

Lái Thiêu, ngày 04 tháng 8 năm 2025

Số: 234 /TB-TTYT

THÔNG BÁO
Về việc đăng ký thông tin, thời gian hành nghề ngoài giờ

Căn cứ Nghị định 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 2023 của Chính phủ về Quy định chi tiết một số điều của luật khám bệnh, chữa bệnh;

Trung tâm Y tế thành phố Thuận An thông báo về việc đăng ký thông tin, thời gian hành nghề ngoài giờ cụ thể như sau:

1. Hồ sơ đăng kí bao gồm:

- Danh sách nhân sự đăng ký làm ngoài giờ có chữ kí xác nhận của lãnh đạo khoa, phòng, TYT.
- Bản photo giấy phép hoạt động của cơ sở y tế mà cá nhân đăng ký hành nghề ngoài giờ.
- Đơn xin phép hành nghề ngoài giờ tại cơ sở Y tế khác của cá nhân.

2. Thời hạn đăng kí

- **Đăng ký đợt 3/2025:** Các khoa, phòng, TYT, nộp danh sách đăng ký thời gian hành nghề ngoài giờ về phòng Tổ chức Hành chính trước ngày **07/08/2025**.

- **Đăng ký từ đợt 4/2025** trở đi: Các khoa, phòng, TYT, nộp danh sách đăng ký thời gian hành nghề ngoài giờ về phòng Tổ chức Hành chính trước **ngày 25 hàng tháng**.

- Sau thời gian trên, nếu không có văn bản đúng quy định gửi về phòng Tổ chức Hành chính thì xem như các thành viên tại khoa, phòng, Trạm Y tế, không có nhu cầu đăng ký hành nghề ngoài giờ và xem như việc hành nghề ngoài giờ là chưa có sự cho phép của lãnh đạo Trung tâm Y tế, đồng thời không thể hiện thời gian trên danh sách đăng ký hành nghề thời điểm đó của đơn vị.

Giao Phòng Tổ chức Hành chính phối hợp phòng Kế hoạch Nghiệp vụ rà soát thời gian hành nghề, hành nghề ngoài giờ của toàn bộ nhân sự tại Trung tâm Y tế; đồng thời tổng hợp và thực hiện văn bản đăng ký với Sở Y tế đúng thời hạn.

Trên đây là thông báo về việc đăng ký thời gian hành nghề ngoài giờ của Trung tâm Y tế TP Thuận An. Đề nghị các khoa, phòng, TYT nghiêm túc thực hiện.

Trân trọng./.

Nơi nhận:

- BGĐ (để b/c);
- Các khoa, phòng, TYT;
- Lưu: VT, TCHC (Tr).



Phan Quang Toàn

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

ĐƠN XIN HÀNH NGHỀ NGOÀI GIỜ TẠI CƠ SỞ Y TẾ KHÁC

Kính gửi: Ban Giám đốc Trung tâm Y tế thành phố Thuận An

Tôi tên là:

Ngày sinh:

Hiện đang là viên chức/người lao động thuộc khoa:

Số CMND/CCCD:

Ngày cấp:

Nơi cấp:

Địa chỉ thường trú: *số A, phường B, TP Thuận An, Bình Dương (nay là số A, phường B(tên mới), thành phố Hồ Chí Minh)*.

Số điện thoại:

Văn bằng chuyên môn:

Năm tốt nghiệp:

Số CCHN/GPHN:

Ngày cấp:

Nơi cấp:

Phạm vi hoạt động chuyên môn:

Nay tôi làm đơn này kính trình Ban Giám đốc Trung tâm Y tế thành phố Thuận An cho phép tôi được hành nghề chuyên môn (*điền phạm vi hoạt động chuyên môn...*) ngoài giờ như sau:

1. Nơi đăng ký hành nghề ngoài giờ:

2. Số GPHĐ:

3. Địa chỉ cơ sở đăng ký hành nghề: *số A, phường B, TP Thuận An, Bình Dương (nay là số A, phường B(tên mới), thành phố Hồ Chí Minh)*.

4. Khung thời gian đăng ký hành nghề ngoài giờ

5. Khung thời gian đăng ký hành nghề tại Trung tâm Y tế Thuận An:

Tôi cam kết đảm bảo thực hiện đúng quy định sau:

+ Chấp hành đúng quy định ngày giờ công, trực gác theo quy định tại Trung tâm Y tế thành phố Thuận An, chấp hành phân công điều động khi Bệnh viện cần, tổng thời gian làm ngoài giờ không quá thời gian theo quy định của Bộ luật lao động;

+ Nếu thời gian hành nghề ngoài giờ tại cơ sở khám, chữa bệnh khác trùng với thời gian ngày công, lịch trực, điều động tại Trung tâm Y tế thành phố Thuận An thì tôi chấp hành theo phân công điều động của Trung tâm Y tế thành phố Thuận An

+ Cam kết hoạt động chuyên môn trong phạm vi chứng chỉ hành nghề đã cấp;

+ Trong thời gian đăng ký hành nghề tại Trung tâm Y tế thành phố Thuận An, tôi không hành nghề thêm ở cơ sở khám bệnh, chữa bệnh nào khác;

+ Thực hiện việc kê khai thông tin hành nghề đúng quy định tại Khoản 3, Điều 28, Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 về quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh.

Kính mong Ban Giám đốc Trung tâm Y tế thành phố Thuận An xem xét chấp thuận. Tôi xin chân thành cảm ơn./.

PHÊ DUYỆT CỦA BAN GIÁM ĐỐC

NGƯỜI LÀM ĐƠN

TRUNG TÂM Y TẾ
THÀNH PHỐ THUẬN AN
KHOA/PHÒNG/TYT.....

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

Lái Thiêu, ngày 04 tháng 8 năm 2025

DANH SÁCH ĐĂNG KÝ THỜI GIAN HÀNH NGHỀ NGOÀI GIỜ

STT	Họ và tên	Số giấy phép hành nghề/Số chứng chỉ hành nghề	Phạm vi hành nghề	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh ²	Vị trí chuyên môn ³	Thời gian đăng ký hành nghề tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh khác (nếu có) ⁴	Ghi chú ⁵
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Nguyễn Văn A	0123/BD-CCHN	Y khoa	Thứ 2 – thứ 6: 7h- 16h30 Tham gia lịch trực, lịch làm ngoài giờ theo sự phân công của đơn vị	Bác sĩ	Thứ 2-thứ 6: 17h-21h Phòng khám ABC, số 123, đường Đồng Nhì, khu phố A, phường Bình Nhâm, Thành phố Thuận An, Bình Dương (Nay là số 123, đường Đồng Nhì, phường Lái Thiêu, thành phố Hồ Chí Minh Tham gia theo ngày bù trực, ngoài giờ khác của đơn vị	

Người lập bảng

Xác nhận của lãnh đạo khoa/phòng/TYT