

Số: /CDYT  
V/v đăng ký đào tạo, bồi dưỡng  
các lớp cập nhật kiến thức chuyên môn

Quảng Bình, ngày      tháng      năm 2023

Kính gửi:

- Bệnh viện Hữu nghị Việt Nam - Cuba - Đồng Hới;
- Bệnh viện đa khoa khu vực Bắc Quảng Bình;
- Bệnh viện Y - Dược cổ truyền Tỉnh;
- Các Bệnh viện huyện/thành phố;
- Trung tâm Y tế các huyện/thị xã/thành phố;
- Các Phòng khám đa khoa;

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

Căn cứ Thông tư 26/2020/TT-BYT ngày 28 tháng 12 năm 2020 của Bộ Y tế về sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư 22/2013/TT-BYT ngày 09 tháng 08 năm 2013 của Bộ trưởng Bộ Y tế về hướng dẫn việc đào tạo liên tục cho cán bộ y tế;

Căn cứ nhu cầu đào tạo, bồi dưỡng cập nhật kiến thức chuyên môn cho cán bộ tại các cơ sở y tế;

Trường Cao đẳng Y tế Quảng Bình thông báo tuyển sinh đào tạo các lớp như sau:

**I. Các lớp đào tạo:**

**1. Vật lý trị liệu - Phục hồi chức năng:**

- Đối tượng: Bác sĩ, Y sĩ, Điều dưỡng, Kỹ thuật viên và những cá nhân khác có nhu cầu.

- Thời gian đào tạo: 06 tháng

**2. Xét nghiệm:**

- Đối tượng: Đã tốt nghiệp trung cấp trở lên thuộc nhóm ngành sức khỏe.

- Thời gian đào tạo: 06 tháng

**3. Quản lý điều dưỡng:**

- Đối tượng: Điều dưỡng, Hộ sinh, Kỹ thuật viên là cán bộ quản lý hoặc những cá nhân khác có nhu cầu.

- Thời gian đào tạo: 03 tháng

**4. Kiểm soát nhiễm khuẩn:**

- Đối tượng: Cán bộ quản lý, phụ trách kiểm soát nhiễm khuẩn tại các cơ sở khám chữa bệnh và các cá nhân có nhu cầu.

- Thời gian đào tạo: Lớp 05 ngày và lớp 03 tháng tùy theo đối tượng đăng ký.

**II. Số lượng và thời gian tổ chức lớp học:** Đủ số lượng từ 16 học viên trở lên; Thời gian học vào các ngày Thứ 7 và Chủ nhật hàng tuần.

**III. Địa điểm:** tại Trường Cao đẳng Y tế Quảng Bình.

**IV. Thời gian đăng ký danh sách:** Bắt đầu từ ngày thông báo đến hết ngày 15/3/2023.

*(Theo mẫu đính kèm)*

Vậy kính mong Quý cơ quan thông báo đến cán bộ có nhu cầu tham gia các lớp đào tạo, bồi dưỡng. Danh sách gửi về Phòng đào tạo - Hợp tác quốc tế Trường Cao đẳng Y tế Quảng Bình (*Số 46 -Hà Văn Quan, phường Nam Lý, Tp. Đồng Hới, tỉnh Quảng Bình*).

Điện thoại: 0232 3827 143; 0919 750502. Email: yteqb@quangbinh.edu.vn

***Nơi nhận:***

- Như kính gửi;
- Sở Y tế;
- Hiệu trưởng (để b/c);
- Website trường;
- Các Phòng, Khoa;
- Lưu: VT, ĐT-HTQT.

**KT. HIỆU TRƯỞNG  
PHÓ HIỆU TRƯỞNG**

**Phan Thị Thanh Tâm**

Tên đơn vị:.....

**DANH SÁCH  
ĐĂNG KÝ NHU CẦU ĐÀO TẠO, BỒI DƯỠNG**

| TT | Họ và tên | Ngày sinh | Tên lớp đào tạo,<br>bồi dưỡng | Thời gian<br>đào tạo | Số điện thoại<br>liên hệ |
|----|-----------|-----------|-------------------------------|----------------------|--------------------------|
|    |           |           |                               |                      |                          |
|    |           |           |                               |                      |                          |
|    |           |           |                               |                      |                          |
|    |           |           |                               |                      |                          |
|    |           |           |                               |                      |                          |
|    |           |           |                               |                      |                          |
|    |           |           |                               |                      |                          |
|    |           |           |                               |                      |                          |
|    |           |           |                               |                      |                          |
|    |           |           |                               |                      |                          |
|    |           |           |                               |                      |                          |
|    |           |           |                               |                      |                          |

Số lượng:....

....., ngày ..... tháng ..... năm 2023  
**THỦ TRƯỞNG ĐƠN VỊ**  
(Ký, đóng dấu)