SỞ Y TẾ TỈNH ĐỒNG THÁP
BỆNH VIỆN TÂM THẦN TIỀN GIANG

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

Số: 70 /ĐA-BVTTTG

Đồng Tháp, ngày 26 tháng 8 năm 2025

ĐỀ ÁN
Về việc đăng ký cơ sở hướng dẫn thực hành cấp Giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh tâm thần và hướng dẫn thực hành tâm thần cho các trường Đại học Y

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 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế Quy định chi tiết một số điều của Luật khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 21/2020/TT-BYT ngày 30/11/2020 của Bộ Y tế về việc Hướng dẫn thực hành để cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đa khoa đối với Bác sĩ Y khoa;

Căn cứ theo Nghị định số 111/2017/NĐ-CP ngày 05/10/2017 của Chính phủ Quy định về tổ chức đào tạo thực hành trong đào tạo khối Ngành sức khoẻ.

Bệnh viện Tâm thần xây dựng đề án hướng dẫn thực hành để cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đối với Bác sĩ chuyên khoa Tâm thần, Điều dưỡng và hướng dẫn thực hành tâm thần cho các trường Đại học Y như sau:

I. MỤC ĐÍCH, YÊU CẦU

- Tổ chức việc thực hành khám bệnh, chữa bệnh để cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh đối với Bác sĩ chuyên khoa Tâm thần, Điều dưỡng.

- Hướng dẫn thực hành tâm thần cho sinh viên ở các trường Đại học Y.

- Cung cấp kiến thức, kỹ năng chẩn đoán và điều trị các rối loạn tâm thần thường gặp.

- Trang bị cho các y, bác sĩ được trang bị kiến thức cơ bản về khái niệm sức khỏe tâm thần, các nguy cơ về sức khỏe tâm thần hiện nay. Các biểu hiện triệu chứng, hội chứng, tiêu chuẩn chẩn đoán, các phương pháp điều trị, dự phòng các rối loạn tâm thần; Hướng dẫn chăm sóc: tâm thần kích động; chống đối không ăn; tự sát; rối loạn hành vi, tâm thần phân liệt, trầm cảm, rối loạn cảm xúc lưỡng cực, động kinh; nghiện chất….; Phục hồi chức năng, tái hoà nhập cộng đồng.

- Người thực hành được thực hiện các kỹ thuật khám bệnh, chữa bệnh, chăm sóc người bệnh dưới sự giám sát của người hướng dẫn thực hành.

- Người thực hành phải tuyệt đối tuân thủ theo hướng dẫn của người hướng dẫn thực hành và phải đảm bảo hoàn thành đầy đủ các nội dung, thời gian thực

hành.

- Trường hợp thực hành cấp giấy phép hành nghề phải dừng thực hành lý do sức khỏe hoặc trường hợp bất khả kháng, người thực hành được tạm dừng thực hành và được bảo lưu các kết quả thực hành trước đó. (Người thực hành có văn bản đề nghị bảo lưu kết quả thực hành. 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).

- Phân công người hướng dẫn thực hành phải đảm bảo phù hợp về chuyên môn, năng lực của người hướng dẫn thực hành.

- Các đối tượng yêu cầu được hướng dẫn thực hành phải thực hiện Quy tắc ứng xử, đạo đức hành nghề, quy chế chuyên môn, quy định của Luật khám bệnh, chữa bệnh, những nội quy, quy định của Bệnh viện

II. Đối tượng áp dụng:

1. Sinh viên các trường đại học y

- Bác sĩ: 02 tuần tuỳ theo chương trình đào tạo của Trường.

+ Khoa Hồi sức cấp cứu: 01 tuần; Khoa điều trị nội trú: 01 tuần

+ Hoặc Khoa Khám Bệnh: 01 tuần; khoa Điều nội trú 01 tuần

- Điều dưỡng: 02 tuần Khoa Hồi sức cấp cứu: 01 tuần; Khoa điều trị nội trú: 01 tuần

2. Thực hành cấp chứng chỉ hành nghề:

*2.1. Bác sĩ chuyên khoa tâm thần***:** 09 tháng

- Khoa Hồi sức cấp cứu (tại bệnh viện tâm thần): 03 tháng;

- Khoa khám bệnh: 03 tháng;

- Khoa điều trị nội trú: 03 tháng

2.2. Điều dưỡng: 06 tháng

- Hồi sức cấp cứu (cấp cứu đa khoa): 01 tháng;

- Hồi sức cấp cứu (cấp cứu tâm thần): 02 tháng

- Khoa điều trị nội trú: 03 tháng

Trong quá trình thực hành người hành nghề 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 thời gian là 20 tiết. Thời gian tập huấn được tính vào tổng thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh.

Lưu ý, người thực hành cần đảm bảo an toàn cho người bệnh trong quá trình thực hành; không được ký đơn thuốc, ký tên trong hồ sơ bệnh án điều trị; không

được tự ý thực hiện các thủ thuật, kỹ thuật khi chưa được người hướng dẫn thực hành cho phép.

III. NỘI DUNG HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH

1. Sinh viên các trường đại học y

- Theo chương trình thực hành của cơ sở ký hợp đồng với Bệnh viện

- Trang bị cho sinh viên kiến thức cơ bản về khái niệm sức khỏe tâm thần, các nguy cơ, các triệu chứng, các tiêu chuẩn chẩn đóan…một số bệnh tâm thần thường gặp theo chương trình của trường (theo yêu cầu kế hoạch hợp tác đào tạo của Trường với Bệnh viện).

TT	Nội dung	Ghi chú
Bác sĩ		
1	- Khám tâm thần: biểu hiện chung, ý thức, cảm xúc, tri giác, tư duy, hành vi tác phong, trí nhớ, trí năng, tập trung chú ý; - Cấp cứu tâm thần – tự sát: xử trí, điều trị; - Rối loạn tâm thần thực thể: triệu chứng lâm sàng, cận lâm sàng, chẩn đoán điều trị.	
2	- Rối loạn lo âu: triệu chứng lâm sàng, chẩn đoán; - Rối loạn liên quan đến stress: chẩn đoán, điều trị.	
3	- Tâm thần phân liệt: triệu chứng lâm sàng, điều trị; - Lưỡng cực, hưng cảm, trầm cảm: triệu chứng, điều trị; - Nghiện rượu, ma túy: triệu chứng lâm sàng, cận lâm sàng, điều trị.	
4	- Các tác dụng phụ của thuốc chống loạn thần: triệu chứng lâm sàng, tác dụng phụ của thuốc chống loạn thần;	
Điều Dưỡng		
1	Chăm sóc bệnh nhân: tâm thần kích động; chống đối không ăn; Tự sát; động kinh; nghiện chất….	
2	Chăm sóc bệnh nhân: Rối loạn hành vi; Các rối loạn liên quan đến chất (rượu, ma tuý); Tâm thần phân liệt; Động kinh; trầm cảm; Rối loạn cảm xúc lưỡng cực; trầm cảm….. - Phục hồi chức năng, tái hoà nhập cộng đồng. - Chăm sóc sức khoẻ tâm thần tại cộng đồng.	

2. Thực hành cấp chứng chỉ hành nghề:

Nội dung hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh dựa trên cơ sở chuẩn năng lực của Bác sỹ, Điều Dưỡng theo NĐ 111/2017/NĐ-CP ngày 05/10/2017 của

Chính phủ Quy định về tổ chức đào tạo thực hành trong đào tạo khối Ngành sức khoẻ và Quyết định số 1854/QĐ-BYT ngày 18 tháng 05 năm 2015 của Bộ trưởng Bộ Y tế ban hành các kiến thức, kỹ năng đã được đào tạo tại các trường chuyên ngành Y cho Bác sỹ, Điều dưỡng, dựa trên phạm vi hoat động chuyên môn của Bác sỹ, Điều dưỡng.

Chuyên Môn	Khoa lâm sàng	Thời gian
1. Bác sỹ: Tổng thời gian 09 tháng		
Cấp cứu tâm thần: Xử trí bệnh nhân tâm thần kích động; chán ăn tâm thần, tự sát trong tâm thần học; xử trí hội chứng an thần kinh ác tính; hội chứng ngoại tháp và rối loạn vận động khác, hội chứng đứng ngồi không yến; động kinh…	Khoa Hồi sức Cấp cứu (tại BV tâm thần)	03 tháng
Khám chẩn đoán và điều trị: Bệnh rối loạn tâm căn: rối loạn lo âu, rối loạn liên quan stress, mất ngủ....; Rối loạn Tâm thần cấp tính gồm: Nghiện chất (rượu, ma tuý..), Nội thần kinh (động kinh, đau đầu...), Tâm thần người già (Sa sút trí tuệ, alzheimer…), Tâm thần nhi (Chậm phát triển tâm thần; Rối loạn tăng động, giảm chú ý, rối loạn tic...)	Khoa khám bệnh	03 tháng
Khám chẩn đoán và điều trị: Rối loạn loạn thần cấp và nhất thời; Các rối loạn liên quan đến chất (rượu, ma tuý); Tâm thần phân liệt; Động kinh và các trạng thái động kinh; Trầm cảm; Sa sút trí tuệ; Rối loạn tâm thần thực tổn; Rối loạn hoạt động nhận thức; Rối loạn dạng cơ thể hóa; Rối loạn cảm xúc lưỡng cực;…..	Khoa điều trị nội trú	03 tháng
2. Điều dưỡng: Tổng thời gian 06 tháng		
Theo chương trình thực hành của cơ sở ký hợp đồng với Bệnh viện	Khoa Hồi sức Cấp cứu (Cấp cứu đa khoa)	01 tháng
Chăm sóc bệnh nhân: tâm thần kích động; chống đối không ăn; Tự sát; động kinh; nghiện chất….	Khoa Hồi sức Cấp cứu (Cấp cứu tâm thần)	02 tháng
- Chăm sóc bệnh nhân: Rối loạn hành vi;	Khoa điều trị nội trú	03 tháng

Các rối loạn liên quan đến chất (rượu, ma tuý); Tâm thần phân liệt; Động kinh; trầm cảm; Rối loạn cảm xúc lưỡng cực; trầm cảm….. - Phục hồi chức năng, tái hoà nhập cộng đồng.		

3. Chi phí thực hành:

Bệnh viện thực hiện thu phí hướng dẫn thực hành như sau:

+ Đối tượng hướng dẫn thực hành cấp giấy phép hành nghề: Bác sĩ, Điều dưỡng

(phụ lục 1 đính kèm)

+ Đối với các trường đại học theo hợp đồng liên kết giữa bệnh viện với trường.

4. Danh sách người hướng dẫn thực hành: *phụ lục 2*

(Danh sách đính kèm)

IV. TỔ CHỨC THỰC HIỆN

1. Hội đồng Khoa học kỹ thuật

Phân công người hướng dẫn thực hành phù hợp về chuyên môn, năng lực của người hướng dẫn thực hành.

2. Phòng Kế hoạch Tổng hợp

a. Đối với sinh viên các trường đại học :

- Xây dựng kế hoạch tiếp nhận sinh viên;

- Tham mưu phân công bác sĩ giảng dạy; xếp lịch giảng dạy ;

- Tổ chức quản lý; kịp thời tham mưu xử lý các tình huống phát sinh trong quá trình học (nếu có) ;

- Đầu mối liên hệ giữa Bệnh viện với Trường.

b. Thực hành cấp chứng chỉ hành nghề

- Xây dựng Kế hoạch hướng dẫn thực hành để cấp giấy phép hành nghề khám bệnh, chữa bệnh tâm thần đối với Bác sỹ Y, Điều dưỡng. Đồng thời đăng tải công khai trên Trang websie của bệnh viện.

- Phân công người hướng dẫn thực hành theo Mẫu 06 Phụ lục 1 Nghị Định số 96/2023/NĐ-CP.

- Giám sát, đánh giá chuyên môn về hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh của đơn vị.

- Thực hiện báo cáo hoạt động hướng dẫn thực hành về Sở Y tế.

3. Phòng Tổ chức – Hành chính:

a. Đối với sinh viên các trường đại học:

Sắp xếp hội trường, cơ sở vật chất tạo điều kiện thuận lợi các sinh viên học tập.

b. Thực hành cấp chứng chỉ hành nghề

- Tiếp nhận người thực hành theo quy định tại Mẫu 03, Phụ lục I Nghị định 96/2023/NĐ-CP và hướng dẫn hồ sơ.

- Tham mưu Ban giám đốc Ký hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh với người thực hành theo Mẫu 04 Phụ lục I Nghị Định số 96/2023/NĐ-CP.

- Tham mưu Ban giám đốc Quyết định về việc tiếp nhận

- Gửi văn bản đăng ký danh sách người thực hành khám bệnh – chữa bệnh lên trang thông tin điện tử.

- Tham mưu Ban giám đốc cấp giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành cho người thực hành theo Mẫu 07 quy định tại Phụ lục I Nghị Định số 96/2023/NĐ-CP.

- Đăng tải danh sách người đã hoàn thành quá trình thực hành lên trang thông tin điện tử.

4. Phòng Tài chính kế toán

- Phối hợp phòng Kế hoạch Tổng hợp, phòng Tổ chức Hành chính xây dựng đề án dựng định mức, thủ tục thanh toán, chế độ chi thù lao cho người hướng dẫn thực hành và các chi phí khác .... Trình cấp có thẩm quyền phê duyệt;

- Thực hiện thu chi, thanh quyết toán theo chế độ quy định.

5. **Phòng Điều dưỡng:**

Xây dựng kế hoạch 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.

6. Các khoa, phòng có liên quan

- Lãnh đạo các khoa, phòng lập chương trình thực hành cụ thể, phù hợp với các đối tượng được phân công.

- Trực tiếp tham gia hướng dẫn, giám sát người thực hành theo quy định.

- Tạo điều kiện cho người thực hành hoàn thành nhiệm vụ và tham gia đầy đủ các buổi thực hành.

7. Người hướng dẫn thực hành

- Tuân thủ sự phân công hướng dẫn thực hành của người đứng đầu cơ sở thực hành.

- Đảm bảo 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, gây ảnh hưởng đến sức khỏe của người bệnh do lỗi của người hướng dẫn thực hành.

- Đối với thực hành cấp chứng chỉ hành nghề khám chữa bệnh thì khi kết thúc phần thực hành theo từng nội dung, viên chức trực tiếp hướng dẫn sẽ đánh giá, nhận xét quá trình thực hành theo từng nội dung đã hướng dẫn *(mẫu đính kèm)*.

8. Người thực hành

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

- Thực hiện các nghĩa vụ theo vị trí thực hành.

- Người thực hành không được ký đơn thuốc, ký tên trong hồ sơ bệnh án điều trị. Không được tự ý thực hiện các thủ thuật, kỹ thuật khi chưa được người hướng dẫn thực hành cho phép.

Bệnh viện tâm thần kính trình đề án ký cơ sở hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh đối với Bác sĩ chuyên khoa tâm thần, Điều dưỡng của Bệnh viện Tâm thần Tiền Giang. Kính trình Sở Y tế xem xét./.

Nơi nhận:
- Sở Y tế Tiền Giang;
- Ban Giám đốc BV;
- Các khoa, phòng trực thuộc BV;
- Lưu: VT, KHTH .

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH TIỀN GIANG
BỆNH VIỆN TÂM THẦN TIỀN GIANG

Trần Quốc Kính

Phụ lục 1:

1. Đối với sinh viên, học viên ở đơn vị khác ngoài bệnh viện

BẢNG CƠ CẤU GIÁ DỊCH VỤ HƯỚNG DẪN SINH VIÊN, HỌC VIÊN THỰC HÀNH

Hướng dẫn xác nhận thời gian thực hành để cấp chứng chỉ hành nghề

Tính bình quân cho 30 người / lớp *Đvt: đồng*

Stt	Chỉ tiêu tính toán	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Thuyết minh
I- Chi phí					**17.438.800**	
1	Viết giáo trình	Trang	30	14.000	420.000	Khoán chi
2	Soạn bài giảng	Bài	15	100.000	1.500.000	Khoán chi
3	Giảng bài	Bài	15	100.000	1.500.000	Khoán chi
4	Hướng dẫn thực hành	Tiết	44	100.000	4.400.000	Khoán chi
5	In giáo trình tài liệu	Cuốn	30	5.000	150.000	Thực chi
6	Giấy xác nhận thực hành	Tờ	30	1.000	30.000	Thực chi
8	Xà bông, dung dịch rửa tay, làm vệ sinh	Ngày	30	10.000	300.000	Thực chi
9	Điện	Kw/h	10	1.680	16.800	Đi thực tế tại Khoa
10	Nước	M^3	3	9.000	27.000	Đi thực tế tại Khoa
11	Xử lý nước thải	M^3	3	10.000	30.000	Đi thực tế tại Khoa
13	Xử lý rác thải	Hv	30	500	15.000	Đi thực tế tại Khoa
14	Tiền thuê hội trường	Ngày	8	1.000.000	8.000.000	

15	Chi phí quản lý, điều hành				1.050.000	5% doanh thu
II-Thuế (GTGT, TNDN)					**1.470.000**	7% doanh thu
III- Lãi tích lũy (Chênh lệch thu > chi)					**2.091.200**	10% doanh thu
TỔNG CHI PHÍ					**21.000.000**	Cho 1 lớp
Chi phí bình quân cho 1 học viên					**700.000**	Cho 1 tháng

2. Đối với sinh viên, học viên thuộc biên chế tại Bệnh viện Tâm thần Tiền Giang

BẢNG CƠ CẤU GIÁ DỊCH VỤ HƯỚNG DẪN SINH VIÊN, HỌC VIÊN THỰC HÀNH

- **Hướng dẫn xác nhận thời gian thực hành để cấp chứng chỉ hành nghề**

Tính bình quân cho 15 học viên/ lớp *Đvt: đồng*

Stt	Chỉ tiêu tính toán	ĐVT	Số lượng	Đơn giá	Thành tiền	Thuyết minh
I- Chi phí					**3.825.000**	
1	Viết giáo trình	Trang	30	12.000	360.000	Khoán chi
2	Soạn bài giảng	Bài	15	25.000	375.000	Khoán chi
3	Giảng bài	Bài	15	35.000	375.000	Khoán chi
4	Hướng dẫn thực hành	Tiết	44	18.000	792.000	Khoán chi
5	In giáo trình tài liệu	Cuốn	15	5.000	75.000	Thực chi
6	Giấy xác nhận thực hành	Tờ	15	1.000	15.000	Thực chi

8	Xà bông, dung dịch rửa tay, làm vệ sinh	Ngày	15	10.000	150.000	Thực chi
9	Điện	Kw/h	10	1.700	17.000	Đi thực tế tại Khoa
10	Nước	M^3	3	9.000	27.000	Đi thực tế tại Khoa
11	Xử lý nước thải	M^3	3	10.000	30.000	Đi thực tế tại Khoa
13	Xử lý rác thải	Hv	15	600	9.000	Đi thực tế tại Khoa
14	Tiền thuê hội trường	Ngày	8	200.000	1.600.000	
II-Thuế (GTGT, TNDN)					**225.000**	7% doanh thu
III- Lãi tích lũy (Chênh lệch thu > chi)					**450.000**	10% doanh thu
TỔNG CHI PHÍ					**4.500.000**	Cho 1 lớp
Chi phí bình quân cho 1 học viên					**300.000**	Cho 1 tháng

Ghi chú: Trong thời gian thực hiện phương án khi có sự thay đổi mức thu, chi bệnh viện thông báo Sở Y tế.

Phụ lục 2:

DANH SÁCH NGƯỜI HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH

STT	Họ và tên	Trình độ chuyên môn	Số CCHN/ ngày cấp	Phạm vi hoạt động CM	Thâm niên công tác ngành tâm thần	Chứng chỉ sư phạm
I. Bác sĩ						
1	Trần Quốc Kính	BSCKII chuyên ngành tâm thần	000327/TG-CCHN 24/12/2012	KCB chuyên khoa Tâm thần	Từ năm 1999 đến nay	x
2	Hồ Công Danh	BSCKI chuyên ngành tâm thần	000445/TG-CCHN 21/01/2013	KCB chuyên khoa Tâm thần	Từ 2005 đến nay	x
3	Nguyễn Thị Yến Châu	BSCKI chuyên ngành tâm thần	004226/TG-CCHN 04/7/2017	KCB chuyên khoa Tâm thần	Từ 2015 đến nay	x
4	Lê Thanh Bình	Thạc sĩ Y học Nội khoa	004222/TG-CCHN 07/04/2017	KCB chuyên khoa Tâm thần	Từ 2015 đến nay	x
5	Trịnh Anh Dũng	BSCKII Y tế công cộng	000830/TG-CCHN 10/8/2016	KCB chuyên khoa Tâm thần	Từ 2014 đến nay	x
6	Nguyễn Văn Thanh Dũng	BSCKII chuyên ngành Tâm thần	003999/TG-CCHN 28/4/2016	KCB chuyên khoa Tâm thần	Từ 2015 đến nay	x
7	Triệu Văn Hân	BSCKI chuyên ngành thần kinh	003417/TG-CCHN 13/02/2015	KCB chuyên khoa Tâm thần	Từ 2014 đến nay	x
8	Nguyễn Thị Ngọc Yến	BSCKI chuyên ngành Tâm thần	001345/TG-CCHN 09/09/2020	KCB chuyên khoa Nội tổng hợp;Chuyên khoa Tâm Thần	Từ 2018 đến nay	x
9	Phạm Thanh Tiền	BSCKI chuyên ngành Tâm thần	001428/TG-CCHN 09/09/2020	KCB chuyên khoa Nội tổng hợp;Chuyên khoa Tâm Thần	Từ 2018 đến nay	x

10	Nguyễn Thành Trung	BSCKI chuyên ngành Tâm thần	2423/TG-CCHN 21/11/2022	KCB Chuyên khoa Tâm Thần	Từ 2005 đến nay	x
II. Điều dưỡng						
1	Nguyễn Thị Như Trúc	Điều dưỡng chuyên khoa I	004983/TG-CCHN 13/02/2019	Điều dưỡng	Từ 2004 đến nay	Đang cập nhật bổ sung
2	Nguyễn Phước Hoa Anh	Điều dưỡng chuyên khoa I	01295/TG-CCHN 20/8/2022	Điều dưỡng	Từ 2001 đến nay	Đang cập nhật bổ sung
3	Trần Huỳnh Natasa	Điều dưỡng chuyên khoa I	002413/TG-CCHN 18/04/2014	Điều dưỡng	Từ 2004 đến nay	Đang cập nhật bổ sung
4	Hà Phan Thanh Tuyến	Cử nhân Điều dưỡng	002417/TG-CCHN 18/04/2014	Điều dưỡng	Từ 2009 đến nay	Đang cập nhật bổ sung
5	Đỗ Văn Nguyễn	Cử nhân Điều dưỡng	01317/TG-CCHN 20/8/2022	Điều dưỡng	Từ 2005 đến nay	Đang cập nhật bổ sung
6	Nguyễn Thị Kiều Linh	Cử nhân Điều dưỡng	002410/TG-CCHN 06/08/2019	Điều dưỡng	Từ 2009 đến nay	x

Phụ lục các biểu mẫu:

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 chiếu[3]: …….....

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.
[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

.....[1].....
.....[2].....

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

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 môn ……[7]……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	**BÊN B**
(Ký, ghi rõ họ tên và đóng dấu)	*(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

.....[1].....	**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM**
.....[2].....	**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 /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/bà ……[7]……, sinh ngày …. tháng … năm ….., có văn bằng chuyên môn …….. được thực hành tại ……[8]……. trong thời gian từ ngày.... tháng ... năm …. đến ngày....tháng... năm…….....

Điều 2. Phân công ông/bà ……[9]……., chứng chỉ hành nghề số: …[10]…chịu trách nhiệm chính để hướng dẫn thực hành cho ông/bà ……[7]…….. 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 và ……[11]…….. 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).

Mẫu 07 - Giấy xác nhận hoàn thành quá trình thực hành

TÊN CQ, TC CHỦ QUẢN[1] **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 chiếu[3]:…….....

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 HÀNH[9]

---

[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.

PHIẾU NHẬN XÉT QUÁ TRÌNH THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH

1. Người hướng dẫn thực hành

- Họ và tên: …….....

- Số chứng chỉ hành nghề KBCB:……

- Khoa, đơn vị làm việc: …….....

2. Người thực hành:

- Họ và tên:……..

- Số CMND/ thẻ CCCD:……..

- Ngày cấp: ……. Nơi cấp: …….....

- 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 chuyên môn:

……

……

……

- Ý thức tổ chức kỹ luật trong thời gian thực hành:

……

……

……

NGƯỜI HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH