

Số: **69** /SYT - QLHN
V/v Hướng dẫn tổ chức thực hành và đào
tạo liên tục về khám bệnh, chữa bệnh.

Bắc Giang, ngày **17** tháng 01 năm 2013

Kính gửi:

- Các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tuyến tỉnh;
- Các bệnh viện đa khoa tuyến huyện;
- Các bệnh viện đa khoa, chuyên khoa tư nhân;
- Trường Trung học Y tế Bắc Giang.

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh số 40/2009/QH 12;

Căn cứ Thông tư số 41/2011/TT-BYT của Bộ Y tế hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Ngày 25/9/2012, Sở Y tế Bắc Giang đã có Công văn số 1306/SYT- QLHN hướng dẫn tổ chức thực hành và đào tạo cấp giấy chứng nhận đã cập nhật kiến thức y khoa liên tục theo quy định của Bộ Y tế.

Nhằm thực hiện việc cấp chứng chỉ hành nghề khám chữa bệnh, Sở Y tế Bắc Giang tiếp tục hướng dẫn tổ chức thực hành và đào tạo liên tục như sau:

1. Tổ chức thực hành khám bệnh, chữa bệnh

1.1. Đối tượng thực hành và thời gian áp dụng:

Là các bác sỹ, y sỹ, điều dưỡng, hộ sinh viên, kỹ thuật viên bắt đầu đăng ký thực hành khám bệnh, chữa bệnh (KB, CB) từ sau ngày 01/01/2012.

1.2. Nơi tổ chức thực hành:

Việc tổ chức thực hành cho các đối tượng đăng ký thực hành được thực hiện tại các cơ sở KB, CB có giường bệnh trong và ngoài công lập trên địa bàn tỉnh(Gọi chung là bệnh viện).

Các bệnh viện có trách nhiệm tiếp nhận và tổ chức thực hành như sau:

- Tiếp nhận người thực hành:

+ Người thực hành phải có bản sao có chứng thực văn bằng chuyên môn và đơn đề nghị theo mẫu quy định tại Phụ lục 07 ban hành kèm theo Thông tư số 41/2011/TT-BYT của Bộ Y tế (có Phụ lục 07 gửi kèm).

+ Giám đốc bệnh viện có trách nhiệm ban hành quyết định tiếp nhận người thực hành và phân công người hướng dẫn thực hành theo mẫu quy định tại Phụ lục 08 ban hành kèm theo Thông tư số 41/2011/TT-BYT của Bộ Y tế (có Phụ lục 08 gửi kèm).

Trường hợp người đăng ký thực hành không phải là nhân viên của bệnh viện thì phải có hợp đồng thoả thuận theo mẫu quy định tại Phụ lục 09 ban hành kèm theo Thông tư số 41/2011/TT-BYT của Bộ Y tế (có Phụ lục 09 gửi kèm).

- Người hướng dẫn thực hành phải là người hành nghề có phạm vi hoạt động chuyên môn phù hợp với chuyên khoa mà người thực hành đăng ký thực hành.

- Người hướng dẫn thực hành có trách nhiệm hướng dẫn người thực hành thực hiện KB, CB. Người hướng dẫn thực hành phải chịu trách nhiệm về kết quả KB, CB của người đăng ký thực hành trong quá trình thực hành.

- Sau khi hết thời gian thực hành, người hướng dẫn thực hành phải nhận xét quá trình thực hành của người đăng ký thực hành theo nội dung quy định tại điều 17 Thông tư số 41/2011/TT-BYT của Bộ Y tế.

- Sau khi có nhận xét của người hướng dẫn thực hành, Giám đốc bệnh viện phải cấp giấy xác nhận quá trình thực hành theo mẫu quy định tại Phụ lục số 10 ban hành kèm theo Thông tư số 41/2011/TT-BYT của Bộ Y tế (có Phụ lục số 10 gửi kèm).

- 1.3. Quy định về thời gian thực hành:

- Đối với bác sỹ: 18 tháng thực hành liên tục tại bệnh viện.

- Đối với y sỹ: 12 tháng thực hành liên tục tại bệnh viện.

- Đối với điều dưỡng viên, kỹ thuật viên: 09 tháng thực hành liên tục tại bệnh viện.

- Đối với hộ sinh viên: 09 tháng thực hành liên tục tại bệnh viện có khoa phụ sản.

2. Tổ chức đào tạo để cấp giấy chứng nhận đã cập nhật kiến thức y khoa liên tục

Hàng năm giám đốc các bệnh viện có trách nhiệm cử cán bộ tham gia các lớp đào tạo liên tục tại các cơ sở được Bộ Y tế công nhận là cơ sở đào tạo liên tục của tỉnh và Trung ương.

Các đơn vị được Bộ Y tế công nhận là cơ sở đào tạo liên tục của tỉnh như: Bệnh viện đa khoa tỉnh, bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh, trường Trung học Y tế phải có trách nhiệm xây dựng kế hoạch và tổ chức triển khai đào tạo liên tục để cấp giấy chứng nhận đã cập nhật kiến thức y khoa liên tục theo quy định.

Trên đây là hướng dẫn của Sở Y tế tổ chức thực hành và đào tạo liên tục về khám bệnh, chữa bệnh trên địa bàn tỉnh. Yêu cầu các đơn vị nghiêm túc triển khai thực hiện, trong quá trình thực hiện nếu có khó khăn vướng mắc gì phản ánh về Sở Y tế (Phòng Quản lý hành nghề y dược tư nhân- ĐT: 02403 555 738) để giải quyết./.

Nơi nhận: *TU*

- Như trên (T/hiện);
- Cục Quản lý KB, CB - Bộ Y tế (B/ cáo);
- Các đơn vị trực thuộc ngành (T/hiện);
- Các cơ sở KB, CB(T/hiện);
- Phòng Y tế các huyện, thành phố;

Bản điện tử:

- Trang Website Sở Y tế;
- GD và các PGĐ Sở;
- Các Phòng, Ban thuộc Sở;
- Lưu: VT, QLHNYDTN.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Trương Quang Vinh

PHỤ LỤC 7

Mẫu đơn đề nghị thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh
(Ban hành kèm theo Thông tư số 41/2011/TT - BYT
ngày 14 tháng 11 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

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

.....¹....., ngày tháng năm 20....

ĐƠN ĐỀ NGHỊ

Thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Kính gửi:².....

Họ và tên:
Ngày, tháng, năm sinh:
Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số: Ngày cấp: Nơi cấp:
Chỗ ở hiện nay: ³
Điện thoại: Email (nếu có):
Văn bằng chuyên môn: ⁴
Khoa/bộ phận chuyên môn đăng ký thực hành: ⁵
Thời gian đăng ký thực hành:

Để có đủ điều kiện được cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, tôi đề nghị Giám đốc cơ sở khám bệnh, chữa bệnh cho phép và tạo điều kiện cho tôi được thực hành khám bệnh, chữa bệnh tại đơn vị.

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

NGƯỜI LÀM ĐƠN
(ký và ghi rõ họ, tên)

¹ Địa danh.

² Người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nơi đề nghị đăng ký thực hành.

³ Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký thường trú hoặc tạm trú.

⁴ Ghi theo đối tượng xin cấp chứng chỉ hành nghề quy định tại Điều 17 Luật khám bệnh, chữa bệnh.

⁵ Người thực hành đăng ký phù hợp văn bằng chuyên môn được đào tạo.

PHỤ LỤC 8

Mẫu Quyết định tiếp nhận và phân công người hướng dẫn thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

(Ban hành kèm theo Thông tư số 41/2011/TT - BHYT
ngày 14 tháng 11 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

.....⁶.....
.....⁷.....
.....

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

.....⁹....., ngày tháng năm 20...

Số /QĐ -⁸....

QUYẾT ĐỊNH

Về việc tiếp nhận và phân công người hướng dẫn thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

Căn cứ Điều 24 Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 23 tháng 11 năm 2009;

Căn cứ Nghị định số 87/2011/NĐ - CP ngày 27 tháng 9 năm 2011 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 41/2011/TT-BYT ngày 14 tháng 11 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Xét đơn đề nghị của¹⁰.....,

QUYẾT ĐỊNH

Điều 1. Đồng ý cho ông/bà....., sinh ngày...tháng...năm, có văn bằng chuyên môn được thực hành tại khoa/bộ phận chuyên môn..... của cơ sở..... trong thời gian từ ngày....tháng... năm.... đến.....

Điều 2. Phân công ông/bà.....¹¹..... chịu trách nhiệm hướng dẫn thực hành cho ông/bà..... 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.

Điều 4. Ông/bà có tên tại Điều 1 và Điều 2 chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này.

GIÁM ĐỐC

(ký và ghi rõ họ tên)

⁶ Tên cơ quan chủ quản của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

⁷ Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

⁸ Chữ viết tắt tên của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

⁹ Địa danh.

¹⁰ Tên của người đăng ký thực hành.

¹¹ Ghi rõ họ, tên và trình độ chuyên môn theo văn bằng của người được giao nhiệm vụ hướng dẫn thực hành.

PHỤ LỤC 9

Mẫu hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh

(Ban hành kèm theo Thông tư số 41/2011/TT - BHYT

ngày 14 tháng 11 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế)

.....¹²

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

.....¹³

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

...¹⁵, ngày tháng năm 20...

Số /HĐTH -.....¹⁴

HỢP ĐỒNG

THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

Căn cứ Bộ luật Dân sự ngày 14 tháng 6 năm 2005;

Căn cứ Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 23 tháng 11 năm 2009;

Căn cứ Nghị định số 87/2011/NĐ - CP ngày 27 tháng 9 năm 2011 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 41/2011/TT - BHYT ngày 14 tháng 11 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế Hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Hôm nay, ngày.....tháng.....năm..... tại.....¹⁶, chúng tôi gồm:

BÊN A: ¹⁷

Đại diện là Ông/Bà: ¹⁸

Chức vụ:

Địa chỉ: Điện thoại:

BÊN B: ¹⁹

Ông/Bà:

Sinh ngày tháng năm tại

Văn bằng chuyên môn: ²⁰

Chỗ ở hiện nay: ²¹

Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số:..... Ngày cấp: Nơi cấp:.....

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

¹² Tên cơ quan chủ quản của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

¹³ Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

¹⁴ Chữ viết tắt tên của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

¹⁵ Địa danh

¹⁶ Địa điểm ký kết hợp đồng.

¹⁷ Đại diện cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

¹⁸ Ghi rõ họ, tên của người đứng đầu cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

¹⁹ Họ và tên người đăng ký thực hành.

²⁰ Ghi theo đối tượng xin cấp chứng chỉ hành nghề quy định tại Điều 17 Luật khám bệnh, chữa bệnh

²¹ Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký thường trú hoặc tạm trú

Điều 1. Thời hạn và nhiệm vụ hợp đồng

- Ông/bà..... có văn bằng chuyên môn..... được thực hành từ ngày..... tháng năm đến ngày tháng năm

- Địa điểm thực hành: ²²

- Nhiệm vụ: ²³

Điều 2. Chế độ làm việc

- Thời giờ làm việc : ²⁴

- Được trang bị những phương tiện làm việc gồm:

Điều 3. Nghĩa vụ và quyền lợi của Bên B

1. Nghĩa vụ:

- Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.

- Chấp hành nội quy, quy chế của đơn vị, kỷ luật làm việc và các quy định của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Chấp hành việc xử lý kỷ luật và bồi thường thiệt hại theo quy định của pháp luật.

- Trả phí thực hành theo thỏa thuận: ²⁵

2. Quyền lợi:

- Được khám bệnh, chữa bệnh, chăm sóc người bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.

- Được cung cấp phương tiện, trang bị bảo hộ làm việc gồm:

- Được hưởng các chế độ trực, độc hại (nếu có):

- Được cấp giấy xác nhận thời gian thực hành.

- Có quyền đề xuất, khiếu nại, thay đổi, đề nghị chấm dứt hợp đồng theo quy định của pháp luật.

- Những thỏa thuận khác:

Điều 4. Nghĩa vụ và quyền lợi của Bên A

1. Nghĩa vụ:

- Xác nhận quá trình thực hành theo quy định của Luật khám bệnh, chữa bệnh ngày 23 tháng 11 năm 2009; Nghị định số 87/2011/NĐ - CP ngày 27 tháng 9 năm 2011 của Chính phủ quy định chi tiết và hướng dẫn thi hành một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh và Thông tư số 41/2011/TT-BYT ngày 14 tháng 11 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế Hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và cấp giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Bàn đảm việc làm và thực hiện đầy đủ những điều đã cam kết trong hợp đồng làm việc.

- Thanh toán đầy đủ, đúng thời hạn các chế độ và quyền lợi của người tham gia thực hành đã cam kết trong hợp đồng làm việc.

²² Ghi rõ tên khoa/bộ phận chuyên môn nơi thực hành.

²³ Ghi cụ thể nhiệm vụ chuyên môn của người đề nghị thực hành.

²⁴ Ghi rõ số giờ làm việc trong ngày hoặc trong tuần hoặc làm việc trong giờ hành chính

²⁵ Ghi rõ mức phí, hình thức và thời hạn thanh toán

2. Quyền hạn:

- Điều hành người tham gia thực hành hoàn thành công việc theo hợp đồng (Bố trí, điều độ, tạm đình chỉ công việc ...)
- Chấm dứt Hợp đồng làm việc, kỷ luật người tham gia thực hành theo quy định của Pháp luật.

Điều 5. Điều khoản thi hành

- Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản trong hợp đồng, những vấn đề phát sinh khác ngoài hợp đồng, kể cả việc kéo dài hoặc chấm dứt hợp đồng trước thời hạn sẽ được hai bên cùng thảo luận giải quyết (thể hiện bằng các phụ lục kèm theo hợp đồng).

- Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị ngang nhau, mỗi bên giữ một bản và có hiệu lực từ ngày tháng năm đến ngày tháng năm

Hợp đồng này làm tại, ngày tháng năm

Người đề nghị thực hành

(Ký ghi rõ họ và tên)

Người đứng đầu

cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

(Ký ghi rõ họ và tên, đóng dấu)

PHỤ LỤC 10

Mẫu giấy xác nhận thời gian thực hành

*(Ban hành kèm theo Thông tư số 41/2011/TT - BHYT
ngày 14 tháng 11 năm 2011 của Bộ trưởng Bộ Y tế)*

.....²⁶
.....²⁷
Số: /GXNTH

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

...²⁸..., ngày tháng năm 20....

GIẤY XÁC NHẬN QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH

.....²⁹..... xác nhận:

Ông/bà:

Ngày, tháng, năm sinh:

Chỗ ở hiện nay: ³⁰

Giấy chứng minh nhân dân/Hộ chiếu số: Ngày cấp: Nơi cấp:

Văn bằng chuyên môn: ³¹ Năm tốt nghiệp:

đã thực hành tại.....³²..... và đạt kết quả như sau:

1. Thời gian thực hành: ³³

2. Năng lực chuyên môn: ³⁴

3. Đạo đức nghề nghiệp: ³⁵

GIÁM ĐỐC

(ký ghi rõ họ, tên và đóng dấu)

²⁶ Tên cơ quan chủ quản của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh

²⁷ Tên cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

²⁸ Địa danh

²⁹ Đại diện cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

³⁰ Ghi rõ địa chỉ theo nơi đăng ký thường trú hoặc tạm trú

³¹ Ghi theo đơn của người đăng ký thực hành.

³² Giống như mục 2

³³ Ghi cụ thể thời gian thực hành từ ngày tháng ...năm.... đến ngày.... thángnăm...

³⁴ Nhận xét cụ thể về khả năng thực hiện các kỹ thuật chuyên môn theo chuyên khoa đăng ký thực hành

³⁵ Nhận xét cụ thể về giao tiếp, ứng xử của người đăng ký thực hành đối với đồng nghiệp và người bệnh.