

Số: 65 /KH- BV

Điện Biên, ngày 03 tháng 4 năm 2019

KẾ HOẠCH
Tổ chức tuyển sinh, mở lớp đào tạo Bổ túc
Y học cổ truyền năm 2019

Căn cứ Thông tư 22/2013/TT-BYT ngày 09/08/2013 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn đào tạo liên tục cho cán bộ y tế;

Căn cứ Quyết định số 162/QĐ-SYT ngày 26/02/2019 của Sở Y tế Điện Biên V/v: Phê duyệt Kế hoạch đào tạo ngắn hạn, tập huấn chuyên môn nghiệp vụ cho cán bộ y tế năm 2019;

Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh xây dựng kế hoạch tổ chức tuyển sinh, mở lớp đào tạo năm 2019 cụ thể như sau:

I. Mục tiêu:

1.1. Mục tiêu chung:

Đảm bảo cán bộ trong ngành tham gia học tập, cập nhật kiến thức y khoa liên tục, phát triển nghề nghiệp, kỹ năng và thái độ để phục vụ tốt công tác chăm sóc và bảo vệ sức khỏe nhân dân.

1.2. Mục tiêu cụ thể:

Đào tạo cho cán bộ y tế có kiến thức, kỹ năng thực hành nghề nghiệp cơ bản để làm nhiệm vụ quản lý, chăm sóc, bảo vệ sức khỏe nhân dân chủ yếu bằng thuốc nam, châm cứu xoa bóp và các phương pháp chữa bệnh không dùng thuốc tại tuyến y tế cơ sở.

II. Mã cơ sở đào tạo: C52.03

III. Nội dung:

3.1. Đối tượng: Là Bác sỹ, Y sỹ (Đa khoa và Y học cổ truyền) đang công tác tại bệnh viện, Trung tâm Y tế các huyện, thị, thành phố trong tỉnh.

Số lượng học viên: 30

Số lớp: 01

Thời gian đào tạo: 03 tháng/1 lớp.

Địa điểm tổ chức đào tạo: Tại Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Điện Biên

3.2. Giảng viên: Là cán bộ của Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh được đào tạo giảng viên, giảng viên lâm sàng.

3.3. Chương trình học tập, phân phối thời gian toàn khóa học và địa điểm học tập đã được Sở Y tế, Cục Khoa học công nghệ khoa học Bộ Y tế phê duyệt và cấp mã đào tạo.

3.4. Cấp chứng nhận: Học viên hoàn thành khoá học đủ thời gian và đạt yêu cầu sẽ được cấp chứng chỉ hoàn thành khóa đào tạo “Bồ tát Y học cổ truyền”

IV. Hồ sơ đăng ký gồm có:

- Đơn đăng ký học (theo mẫu Bệnh viện).
- Bản sao văn bằng tốt nghiệp chuyên nghiệp (Pho to công chứng).
- Quyết định cử đi học của cơ quan đang công tác.
- Sơ yếu lý lịch có xác nhận của cơ quan (theo mẫu lý lịch quy định).
- Bản sao giấy khai sinh.
- Phong bì dán tem, ghi rõ địa chỉ người nhận.

V. Liên hệ và nộp hồ sơ đăng ký:

Thời gian đăng ký và nộp hồ sơ: Bắt đầu từ ngày thông báo tổ chức tuyển sinh đến hết ngày 03/5/2019.

Dự kiến thời gian khai giảng: ngày 03/6/2019.

Địa chỉ: Tại Phòng kế hoạch tổng hợp - Bệnh viện Y học cổ truyền Điện Biên.

Liên hệ: Đ/c Nguyễn Thị Thanh Nga 0949 858 739

Email: phongkhthyhctdb@gmail.com; Website: yhoccotruyendienbien.gov.vn;

VI. Kinh phí:

Kinh phí của lớp đào tạo từ nguồn NSNN năm 2019 của Sở Y tế phê duyệt. Học viên không phải đóng học phí.

Học viên phải tự túc ăn, ở, phương tiện cá nhân phục vụ trong thời gian học tập.

VII. Tổ chức thực hiện

Bệnh viện Y học cổ truyền căn cứ vào kế hoạch và tình hình thực tế, phối hợp với Trường Cao đẳng Y tế Điện Biên để thực hiện kế hoạch đảm bảo tính khả thi và đạt được các mục tiêu đề ra.

Trên đây là Kế hoạch tổ chức tuyển sinh, mở lớp đào tạo Bồ tát Y học cổ truyền năm 2019 của Bệnh viện Y học cổ truyền Điện Biên./.

Nơi nhận:

- Sở Y tế Điện Biên;
- Trường CDYT Điện Biên;
- Bệnh viện tuyển tỉnh;
- Trung tâm Y tế các huyện, thị, thành phố;
- Lãnh đạo bệnh viện;
- Các khoa/ phòng BV ;
- Lưu VT, KHTH.

**KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC**



Nguyễn Thị Hoa

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

ĐƠN ĐĂNG KÝ HỌC

Tên khóa học: **Bồ túc Y học cổ truyền**

Mã khóa học: **C52.03**

Kính gửi: Ban giám đốc Bệnh viện Y học cổ truyền tỉnh Điện Biên

1. Họ tên khai sinh (*chữ in hoa, có dấu*):.....
2. Ngày, tháng, năm sinh:Giới tính:.....
3. Nơi sinh (*tỉnh/thành phố ghi trong giấy khai sinh*):
4. Số Chứng minh thư nhân dân:.....
 Ngày cấp:.....Nơi cấp:.....
5. Nơi công tác:
.....
6. Địa chỉ liên hệ:
7. Số điện thoại: 8. Email:
9. Thông tin về văn bằng:
Năm tốt nghiệp đại học/ cao đẳng/ trung cấp:Hệ đào tạo:.....
Chuyên ngành:
10. Căn cứ vào Kế hoạch tổ chức tuyển sinh, mở lớp đào tạo: **Bồ túc Y học cổ truyền**

Tôi làm đơn này đề nghị Bệnh viện cho tôi được theo học lớp nói trên. Nếu được vào học tôi xin cam kết:

Chấp hành nghiêm chỉnh mọi nội quy, quy định của Bệnh viện và các quy định của pháp luật.

Bằng việc ký tên dưới đây, tôi xác nhận đã đọc kỹ và hiểu rõ nội dung thông báo tuyển sinh khóa học này. Tôi cam kết và hoàn toàn chịu trách nhiệm về tất cả các thông tin tự kê khai trên là hoàn toàn đúng sự thật, sẵn sàng cung cấp các văn bản hợp pháp để chứng minh khi Bệnh viện yêu cầu.

Điện Biên, ngàythángnăm

Người viết đơn