

Số: 24 /TB-BVĐK

Trà Vinh, ngày 05 tháng 5 năm 2025

THÔNG BÁO

**Về việc đăng ký thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với Bác sĩ,
Dược sĩ, Điều dưỡng, Kỹ thuật viên, Khoá I năm 2025**

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh 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 Bản công bố số 01/CB-BVĐK ngày 19/03/2024 của Bệnh viện Đa khoa tỉnh Trà Vinh về việc công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành;

Căn cứ Công văn số 730/SYT-NVY ngày 28/03/2024 của Sở Y tế tỉnh Trà Vinh về việc thống nhất công bố cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành;

Căn cứ Công văn số 833/SYT-NVY ngày 09 tháng 04 năm 2024 của Sở Y tế tỉnh Trà Vinh về việc hướng dẫn thời gian thực hành chi tiết theo từng chuyên khoa;

Thực hiện Kế hoạch số 28/KH-BVĐK ngày 02/05/2024 của Bệnh viện Đa khoa về việc hướng dẫn thực hành lâm sàng cho bác sĩ, y sĩ, điều dưỡng và kỹ thuật viên tại Bệnh viện Đa khoa tỉnh Trà Vinh;

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Trà Vinh thông báo “Đăng ký thực hành khám bệnh, chữa bệnh cho bác sĩ, dược sĩ, điều dưỡng và kỹ thuật viên” như sau:

1. Thông tin khoá thực hành:

- Đối tượng: Bác sĩ, Dược sĩ, Điều dưỡng, Kỹ thuật viên (xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh, phục hồi chức năng, gây mê hồi sức, nắn chỉnh và bó bột....);

- Thời gian thực hành: Thực hiện theo Nghị định số 96/2023/NĐ-CP của Chính phủ và Công văn số 833/SYT-NVY của Sở Y tế tỉnh Trà Vinh;

- Hình thức chiêu sinh: Tiếp nhận hồ sơ từ ngày ra thông báo đến ngày 20/5/2025;

- Thời gian bắt đầu thực hành: 01/06/2025;

- Cơ sở hướng dẫn thực hành: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Trà Vinh;

- Sau khi hoàn thành thời gian thực hành theo quy định bệnh viện sẽ cấp: Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành theo mẫu 07 quy định tại phụ lục I Nghị định 96/2023/NĐ-CP của Chính phủ.

2. Hồ sơ thực hành bao gồm:



- Đơn đề nghị thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (theo mẫu của bệnh viện đính kèm thông báo);

- Bản sao văn bằng chuyên môn (có chứng thực);

- Bản photo căn cước công dân (có chứng thực);

- Sơ yếu lý lịch (có xác nhận của cơ quan có thẩm quyền);

- Giấy khám sức khỏe (đủ sức khỏe tham gia thực hành lâm sàng);

- Hình 3x4 (1 tấm) ghi rõ họ và tên, trình độ chuyên môn phía sau hình làm thẻ thực hành.

- Phí thực hành:

+ Đối với Bác sĩ: 1.500.000 đồng/học viên/tháng;

+ Đối với Dược sĩ: 1.200.000 đồng/học viên/tháng;

+ Đối với Điều dưỡng, kỹ thuật viên: 1.000.000 đồng/học viên/tháng.

- Học viên đóng phí thực hành tại Phòng Tài chính kế toán của bệnh viện (có thể chia ra nhiều đợt đóng phí).

3. Thông tin liên hệ:

- Nộp hồ sơ đăng ký thực hành tại: Phòng Tổ chức cán bộ - Bệnh viện Đa khoa tỉnh Trà Vinh.

- Đại chi: Tầng 3, Khu B (Khu điều hành), số 399 đường Nguyễn Đăng, khóm 10, phường 7, TP Trà Vinh, tỉnh Trà Vinh.

- Điện thoại: 02943.900.140.

- Email: bvdktv_syt@travinh.gov.vn

- Website của bệnh viện: benhvientravinh.com.vn

Bệnh viện Đa khoa tỉnh Trà Vinh trân trọng thông báo.

Nơi nhận:

- Sở Y tế;
- Trang tin điện tử SYT;
- Website của bệnh viện;
- Các khoa/phòng trực thuộc;
- Lưu: VT, TCCB.



TS.BS. Trần Kiến Vũ



CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Trà Vinh, ngày tháng..... năm

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Kính gửi: Bệnh viện Đa khoa tỉnh Trà Vinh

Họ và tên:

Ngày, tháng, năm sinh:

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

Ngày cấp: Nơi cấp:

Địa chỉ:

Email (nếu có)

Điện thoại:

Văn bằng chuyên môn:

Thời gian đăng ký thực hành:.....

Để có đủ điều kiện được cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, tôi đề nghị Bệnh viện Đa khoa tỉnh Trà Vinh 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./.

BAN GIÁM ĐỐC

NGƯỜI LÀM ĐƠN