SỞ Y TẾ THÁI BÌNH
TRUNG TÂM
KIỂM SOÁT BỆNH TẬT

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

Số: 03 /TB-KSBT

Thái Bình, ngày 12 tháng 01 năm 2024

THÔNG BÁO
Tuyển sinh các khóa đào tạo liên tục năm 2024

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09 tháng 01 năm 2023;

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;

Căn cứ Thông tư số 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 22/2013/TT-BYT ngày 09/8/2013 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn đào tạo liên tục trong lĩnh vực Y tế; Thông tư số 26/2020/TT-BYT, ngày 28/12/2020 của Bộ Y tế về sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư 22/2013/TT-BYT ngày 09/8/2013 của Bộ Y tế hướng dẫn việc đào tạo liên tục cho cán bộ y tế;

Căn cứ Quyết định số 83/QĐ-K2ĐT ngày 05 tháng 6 năm 2019 của Cục khoa học công nghệ và đào tạo - Bộ Y tế, về việc cấp mã cơ sở đào tạo liên tục cho Trung tâm kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình trực thuộc Sở Y tế tỉnh Thái Bình;

Căn cứ Quyết định số 2698/QĐ-UBND ngày 05 tháng 11 năm 2021 của Ủy ban nhân dân tỉnh Thái Bình về việc ban hành Quy định chức năng, nhiệm vụ và cơ cấu tổ chức của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình trực thuộc Sở Y tế;

Nhằm nâng cao kiến thức, năng lực cho cán bộ y tế làm việc tại các cơ sở y tế trên địa bàn tỉnh, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình thông báo đến các đơn vị, cá nhân kế hoạch đào tạo liên tục năm 2024 như sau:

1. Nội dung và thời gian đào tạo liên tục: (*Chi tiết tại Phụ lục 1 kèm theo).*

2. Địa điểm đào tạo

Tại Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình - số 10 đường Hoàng Công Chất, thành phố Thái Bình, tỉnh Thái Bình.

3. Đối tượng tham gia đào tạo liên tục

Cán bộ y tế đang làm việc tại các cơ sở y tế công lập, tư nhân và các cá nhân có nhu cầu đào tạo liên tục trên địa bàn toàn tỉnh.

4. Giấy chứng nhận

Học viên hoàn thành khóa học được Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình cấp giấy chứng nhận đào tạo liên tục theo quy định.

5. Đăng ký tham gia đào tạo, hồ sơ đăng ký và học phí

5.1. Đăng ký tham gia đào tạo: Đăng ký trực tuyến tại website

- Đơn vị đăng ký nhu cầu đào tạo theo đường link hoặc mã QR sau:

https://forms.gle/ceRqPM83sj8d3Q8K6

- Cá nhân đăng ký tham gia đào tạo theo đường link hoặc mã QR sau:

https://forms.gle/xrvuBFy6JvhejFxXA

5.2. Hồ sơ đăng ký của cá nhân bao gồm

- 01 Đơn đăng ký (theo mẫu tại phụ lục 2);
- 01 Bản sao công chứng căn cước công dân, bằng tốt nghiệp chuyên môn.

5.3. Hồ sơ đăng ký của đơn vị bao gồm

- 01 Đơn đăng ký (theo mẫu tại phụ lục 3);
- 01 Bản sao công chứng căn cước công dân, bằng tốt nghiệp chuyên môn của các cán bộ đăng ký tham gia đào tạo liên tục

* Hồ sơ đăng ký nộp trực tiếp tại phòng Kế hoạch nghiệp vụ - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình ngay khi khai giảng khóa học.

5.4. Học phí

- Hình thức thanh toán: Tiền mặt hoặc chuyển khoản.
- Địa điểm thanh toán: Phòng Tài chính kế toán - Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình.

6. Thông tin liên hệ

Trung tâm mở các khóa đào tạo liên tục trong năm và khai giảng ngay khi đủ số lượng học viên tối thiểu. Các đơn vị, cá nhân có nhu cầu đào tạo đề nghị liên hệ:

CN. Đỗ Thị Phương Lan, Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình, điện thoại: 0988.020.682; email: kehoachytdptb@gmail.com.

Trân trọng thông báo./.

Nơi nhận:
- Sở Y tế (để báo cáo);
- Các Cơ sở y tế trong tỉnh;
- Ban Giám đốc TT KSBT;
- Các khoa/phòng;
- Đăng website cơ quan;
- Lưu: VT, KHNV.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH THÁI BÌNH
TRUNG TÂM KIỂM SOÁT BỆNH TẬT T.THÁI BÌNH

Nguyễn Văn Thơm

Phụ lục 1: Nội dung đào tạo liên tục năm 2024

(Kèm theo Thông báo số 03 /TB-KSBT ngày 12 tháng 01 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thái Bình)

STT	Tên khóa học	Đối tượng	Hình thức đào tạo	Thời gian đào tạo	Kinh phí đào tạo/ 1 học viên	Dự kiến thời gian tổ chức
1	An toàn tiêm chủng	Cán bộ tham gia trực tiếp làm công tác tiêm chủng tại các cơ sở y tế và cơ sở tiêm chủng dịch vụ	- Lý thuyết - Thực hành	32 tiết	2.500.000đ	Ngay khi đủ số lượng học viên tối thiểu
2	Các kỹ thuật Kế hoạch hóa gia đình	Cán bộ Trung tâm Y tế huyện/tp; cán bộ tham gia trực tiếp công tác KHHGĐ tại BVĐK huyện/tp, TTYT huyện/tp, TYT xã/phường/thị trấn; cán bộ tham gia trực tiếp công tác CSSKSS có nhu cầu	- Lý thuyết - Thực hành (cầm tay chỉ việc)	01 tháng	2.500.000đ	Ngay khi đủ số lượng học viên tối thiểu
3	Các kỹ thuật phá thai an toàn			02 tháng	3.000.000đ	Ngay khi đủ số lượng học viên tối thiểu
4	Dự phòng thứ cấp ung thư cổ tử cung			10 ngày	2.000.000đ	Ngay khi đủ số lượng học viên tối thiểu
5	Điều trị nghiện chất dạng thuốc phiện bằng thuốc Methadone	Bác sỹ trực tiếp tham gia công tác điều trị nghiện chất; Dược sỹ và nhân viên cấp thuốc; tư vấn viện tham gia công điều trị	- Lý thuyết - Thực hành	40 tiết	2.500000đ	Ngay khi đủ số lượng học viên tối thiểu

* Đối với các nội dung đào tạo: Các kỹ thuật Kế hoạch hóa gia đình, Các kỹ thuật phá thai an toàn, Dự phòng thứ cấp ung thư cổ tử cung, học viên đăng ký sẽ được giảm 30% tổng kinh phí đào tạo nếu đăng ký từ 02-03 nội dung.

Phụ lục 2: Mẫu đơn đăng ký (dành cho cá nhân)

(Kèm theo Thông báo số 03 /TB-KSBT ngày 12 tháng 01 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thái Bình)

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

ĐƠN XIN ĐĂNG KÝ HỌC ĐÀO TẠO LIÊN TỤC

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình

Họ và tên: …….. Dân tộc……..
Ngày sinh:……...Nam (Nữ)…….
Chức vụ, địa chỉ cơ quan công tác hiện nay: ……
…….
Điện thoại: …….
Email:.....
Cơ quan: ……
Năm tốt nghiệp:……Tại trường:……

Tôi xin đăng ký học đào tạo liên tục khóa học …….. do Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình tổ chức.

Tôi xin đảm bảo những điều ghi trong đơn là đúng sự thật, tự nguyện đăng ký học đào tạo liên tục và cam kết thực hiện đúng quy chế đào tạo của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình trong quá trình đào tạo.

……, ngày ... tháng... năm .....

XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN	NGƯỜI DỰ TUYỂN
(Nếu đã đi làm)	*(Ký và ghi rõ họ tên)*

Phụ lục 3: Mẫu đơn đăng ký (dành cho đơn vị)

(Kèm theo Thông báo số 03 /TB-KSBT ngày 12 tháng 01 năm 2024 của Trung tâm Kiểm soát bệnh tật Thái Bình)

ĐƠN VỊ CHỦ QUẢN……

ĐƠN VỊ ĐĂNG KÝ……

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Kính gửi: Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình

Cơ quan……

Cử cán bộ có tên sau tham dự khóa đào tạo liên tục do Trung tâm Kiểm soát bệnh tật tỉnh Thái Bình tổ chức:

TT	Họ tên	Giới tính	Ngày sinh	Trình độ chuyên môn	Điện thoại liên hệ	Khóa học đăng ký
1						
2						
3						
4						
5						

……., ngày ……. tháng ……năm……

GIÁM ĐỐC