

Số: /SYT-TCCB

Thanh Hoá, ngày tháng 9 năm 2020

V/v khảo sát nhu cầu bồi
dưỡng chứng chỉ ngắn hạn

Kính gửi: Thủ trưởng các đơn vị trong ngành

Căn cứ Nghị định 103/2016/NĐ-CP ngày 01/7/2016 của Chính phủ quy định về đảm bảo an toàn sinh học tại phòng xét nghiệm;

Căn cứ Quyết định số 6858/QĐ-BYT ngày 18/11/2016 của Bộ Y tế về việc ban hành Bộ tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam;

Căn cứ Thông tư số 10/2015/TTLT-BYT-BNV; Thông tư số 11/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 27/5/2015 của Bộ Y tế và Bộ Nội vụ quy định mã số, tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp bác sĩ, bác sĩ y học dự phòng, y sĩ, y tế công cộng;

Căn cứ Thông tư số 26/2015/TTLT-BYT-BNV; Thông tư số 27/2015/TTLT-BYT-BNV ngày 07/10/2015 của Bộ Y tế và Bộ Nội vụ quy định mã số, tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật y, dược;

Căn cứ Thông tư số 08/2016/TTLT-BYT-BNV ngày 15/04/2016 của Bộ Y tế và Bộ Nội vụ quy định mã số, tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp dân số.

Sở Y tế khảo sát nhu cầu bồi dưỡng các chứng chỉ ngắn hạn, cụ thể như sau:

1. Chứng chỉ, thời gian bồi dưỡng

- Chứng chỉ quản lý bệnh viện: 05 ngày
- Chứng chỉ quản lý chất lượng bệnh viện: 05 ngày
- Chứng chỉ quản lý điều dưỡng: 10 tuần
- Chứng chỉ an toàn sinh học: 05 ngày
- Chứng chỉ quản lý chất thải y tế: 05 ngày
- Chứng chỉ bồi dưỡng theo tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp hạng II: Bác sĩ chính, Bác sĩ y học dự phòng chính, Y tế công cộng chính, Điều dưỡng viên chính, Kỹ thuật Y chính và Dược sĩ chính: 06 tuần
- Chứng chỉ bồi dưỡng theo tiêu chuẩn chức danh nghề nghiệp Dân số viên hạng III: 06 tuần

2. Danh sách đăng ký: (theo mẫu đi kèm).

3. Địa điểm học: tại Thanh Hóa.

4. Thời gian học: thứ 7, chủ nhật hàng tuần.

Đề nghị các đơn vị căn cứ vào nhu cầu thực tế chọn cử cán bộ tham gia khóa bồi dưỡng đúng đối tượng. Danh sách đăng ký gửi về Sở Y tế (qua phòng Tổ chức cán bộ) trước ngày 30/9/2020, đồng thời gửi file điện tử theo địa chỉ quyenle260684@gmail.com để phối hợp mở lớp đào tạo./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu VT, TCCB.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC

Đỗ Thái Hòa

SỞ Y TẾ THANH HÓA
TÊN ĐƠN VỊ

DANH SÁCH CÁN BỘ, VIÊN CHỨC CỬ ĐI ĐÀO TẠO
(Kèm theo Công văn số /..... ngày /...../2020 của)

TT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Trình độ chuyên môn	Chức vụ/đơn vị công tác	Ghi chú
I. Chứng chỉ quản lý bệnh viện						
1	...					
2	...					
II. Chứng chỉ quản lý chất lượng bệnh viện						
1	...					
2	...					
III. Chứng chỉ quản lý điều dưỡng						
1	...					
2	...					
IV. Chứng chỉ an toàn sinh học						
1	...					
2	...					
V. Chứng chỉ quản lý chất thải y tế						
1	...					
2	...					
VI. Chứng chỉ CDNN Bác sĩ chính						
1	...					
2	...					
VII. Chứng chỉ CDNN Bác sĩ Y học dự phòng chính						
1	...					
2	...					
VIII. Chứng chỉ CDNN Y tế công cộng chính						
1	...					
2	...					
IX. Chứng chỉ CDNN Điều dưỡng viên chính						
1	...					
2	...					
X. Chứng chỉ CDNN Kỹ thuật Y chính						
1	...					
2	...					
XI. Chứng chỉ CDNN Dược chính						
1	...					
2	...					
XII. Chứng chỉ CDNN Dân số viên hạng III						
1	...					
2	...					