Bộ	30.000	
2	Văn phòng phẩm (giấy, viết, sơ mi, ...)	Bộ	10.000	
3	Vật tư tiêu hao	-	50.000	
4	Khấu hao sử dụng trang thiết bị	-	20.000	
5	Hội trường, điện nước	-	80.000	
6	Người hướng dẫn thực hành	Người	220.000	
7	Chi phí quản lý	Người	50.000	
8	Chi phí khác	-	40.000	
Tổng cộng			500.000	

4.3. Quy trình đăng kí thực hành

(Chi tiết ở phụ lục 2 đính kèm)

V. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

5.1. Phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ

- Xây dựng Kế hoạch hướng dẫn thực hành xác nhận hoàn thành quá trình thực hành cho người thực hành.

- Tiếp nhận đơn đề nghị của người đăng kí thực hành theo Mẫu 01 - Phụ lục 3 và bản sao hợp lệ một trong các văn bằng chuyên môn theo Điểm a, Khoản 5, Điều 8, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP.

- Ký Hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh với người thực hành theo Mẫu 02 - Phụ lục 3.

- Báo cáo danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo Mẫu 03 - Phụ lục 3 về Sở Y tế, trong đó phải nêu rõ thời gian bắt đầu thực hành và dự kiến thời gian kết thúc thực hành.

- Phối hợp Phòng Tổ chức - Hành chính ban hành quyết định phân công người hướng dẫn thực hành phù hợp về chuyên môn, năng lực của người hướng dẫn thực hành.

- Đăng tải danh sách người đang thực hành và người đã hoàn thành quá trình thực hành khám bệnh, chữa bệnh trên trang thông tin điện tử của cơ sở hướng dẫn thực hành và trên Hệ thống thông tin về quản lý hoạt động khám bệnh, chữa bệnh.

- Cấp giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành cho người thực hành Kỹ thuật y phạm vi hành nghề Xét nghiệm y học theo Mẫu 05 - Phụ lục 3.

- Báo cáo Sở Y tế về hoạt động hướng dẫn thực hành của Trung tâm.

5.2. Phòng Tổ chức - Hành chính

- Phối hợp Phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ ban hành quyết định phân công người hướng dẫn thực hành theo Mẫu 04 - Phụ lục 3.

- Phối hợp với các khoa phòng chuẩn bị hội trường, âm thanh để phục vụ công tác hướng dẫn thực hành khi có yêu cầu.

5.3. Phòng Tài chính - Kế toán

- Thực hiện thu và quản lý chi phí hướng dẫn thực hành theo quy định.

- Phối hợp với Phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ xây dựng định mức, thủ tục thanh toán chế độ chi thù lao cho khoa hướng dẫn thực hành và các chi phí khác (nếu có).

5.4. Khoa Xét nghiệm - Chẩn đoán hình ảnh - Thăm dò chức năng

- Phân công người hướng dẫn thực hành đảm bảo phù hợp về chuyên môn, năng lực của người hướng dẫn thực hành theo quy định tại Khoản 2,3,4,5, Điều 7, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP.

- Chịu trách nhiệm hướng dẫn và quản lý người thực hành.

5.5. Người hướng dẫn thực hành

- Tuân thủ sự phân công hướng dẫn thực hành của đơn vị.

- Bảo đảm an toàn cho người bệnh trong quá trình hướng dẫn thực hành. Chịu trách nhiệm trong trường hợp người thực hành gây sai sót chuyên môn trong quá trình thực hành.

- Theo dõi, đánh giá và nhận xét quá trình thực hành của người thực hành theo nội dung đã được phân công (về thời gian thực hành, năng lực chuyên môn, đạo đức nghề nghiệp, giao tiếp ứng xử,...) và chịu trách nhiệm về nội dung nhận xét của mình.

5.6. Người thực hành

- Tuân thủ nội quy, quy chế của cơ sở hướng dẫn thực hành.

- Đóng chi phí hướng dẫn thực hành, thực hiện đầy đủ các nghĩa vụ ghi trong hợp đồng thực hành.

- Tuân thủ quy định, quy chế chuyên môn của cơ sở thực hành và tuân theo sự hướng dẫn của người hướng dẫn thực hành.

- Bảo đảm an toàn cho người bệnh trong quá trình thực hành, giữ bí mật thông tin của người bệnh, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh trong quá trình thực hành.

- Tự túc hoàn toàn về các khoản kinh phí trong suốt quá trình thực hành. Người thực hành sẽ không được hoàn chi phí nếu người thực hành tự ý nghỉ thực hành hoặc không chấp hành nội quy, quy chế khi thực hành.

Trên đây là Kế hoạch Hướng dẫn thực hành xác nhận quá trình thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với Kỹ thuật Y phạm vi hành nghề Xét nghiệm y học của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ. Đề nghị các khoa, phòng và các cá nhân có liên quan nghiêm túc triển khai thực hiện./.

Nơi nhận:

- Ban Giám đốc;
- Các Khoa, Phòng;
- Lưu: VT, KH-NV.

GIÁM ĐỐC



Huỳnh Minh Trúc

H.A. TRU EM S THA CA

Phụ lục 1

DANH SÁCH NGƯỜI HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH ĐỐI VỚI CHỨC DANH KỸ THUẬT Y PHẠM VI HÀNH NGHỀ XÉT NGHIỆM Y HỌC

TT	Họ và tên Người hành nghề	Số GPHN / số CCHN đã được cấp - Số QĐ bổ sung phạm vi hoạt động (nếu có)	Phạm vi hành nghề	Vị trí Chuyên môn
1	CKI.XN. Lương Hồng Hạnh	001417/CT- CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	- Chịu trách nhiệm Phòng Xét nghiệm; - Xét nghiệm Sinh hoá, Huyết học, Miễn dịch, HIV.
2	CN. Nguyễn Ngọc Thanh	001415/CT- CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Xét nghiệm Sinh hoá - Huyết học - Miễn dịch.
3	CN. Nguyễn Thị Thanh Huyền	001727/CT- CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Xét nghiệm Huyết thanh học, CD4, HIV, HIV kháng định.
4	CN. Đoàn Văn Diễn	0001655/CT- CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Xét nghiệm Huyết thanh học, CD4, HIV, HIV kháng định.
5	CKI.XN. Huỳnh Nguyễn Hằng Đông	003368/CT- CCHN và Quyết định 1249/QĐ-SYT	Chuyên khoa xét nghiệm	- Chịu trách nhiệm chuyên môn kỹ thuật phòng xét nghiệm; - Xét nghiệm ký sinh trùng sốt rét, ký sinh trùng đường ruột, vi sinh bệnh, huyết thanh học giun sán.
6	CN. Nguyễn Cường Châu Chí	004022/CT- CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Xét nghiệm Sinh hóa tổng hợp, Huyết học,

TT	Họ và tên Người hành nghề	Số GPHN / số CCHN đã được cấp - Số QĐ bổ sung phạm vi hoạt động (nếu có)	Phạm vi hành nghề	Vị trí Chuyên môn
				Vi sinh, Tế bào học, Miễn dịch, HIV.
7	CN. Nguyễn Thị Mộng Trúc	003500/CT- CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Xét nghiệm Sinh hóa tổng hợp, Huyết học, Vi sinh, Tế bào học, Miễn dịch, HIV.
8	CN. Cao Anh Phong	004410/CT- CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Xét nghiệm Huyết thanh học, CD4, HIV.
9	ThS. Hồ Thị Thu Hương	003503/CT- CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Xét nghiệm phòng Sức khỏe sinh sản và sinh học phân tử.
10	CN. Nguyễn Thị Đoan Trang	004350/CT- CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	- Nhận mẫu bệnh phẩm; - Xét nghiệm vi sinh nước và thực phẩm.
11	ThS. Trà Lâm Tuần Vũ	007219/CT- CCHN	Chuyên khoa xét nghiệm	Xét nghiệm HIV, HIV kháng định, Sinh học phân tử.

Phụ lục 2

QUY TRÌNH ĐĂNG KÝ THỰC HÀNH

- **Bước 1:** 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 (Mẫu 01, Phụ lục 3 của Kế hoạch này) và bản sao hợp lệ một trong các văn bằng chuyên môn quy định tại Điều 8 Nghị định 96/2023/NĐ-CP.

- **Bước 2:** Sau khi tiếp nhận đơn đề nghị thực hành, lãnh đạo đơn vị xem xét đơn đề nghị. Nếu đồng ý tiếp nhận:

+ Phòng Kế hoạch - Nghiệp vụ soạn hợp đồng thực hành theo Mẫu 04, Phụ lục I, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP (Mẫu 02, Phụ lục 3 của Kế hoạch này) và cho người thực hành ký kết hợp đồng.

+ Gửi văn bản đăng ký danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo Mẫu 05, Phụ lục I, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP (Mẫu 03, Phụ lục 3 của Kế hoạch này) về Sở Y tế, trong đó nêu rõ thời gian bắt đầu thực hành và dự kiến thời gian kết thúc thực hành. Đăng tải danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh trên trang thông tin điện tử của cơ sở và trên Hệ thống thông tin về quản lý hoạt động khám bệnh, chữa bệnh.

+ Phòng Tổ chức - Hành chính ban hành quyết định phân công người hướng dẫn thực hành theo Mẫu 06, Phụ lục I Nghị định số 96/2023/NĐ-CP (Mẫu 04, Phụ lục 3 của Kế hoạch này).

- **Bước 3:** Hướng dẫn thực hành tại khoa theo thời gian quy định

Tại khoa, người được phân công hướng dẫn thực hành thực hiện hướng dẫn thực hành theo quy định; học viên thực hành tuân thủ nội quy, quy định, phân công của người hướng dẫn thực hành.

- **Bước 4:** Nhận xét kết quả thực hành

Người hướng dẫn thực hành nhận xét đánh giá kết quả thực hành ngay sau khi người thực hành hoàn thành nội dung thực hành và nộp về phòng KH-NV.

- **Bước 5:** Cấp Giấy xác nhận quá trình thực hành

Sau khi người thực hành hoàn thành thời gian và nội dung thực hành, phòng KH-NV căn cứ phiếu đánh giá nhận xét quá trình thực hành của tất cả người hướng dẫn, kiểm tra việc thực hiện các nghĩa vụ trong hợp đồng của người thực hành. Nếu người thực hành đã hoàn tất mọi nghĩa vụ thì:

Soạn "Giấy xác nhận quá trình thực hành" theo Mẫu 07, Phụ lục I, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP (Mẫu 05, Phụ lục 3 của Kế hoạch này) cho người thực hành.



Phụ lục 3

CÁC BIỂU MẪU VỀ THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH
*(Kèm theo Kế hoạch số /KH-KSBT ngày tháng năm 2024 của
 Trung tâm Kiểm soát bệnh tật thành phố Cần Thơ)*

TT	Mẫu	Căn cứ	Tên mẫu
1	Mẫu 01	Mẫu 03, Phụ lục I, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP	Đơn đề nghị thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh
2	Mẫu 02	Mẫu 04, Phụ lục I, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP	Hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh
3	Mẫu 03	Mẫu 05, Phụ lục I, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP	Danh sách người thực hành khám bệnh, chữa bệnh
4	Mẫu 04	Mẫu 06, Phụ lục I Nghị định số 96/2023/NĐ-CP	Quyết định phân công người hướng dẫn thực hành
5	Mẫu 05	Mẫu 07, Phụ lục I, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP	Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành

Mẫu 01**ĐƠN ĐỀ NGHỊ THỰC HÀNH TẠI CƠ SỞ KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH***Mẫu 03, Phụ lục I, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP***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.....².....cho 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.TÂM
SÉNNI
PHỒ
IHO

- 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 02

MẪU HỢP ĐỒNG THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Mẫu 04, Phụ lục I, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP

.....¹.....
.....².....

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

Số:/HDTH-.....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 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;

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 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 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 bản 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 bản 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 03**DANH SÁCH NGƯỜI THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH***Mẫu 05, Phụ lục I, Nghị định số 96/2023/ND-CP***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 04

QUYẾT ĐỊNH PHÂN CÔNG NGƯỜI HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH

Mẫu 06, Phụ lục I Nghị định số 96/2023/NĐ-CP

.....¹.....
.....².....

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

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 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;

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.

17/01/2024
H. M. S. H. C.

- 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).

Mẫu 05

GIẤY XÁC NHẬN HOÀN THÀNH QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH

Mẫu 07, Phụ lục I, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP

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

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

Số:/.....

....., 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..... do
.....⁶..... 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.

