

## KẾ HOẠCH

### HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH VỚI BÁC SĨ, Y SĨ, ĐIỀU DƯỠNG, NỮ HỘ SINH, KỸ THUẬT VIÊN TẠI BỆNH VIỆN ĐA KHOA TRƯỜNG ĐỨC

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15;

Căn cứ Thông tư 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 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính Phủ quy định một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Giấy phép hoạt động số 295/BYT-GPHĐ ngày 16/09/2025 của Bộ Y tế cấp.

Căn cứ chức năng nhiệm vụ và điều kiện thực tế;

Bệnh viện đa khoa Trường Đức xây dựng Kế hoạch hướng dẫn thực hành đối với Bác sĩ, y sĩ, điều dưỡng, nữ hộ sinh, kỹ thuật viên tại đơn vị như sau:

#### I. Mục đích, yêu cầu

##### 1. Mục đích

Nhằm xây dựng chương trình, làm cơ sở để hướng dẫn thực hành phù hợp với năng lực và điều kiện thực tế của Bệnh viện đa khoa Trường Đức cho toàn thể cán bộ là Bác sĩ, y sĩ, điều dưỡng, nữ hộ sinh, kỹ thuật viên.

Phân công nhiệm vụ cụ thể cho từng cá nhân hướng dẫn thực hành tại cơ sở đúng theo quy định của Pháp luật.

##### 2. Yêu cầu

Cán bộ là Bác sĩ, y sĩ, điều dưỡng, nữ hộ sinh, kỹ thuật viên thực hành tại Bệnh viện phải đảm bảo tuân thủ nội quy, quy chế của ngành, chấp hành tốt nội

quy, quy định của Bệnh viện đa khoa Trường Đức và tuyệt đối tuân thủ theo hướng dẫn của người thực hành.

Cán bộ hướng dẫn thực hành phải hướng dẫn tận tình, chu đáo. Việc phân công người hướng dẫn thực hành phải đảm bảo phù hợp về chuyên môn, năng lực của người hướng dẫn thực hành.

## **II. Nội dung thực hiện**

### **1. Thời gian thực hành:**

**1.1. Đối với chức danh Bác sĩ: Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh là 12 tháng, trong đó:**

a. Thời gian thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh là 9 tháng tại các khoa:

- Khoa Khám bệnh (1 tháng);
- Khoa Ngoại – Phẫu thuật – GMHS (2 tháng);
- Khoa Sản phụ khoa (2 tháng);
- Khoa Mắt – TMH (2 tháng);
- Khoa Nhi (2 tháng);
- Khoa y học cổ truyền (09 tháng đối với bác sĩ Y học cổ truyền)

b. Thời gian thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh về hồi sức cấp cứu là 03 tháng tại Khoa Nội tổng hợp – Phòng Hồi sức cấp cứu.

**1.2. Đối với chức danh y sĩ: Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh là 09 tháng, trong đó:**

a. Thời gian thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh là 6 tháng tại các khoa:

- Khoa Khám bệnh (1 tháng);
- Khoa Ngoại – Phẫu thuật – GMHS (2 tháng);
- Khoa Sản phụ khoa (1 tháng);

- Khoa Mắt – TMH (1 tháng);

- Khoa Nhi (1tháng);

b. Thời gian thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh về hồi sức cấp cứu là 03 tháng tại Khoa Nội tổng hợp – Phòng Hồi sức cấp cứu.

**1.3. Đối với chức danh điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên: Thời gian thực hành khám bệnh, chữa bệnh là 06 tháng, trong đó:**

a. Thời gian thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh là 5 tháng tại các khoa:

\* Đối với điều dưỡng

- Khoa Khám bệnh (1 tháng);

- Khoa Ngoại – Phẫu thuật – GMHS (1 tháng);

- Khoa Sản phụ khoa, khoa Y học cổ truyền - PHCN (1 tháng);

- Khoa Mắt – TMH (1 tháng);

- Khoa Nhi (1tháng);

\* Đối với nữ hộ sinh: 05 tháng tại khoa Sản phụ khoa

\* Đối với kỹ thuật viên: 05 tháng tại Khoa cận lâm sàng (xét nghiệm, chẩn đoán hình ảnh)

b. Thời gian thực hành chuyên môn khám bệnh, chữa bệnh về hồi sức cấp cứu là 01 tháng tại Khoa Nội tổng hợp – Phòng Hồi sức cấp cứu.

Trong thời gian thực hành kỹ thuật chuyên môn, người thực hành được tập huấn các quy định pháp luật về khám bệnh, chữa bệnh, quy chế chuyên môn, đạo đức hành nghề, an toàn người bệnh, kỹ năng giao tiếp và ứng xử của người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh.

Người thực hành cần đảm bảo an toàn cho người bệnh trong quá trình thực hành; không được ký đơn thuốc, ký tên trong hồ sơ bệnh án điều trị; không được tự ý thực hiện các thủ thuật khi chưa được người hướng dẫn thực hành cho phép.

## 2. Đối tượng thực hành

Là người lao động đã tốt nghiệp bác sĩ (y khoa, y học cổ truyền), y sĩ, điều dưỡng, hộ sinh, kỹ thuật viên có nhu cầu tham gia thực hành tại Bệnh viện đa khoa Trường Đức.

Số lượng người thực hành Bệnh viện đa khoa Trường Đức dự kiến đào tạo trong năm 2026 là 20 người.

## 3. Người hướng dẫn thực hành

Người hướng dẫn thực hành tại Bệnh viện đa khoa Trường Đức được chỉ định theo chuyên môn và được Giám đốc phê duyệt theo danh sách:

ST T	Họ và tên	Số CCHN	Ngày cấp	Phạm vi hoạt động chuyên môn
1	BSCKI. Hà Thị Hồng Thúy	004168/YB-CCHN	30/12/2022	KCB đa khoa Nội nhi
2	BSCKII. Quán Quốc Quyền	001087/YB-CCHN	15/01/2014	KCB CK Ngoại
3	BSCKI. Hoàng Hà	001129/YB-CCHN	15/01/2014	KCB CK Ngoại
4	BS. Trần Ngọc Ánh	002904/YB-CCHN	10/02/2017	KCB đa khoa
5	BSCKI. Nguyễn Quốc Huy	000172/YB-CCHN	29/11/2012	KCB Chẩn đoán hình ảnh
6	BS. Hà Thị Bích Hạnh	002744/YB-CCHN	12/08/2016	KCB đa khoa
7	BSCKI. Khổng Thị Thu Dung	003189/YB-CCHN	12/02/2018	KCB chuyên khoa Sản
8	BSCKI. Chu Kiều Giang	002855/YB-CCHN	27/09/2016	KCB chuyên ngành nhãn khoa
9	BSCKI. Hà Quang Tuyên	002827/YB-CCHN	27/09/2016	CKI. CK Hồi sức cấp cứu
10	BSCKI. Phạm Thị Trang	001098/YB-CCHN	15/01/2014	KCB hệ nội
11	BSCKI. Nguyễn Thị Oanh	001538/YB-CCHN	28/07/2014	KCB đa khoa
12	BSCKI. Nhâm Thị Ngọc Hòa	000254/YB-CCHN	29/11/2012	KCB Nội - da liễu
13	BS. Hà Thị Hải	002927/YB-CCHN	24/04/2017	KBCB CK Nội Nhi

14	BSCKI. Mai Hồng Tình	001643/YB-CCHN	31/12/2014	KCB chuyên khoa Nhi
15	BS. Hoàng Thị Yên	004048/YB-CCHN	27/04/2022	KCB Y học cổ truyền
16	BS. Đỗ Cao Cường	000306/YB-GPHN	25/03/2025	KCB Chẩn đoán hình ảnh
17	ĐD. Bùi Thị Thanh	001112/YB-CCHN	15/01/2014	Nữ hộ sinh
18	ĐD. Nguyễn Thu Thương	001036/YB-CCHN	15/01/2014	Nữ hộ sinh
19	ĐD. Phạm Thị Thanh Vân	002820/YB-CCHN	27/09/2016	Điều dưỡng
20	ĐD. Bùi Thị Phương Ánh	003596/YB-CCHN	30/12/2019	Điều dưỡng
21	ĐD. Trịnh Thị Trang	002831/YB-CCHN	27/09/2016	Điều dưỡng
22	ĐD. Nguyễn Thị Minh Trang	002795/YB-CCHN	05/10/2020	Điều dưỡng
23	ĐD. Hoàng Thị Lũy	002857/YB-CCHN	27/09/2016	Điều dưỡng
24	ĐD. Vũ Xuân Hoàn	004287/YB-CCHN	22/08/2023	Điều dưỡng
25	ĐD. Hà Thị Thu Hảo	004090/YB-CCHN	26/07/2022	Điều dưỡng
26	ĐD. Trần Thị Phương	003970/YB-CCHN	25/10/2021	Điều dưỡng
27	ĐD. Đào Thị Thuận Anh	003595/YB-CCHN	30/12/2019	Điều dưỡng
28	KTV. Nguyễn Nhật Tân	003608/YB-CCHN	30/12/2019	Kỹ thuật viên X-Quang
29	KTV. Lò Hoàng Long	002854/YB-CCHN	27/09/2016	Kỹ thuật viên X-Quang
30	KTV. Trần Tiến Mạnh	002838/YB-CCHN	27/06/2016	Kỹ thuật viên Xét nghiệm
31	KTV. Hà Kiều Oanh	003609/YB-CCHN	30/12/2019	Kỹ thuật viên Xét nghiệm
32	DS. Đinh Thị Thúy	01572/HNO-CCHND	25/11/2013	Dược sĩ
33	DS. Vũ Thị Trà Lý	361/CCHN-D-SYT-YB	30/07/2021	Dược sĩ

### III. Trình tự tiếp nhận người thực hành

#### 1. Đăng ký

Người lao động có nhu cầu thực hành khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện đa khoa Trường Đức:

- Đến đăng ký tại phòng Hành chính quản trị và Tổ chức cán bộ, xuất trình bằng tốt nghiệp hoặc giấy chứng nhận tốt nghiệp tương ứng với chuyên ngành đăng ký cùng các giấy tờ liên quan khác.

- Người lao động hoàn thành:

+ Đơn đề nghị thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh (*Phụ lục 1*);

+ Hồ sơ đăng ký thực hành.

- Phòng Hành chính quản trị và Tổ chức cán bộ trình Giám đốc phê duyệt học viên đăng ký để cử cán bộ phụ trách hướng dẫn thực hành và có quyết định phân công cán bộ phụ trách hướng dẫn thực hành (*Phụ lục 3*).

Hoàn thiện Hợp đồng thực hành khám bệnh và chữa bệnh (*Phụ lục 2*);

- Sau khi phòng Hành chính quản trị và Tổ chức cán bộ hoàn tất hồ sơ đăng ký, người lao động đến phòng Tài chính kế toán để nộp học phí và trở lại phòng Hành chính quản trị và Tổ chức cán bộ để nhận quyết định phân công người hướng dẫn.

## **2. Xác nhận**

- Sau khi hoàn tất khóa thực hành, lãnh đạo đơn vị và người hướng dẫn thực hành nộp bản đánh giá cuối khóa thực hành về phòng Hành chính quản trị và tổ chức cán bộ.

- Đơn vị và người hướng dẫn thực hành chỉ đánh giá “Đạt” hay “Không đạt” qua kiểm tra, đánh giá tại đơn vị theo mẫu phiếu nhận xét quá trình thực hành khám bệnh, chữa bệnh (*Phụ lục 4*).

- Phòng Hành chính quản trị và Tổ chức cán bộ sẽ cấp Giấy xác nhận quá trình thực hành theo mẫu ban hành có chữ ký của Ban Giám đốc Bệnh viện đa khoa Trường Đức.

## **4. Kinh phí đào tạo:**

Kinh phí đào tạo:

Bác sỹ: 500.000 đồng/tháng (12 tháng = 6.000.000 đồng)

Y sỹ: 500.000 đồng/tháng (9 tháng = 4.500.000 đồng)

Điều dưỡng, nữ hộ sinh, kỹ thuật viên: 500.000 đồng/tháng (6 tháng = 3.000.000 đồng)

#### **IV. Nội dung thực hành**

Căn cứ thực hiện theo nội dung thực hành, hướng dẫn thực hành tại Bệnh viện đa khoa Trường Đức xây dựng và ban hành.

Trên đây là kế hoạch hướng dẫn thực hành khám bệnh, chữa bệnh tại Bệnh viện đa khoa Trường Đức, yêu cầu các Trưởng, phó khoa; các Bác sỹ được phân công nhiệm vụ và toàn thể người lao động nghiêm túc triển khai thực hiện. Trong quá trình thực hiện nếu xảy ra vướng mắc đề nghị cán bộ, người lao động liên hệ trực tiếp với Ban Giám đốc Bệnh viện đa khoa Trường Đức.

**Nơi nhận:**

- Sở y tế tỉnh Lào Cai;
- Ban Giám đốc;
- Các khoa, phòng trong bệnh viện;
- Lưu: VT.



**Hà Thị Hồng Thúy**

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

**ĐƠN ĐỀ NGHỊ**  
**Thực hành tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh**

**Kính gửi:** - Ban Giám đốc Bệnh viện đa khoa Trường Đức.  
- Phòng Hành chính quản trị và Tổ chức cán bộ.

Họ và tên: .....

Ngày, tháng, năm sinh: .....

Giấy chứng minh nhân dân/số định danh cá nhân/số hộ chiếu: .....

Ngày cấp: ..... Nơi cấp: .....

Địa chỉ cư trú: .....

Điện thoại: ..... Email (nếu có):.....

Văn bằng chuyên môn: .....

Chuyên khoa đăng ký thực hành: .....

Thời gian đăng ký thực hành: .....

Để có đủ điều kiện được cấp chứng chỉ hành nghề khám bệnh, chữa bệnh, tôi đề nghị Ban Giám đốc Bệnh viện đa khoa Trường Đức cho phép và tạo điều kiện cho tôi được thực hành khám bệnh, chữa bệnh tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Tôi xin cam kết sẽ thực hiện đúng các quy định của pháp luật về việc thực hành khám bệnh, chữa bệnh và các quy định khác có liên quan của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Tôi xin trân trọng cảm ơn!

*Nghĩa Lộ, ngày tháng năm 202...*  
**Người viết đơn**

**PHỤ LỤC 2**

CTCP THƯƠNG MẠI DỊCH VỤ  
TRƯỜNG ĐỨC YB  
**BVĐK TRƯỜNG ĐỨC**

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

*Nghĩa Lộ, ngày ..... tháng ..... năm 202...*

Số: /HĐTH-BVTĐ

**HỢP ĐỒNG**

**THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

Căn cứ Bộ luật dân sự ngày 24 tháng 11 năm 2015;

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15;

Căn cứ nhu cầu nhân lực thực tế của các khoa phòng.

Hôm nay, ngày ..... tháng ..... năm 202.... tại Bệnh viện đa khoa Trường Đức, chúng tôi gồm:

**BÊN A: Bệnh viện đa khoa Trường Đức**

Đại diện là bà: **Hà Thị Hồng Thúy**

Chức vụ: Giám đốc.

Địa chỉ : Tổ 2 - Phường Phú Trạng - thị xã Nghĩa Lộ tỉnh Yên Bái;

Điện thoại: 0912.558.291

**BÊN B:**

Ông: .....

Sinh ngày: .....

Văn bằng chuyên môn: .....

Số chứng minh nhân dân: .....; ngày cấp: .....; tại: .....

Địa chỉ thường trú: .....

Đã thỏa thuận ký kết hợp đồng thực hành khám bệnh, chữa bệnh theo các điều khoản sau đây:

## **Điều 1 : Thời gian, địa điểm và nội dung chuyên môn thực hành**

- Thời hạn thực hành: Ông ..... có văn bằng chuyên môn: .....  
được thực hành từ ngày ..... tháng ..... năm 202... đến ngày ..... tháng ..... năm  
202...

- Địa điểm thực hành: .....

- Nội dung chuyên môn thực hành: .....

## **Điều 2: Quyền và nghĩa vụ của Bên A**

### **1. Bên A có quyền:**

Bố trí người hướng dẫn thực hành để hướng dẫn người thực hành thực hành  
theo đúng các điều khoản ghi trong Hợp đồng.

Chấm dứt Hợp đồng thực hành hoặc các biện pháp xử lý khác nếu người  
thực hành vi phạm các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.

Thu kinh phí thực hành là ..... đồng/tháng.

### **2. Bên A có nghĩa vụ:**

Bảo đảm các điều kiện thuận lợi để người thực hành được thực hành theo  
đúng các thỏa thuận ghi trong Hợp đồng.

Bảo đảm quyền lợi của người thực hành theo quy định của pháp luật.

Xác nhận quá trình thực hành theo đúng quy định.

## **Điều 3: Quyền và nghĩa vụ của Bên B**

### **1. Bên B có quyền:**

Được thực hành khám bệnh, chữa bệnh, chăm sóc người bệnh dưới sự giám  
sát của người hướng dẫn thực hành.

Được cung cấp các phương tiện, thiết bị bảo hộ trong quá trình thực hành.

Được hưởng các quyền lợi theo quy định của pháp luật.

Được cấp giấy xác nhận quá trình thực hành.

## **2. Bên B có nghĩa vụ:**

Chấp hành nội quy, quy chế chuyên môn của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

Hoàn thành những nhiệm vụ đã cam kết trong hợp đồng thực hành.

Nộp kinh phí thực hành đầy đủ theo thỏa thuận với Bên A.

### **Điều 4: Điều khoản thi hành:**

Hợp đồng này có hiệu lực kể từ ngày ký và sẽ hết hiệu lực khi kết thúc thời gian thực hành và các bên đã hoàn thành các nghĩa vụ của Hợp đồng.

Hai bên cam kết thực hiện đúng những điều khoản nêu trên, bên nào vi phạm bên đó phải chịu trách nhiệm trước pháp luật. Trong quá trình thực hiện Hợp đồng, nếu xảy ra tranh chấp thì hai bên cùng nhau thương lượng giải quyết, nếu không thống nhất thì đưa ra Tòa án để giải quyết.

Hợp đồng này làm thành hai bản có giá trị pháp lý như nhau, mỗi bên giữ một bản./.

**BÊN A**

**BÊN B**

**PHỤ LỤC 3**

**CTCP THƯƠNG MẠI DỊCH VỤ  
TRƯỜNG ĐỨC YB  
BVĐK TRƯỜNG ĐỨC**

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

Số: /QĐ-BVTD

*Nghĩa Lộ, ngày .... tháng ..... năm 20....*

**QUYẾT ĐỊNH**

**Về việc tiếp nhận và phân công người hướng dẫn thực hành tại cơ sở  
khám bệnh, chữa bệnh**

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15;

Căn cứ Thông tư 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 Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính Phủ quy định một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Xét đơn đề nghị của Ông/bà: .....

**QUYẾT ĐỊNH**

**Điều 1.** Tiếp nhận Ông/bà: ....., sinh ngày .... tháng .... năm ....., có văn bằng chuyên môn ..... được thực hành tại ..... của Bệnh viện đa khoa Trường Đức trong thời gian từ ngày .... tháng ..... năm 20.... đến ..... tháng .... năm 20.....

**Điều 2.** Phân công Ông/bà: ..... Chứng chỉ hành nghề số: ..... chịu trách nhiệm hướng dẫn thực hành cho Ông/bà: ..... trong thời gian quy định tại Điều 1 Quyết định này.

**Điều 3.** Quyết định này có hiệu lực kể từ ngày ký, ban hành.

**Điều 4.** Ông/bà có tên tại Điều 1 và Điều 2 chịu trách nhiệm thi hành Quyết định này./.

**Nơi nhận:**

- Như điều 4;
- Lưu : VT,TCCB

**GIÁM ĐỐC**

**PHỤ LỤC 4**

CTCP THƯƠNG MẠI DỊCH VỤ  
TRƯỜNG ĐỨC YB  
BVĐK TRƯỜNG ĐỨC

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

*Nghĩa Lộ, ngày .... tháng ..... năm 20....*

Số: /PNXTH-BVTD

**PHIẾU NHẬN XÉT QUÁ TRÌNH  
THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH**

**1. Người hướng dẫn thực hành**

Họ và tên:

Số chứng chỉ hành nghề khám chữa bệnh:

Phạm vi hoạt động chuyên môn:

Khoa, đơn vị làm việc:

**2. Người thực hành:**

Họ và tên:

Ngày tháng năm sinh:

Số CMT/Thẻ căn cước:

Thời gian thực hành:

Chuyên khoa đăng ký thực hành:

Địa điểm thực hành:

**3. Kết quả thực hành:**

Năng lực thực hành chuyên khoa:

Ý thức tổ chức kỷ luật trong thời gian thực hành:

**NGƯỜI HƯỚNG DẪN**

CTCP THƯƠNG MẠI DỊCH VỤ  
TRƯỜNG ĐỨC YB  
BVĐK TRƯỜNG ĐỨC

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

Lào Cai, ngày 01 tháng 04 năm 2026

Số: 173/CV-BVTĐ

V/v đề nghị đăng tải danh sách đăng ký  
thực hành khám chữa bệnh

**Kính gửi:** Sở Y tế tỉnh Lào Cai

Căn cứ Luật khám bệnh số 15/2023/QH15;

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;

Để đảm bảo đúng theo quy định trong lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh; Bệnh  
viện đa khoa Trường Đức lập danh sách thực hành khám chữa bệnh tại đơn vị.

*(Danh sách kèm theo)*

Kính mong Sở Y tế tỉnh Lào Cai quan tâm, giúp đỡ đăng tải danh sách lên  
Trang thông tin điện tử theo quy định.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Lưu; VT.



CTCP THƯƠNG MẠI DỊCH VỤ TRƯỜNG ĐỨC YB  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TRƯỜNG ĐỨC

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

Lào Cai, ngày 03 tháng 04 năm 2026

DANH SÁCH NGƯỜI ĐĂNG KÝ THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH  
(Từ tháng 04/2026 đến tháng 10/2027)

- Tên cơ sở khám chữa bệnh: BỆNH VIỆN ĐA KHOA TRƯỜNG ĐỨC
- Địa chỉ: Phường Nghĩa Lộ, tỉnh Lào Cai
- Số điện thoại liên hệ: 02163.871.111
- Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Toàn thời gian (từ 06h30-16h30 thứ 2 đến chủ nhật và ngoài giờ hành chính)
- Danh sách thực hành khám bệnh, chữa bệnh:

ST T	Họ và tên người thực hành chuyên môn	Số CMND/CCCD; ngày cấp; nơi cấp	Nơi thường trú	Trình độ chuyên môn	Nội dung thực hành	Thời gian thực hành tại cơ sở khám chữa bệnh	Người được giao hướng dẫn thực hành
1	Mai Thị Lan Anh	CCCD: 015303009008; ngày cấp: 13/05/2021; nơi cấp: Cục cảnh sát QLHC về TTXH	Phường Trung Tâm, tỉnh Lào Cai	Cao đẳng	Dược	Toàn thời gian (từ 06h30-16h30 thứ 2 đến chủ nhật và ngoài giờ hành chính)	Đinh Thị Thủy - Dược sĩ CKI Số CCHN: 01572/HNO-CCHND
2	Nông Thị Như Giang	CCCD: 015199005538; ngày cấp: 29/10/2024; nơi cấp: Cục cảnh sát QLHC về TTXH	Phường Nghĩa Lộ, tỉnh Lào Cai	Cao đẳng	Kỹ thuật viên xét nghiệm y học	Toàn thời gian (từ 06h30-16h30 thứ 2 đến chủ nhật và ngoài giờ hành chính)	Hà Kiều Oanh - Cao đẳng Kỹ thuật viên xét nghiệm y học Số CCHN: 003609/YB-CCHN Hà Quang Tuyên - BSCKI. Hồi sức cấp cứu 002827/YB-CCHN
Tổng số: 2 người							

Lào Cai, ngày 03 tháng 04 năm 2026



CTCP THƯƠNG MẠI DỊCH VỤ  
TRƯỜNG ĐỨC YB  
**BVĐK TRƯỜNG ĐỨC**

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

Lào Cai, ngày 05 tháng 05 năm 2026

Số: 214/CV-BVTĐ

V/v đề nghị đăng tải danh sách đăng ký  
thực hành khám chữa bệnh

**Kính gửi:** Sở Y tế tỉnh Lào Cai

Căn cứ Luật khám bệnh số 15/2023/QH15;

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;

Để đảm bảo đúng theo quy định trong lĩnh vực khám bệnh, chữa bệnh; Bệnh viện đa khoa Trường Đức lập danh sách thực hành khám chữa bệnh tại đơn vị.

*(Danh sách kèm theo)*

Kính mong Sở Y tế tỉnh Lào Cai quan tâm, giúp đỡ đăng tải danh sách lên Trang thông tin điện tử theo quy định.

**Nơi nhận:**

- Như kính gửi;
- Lưu: VT.

**GIÁM ĐỐC**  
  
**Hà Thị Hồng Thúy**

CTCP THƯƠNG MẠI DỊCH VỤ TRƯỜNG ĐỨC YB  
BỆNH VIỆN ĐA KHOA TRƯỜNG ĐỨC

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

Lào Cai, ngày 05 tháng 05 năm 2026

DANH SÁCH NGƯỜI ĐĂNG KÝ THỰC HÀNH KHÁM BỆNH, CHỮA BỆNH  
(Từ tháng 05/2026 đến tháng 11/2027)

- Tên cơ sở khám chữa bệnh: BỆNH VIỆN ĐA KHOA TRƯỜNG ĐỨC
- Địa chỉ: Phường Nghĩa Lộ, tỉnh Lào Cai
- Số điện thoại liên hệ: 02163.871.111
- Thời gian hoạt động của cơ sở khám bệnh, chữa bệnh: Toàn thời gian (từ 06h30-16h30 thứ 2 đến chủ nhật và ngoài giờ hành chính)
- Danh sách thực hành khám bệnh, chữa bệnh:

ST T	Họ và tên người thực hành chuyên môn	Số CMND/CCCD; ngày cấp; nơi cấp	Nơi thường trú	Trình độ chuyên môn	Nội dung thực hành	Thời gian thực hành tại cơ sở khám chữa bệnh	Người được giao hướng dẫn thực hành
1	Nguyễn Thùy Trang	CCCD: 015300005643; ngày cấp: 13/02/2025; nơi cấp: Bộ Công An	Xã Văn Chấn, tỉnh Lào Cai	Đại học	Điều dưỡng	Toàn thời gian (từ 06h30-16h30 thứ 2 đến chủ nhật và ngoài giờ hành chính)	- Trần Thị Phương - Đại học điều dưỡng, Số CCHN: 003970/YB-CCHN - Hà Thị Thu Hào - Đại học điều dưỡng, Số CCHN: 004090/YB-CCHN - Vũ Xuân Hoàn - Đại học điều dưỡng, Số CCHN: 004287/YB-CCHN - Nguyễn Thu Thương - Đại học điều dưỡng, Số CCHN: 001036/YB-CCHN - Hà Quang Tuyên - BSKKI. Hồi sức cấp cứu 002827/YB-CCHN

Tổng số: 1 người

Lào Cai, ngày 05 tháng 05 năm 2026



Hà Thị Hồng Thúy