

Số: 339A/BCB-BVPĐ

Hà Nội, ngày 06 tháng 5 năm 2024

**BẢN CÔNG BỐ**

**Cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành**

**Kính gửi: Bộ Y tế**

Tên cơ sở hướng dẫn thực hành: Bệnh viện đa khoa Phương Đông

Số giấy phép hoạt động: 234/BYT-GPHĐ.

Cơ quan cấp: Bộ Y tế cấp ngày 08 tháng 11 năm 2019.

Địa chỉ: Số 9, Phố Viên, phường Cổ Nhuế 2, quận Bắc Từ Liêm, Hà Nội.

Người chịu trách nhiệm chuyên môn: PGS.TS. Nguyễn Trung Chính

Điện thoại liên hệ: 0982052411. Email: luongbm@phuongdonghospital.vn

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh, cơ sở khám bệnh, chữa bệnh đáp ứng yêu cầu là cơ sở hướng dẫn thực hành theo quy định với các nội dung sau đây:

- Đối tượng hướng dẫn thực hành:
  - Bác sĩ Y khoa;
  - Bác sĩ chuyên Khoa (Nội, Ngoại, Sản, Nhi, Ung bướu, Vật lý trị liệu – Phục hồi chức năng, Y học cổ truyền, Tai Mũi Họng, Mắt);
  - Điều dưỡng;
  - Kỹ thuật Y (Kỹ thuật Xét nghiệm y học, Kỹ thuật Hình ảnh y học, Kỹ thuật Phục hồi chức năng);
  - Hộ sinh.
- Danh sách người hướng dẫn thực hành: (Chi tiết tại Phụ lục 1-6 kèm theo).
- Các nội dung thực hành được ký hợp đồng hợp tác với cơ sở thực hành khác (nếu có):
- Số lượng người thực hành có thể tiếp nhận để hướng dẫn thực hành: (Chi tiết tại Phụ lục 7 kèm theo).
- Chi phí hướng dẫn thực hành:

STT	Đối tượng thực hành	Chi phí thực hành
1	Bác sĩ Y khoa	1.500.000đ/tháng/01 học viên x 12 tháng = 18.000.000đ
2	Bác sĩ chuyên Khoa (Nội, Ngoại, Sản, Nhi, Ung bướu, Vật lý trị liệu – Phục hồi chức năng, Y học cổ truyền, Tai Mũi Họng, Mắt)	1.500.000đ/tháng/01 học viên x 12 tháng = 18.000.000đ
3	Điều dưỡng	1.500.000đ/tháng/01 học viên x 06 tháng = 9.000.000đ

4	Kỹ thuật Y (Kỹ thuật Xét nghiệm y học, Kỹ thuật Hình ảnh y học, Kỹ thuật Phục hồi chức năng)	1.500.000đ/tháng/01 học viên x 06 tháng = 9.000.000đ
5	Hộ sinh	1.500.000đ/tháng/01 học viên x 06 tháng = 9.000.000đ

Cơ sở cam kết và chịu trách nhiệm trước pháp luật về các nội dung đã công bố.

Kính đề nghị Bộ Y tế Hà Nội xem xét, công bố thông tin theo quy định./.

(Có tài liệu gửi kèm theo Bản công bố Kế hoạch chương trình thực hành của Bác sĩ Y khoa, Bác sĩ Chuyên khoa, Điều dưỡng, Kỹ thuật Y, Hộ sinh để cấp Giấy phép hành nghề theo quy định).

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- BGĐ (để b/c);
- Lưu: VT, HCNS, KHTH-QLCL.



**Nguyễn Trung Chính**

