

Số: 2971 /TB-TĐHYKPNT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 07 tháng 10 năm 2025

THÔNG BÁO

Chiêu sinh khóa học “Cắt mổ mắt chu biên và điều trị đục bao sau thể thủy tinh bằng Laser Yag” – Khóa 4

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30 tháng 12 năm 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 tháng 12 năm 2023 của Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Kế hoạch số /KH-TĐHYKPNT ngày tháng năm 2025 của Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch về việc tổ chức khóa học “Cắt mổ mắt chu biên và điều trị đục bao sau thể thủy tinh bằng Laser Yag” – Khóa 4.

Nhằm đáp ứng nhu cầu cập nhật kiến thức liên tục cho các đối tượng có nhu cầu, Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch tổ chức chiêu sinh khóa học “Cắt mổ mắt chu biên và điều trị đục bao sau thể thủy tinh bằng Laser Yag” – Khóa 4 như sau:

1. Mục tiêu đào tạo:

- Kiến thức: Học viên được đào tạo các kiến thức cơ bản về nguyên lý của cắt mổ mắt chu biên và điều trị đục bao sau thể thủy tinh bằng laser yag, soi góc tiền phòng.
- Thực hành: Học viên được đào tạo kỹ năng cắt mổ mắt chu biên và điều trị đục bao sau thể thủy tinh bằng laser yag, soi góc tiền phòng.
- Thái độ: học viên được đào tạo thái độ đúng đắn trong các trường hợp cần chỉ định cắt mổ mắt chu biên và điều trị đục bao sau thể thủy tinh bằng laser yag, soi góc tiền phòng

2. Đối tượng chiêu sinh: Bác sĩ có bằng cấp chuyên khoa Mắt (Chuyên khoa cấp 1, Cấp 2, Cao học, Nội trú) hoặc đang là học viên sau đại học chuyên khoa Mắt Chuyên khoa 1, Cao học, Nội trú năm thứ Hai.

3. Thời gian đào tạo:

- Thời gian đào tạo: 03 tháng.
- Dự kiến khai giảng: tháng 10 năm 2025 (sau khi chiêu sinh đủ số lượng học viên sẽ khai giảng).
- Hình thức học: tập trung.

4. Địa điểm học:

+ Lý thuyết:

- Phòng Wetlab 206, Lầu 2 – Khu A2 – Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch (số 02 Dương Quang Trung, Phường Hòa Hưng, Thành phố Hồ Chí Minh);

+ Thực hành lâm sàng:

- Công ty cổ phần Mắt Sài Gòn Ngô Gia Tự (Số 355 – 365 Ngô Gia Tự, Phường Vườn Lài, Thành phố Hồ Chí Minh)

5. Số lượng học viên dự kiến: 15 học viên.

6. Chương trình đào tạo:

Số TT	Bài giảng	Số tín chỉ/tiết			
		Tổng số	Lý thuyết	Thực hành	
				Lab	BP (BN)
1	Cấu trúc góc tiền phòng và phương pháp soi góc tiền phòng	96	16		80
2	Cơ chế hoạt động và cách sử dụng máy laser Yag	96	16		80
3	Điều trị đục bao sau thể thủy tinh bằng laser Yag	96	16		80
4	Cắt móng mắt chu biên bằng laser Yag	96	16		80
5	Biến chứng và cách xử trí	96	16		80
Tổng số tín chỉ/tiết		480	80	-	400

7. Đánh giá và cấp chứng chỉ

- Yêu cầu lớp học: mỗi học viên phải tham dự đầy đủ tất cả các buổi lý thuyết và thực hành (Lý thuyết được phép vắng không quá 10%; Thực hành không được phép vắng, nếu bất khả kháng thì phải học bù) và thực hành độc lập mỗi kỹ thuật tối thiểu 10 bệnh nhân (20 mắt).

- Lượng giá cuối khóa học: Thi lý thuyết tự luận và thi thực hành theo hình thức thực hiện kỹ thuật.

- Điều kiện cấp chứng chỉ: điểm thi lý thuyết và thực hành ≥ 6 điểm (bao gồm 20 mắt thực hiện độc lập dưới sự giám sát của giảng viên phụ trách lớp học).

- Tên chứng chỉ chuyên môn kỹ thuật: “CẮT MÓNG MẮT CHU BIÊN VÀ ĐIỀU TRỊ ĐỤC BAO SAU THỂ THỦY TINH BẰNG LASER YAG” theo Nghị định 96/2023/NĐ-CP.

8. Học phí:

- Số tiền: 35.000.000 đồng/1 học viên/1 khóa (Ba mươi lăm triệu đồng).
- Chuyển khoản qua ngân hàng theo thông tin sau:
 - + Tên tài khoản: Ngân hàng TMCP Công thương Việt Nam (VietinBank) - Chi nhánh Thành phố Hồ Chí Minh.
 - + Số tài khoản: 127.0000.83638
 - + Chủ tài khoản: Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.
 - + Nội dung chuyển khoản ghi rõ: **“HỌ TÊN HỌC VIÊN – CMMCB LASER YAG – K4”** (Chú ý: nếu học viên nhờ người khác chuyển khoản vui lòng ghi nội dung chuyển khoản là **“Họ tên của học viên tham gia khóa học”**).
- Học viên lưu ý: Nhà trường không giải quyết hoàn trả học phí sau khi đã đóng. Nhà trường không làm các thủ tục xác nhận liên quan đến các vấn đề về chi phí ăn ở, đi lại, học viên từ túc các khoản này.

- Hạn chót đóng tiền: 30/10/2025.

9. Hồ sơ đăng ký (Đóng tiền trước khi nộp hồ sơ)

- Đơn đăng ký (theo mẫu đính kèm)
- 01 ảnh (3 x 4 cm), phía sau ảnh ghi đầy đủ họ tên và ngày tháng năm sinh.
- 01 bản sao văn bằng tốt nghiệp bác sĩ y khoa, chuyên khoa định hướng, chuyên khoa cấp 1, cấp 2, Nội trú, Cao học.
- Giấy xác nhận là học viên sau đại học chuyên khoa Mắt (nếu đang là học viên sau đại học).
- Giấy giới thiệu của cơ quan công tác (nếu có).
- Bản sao Ủy nhiệm chi/Thông tin chuyển khoản đóng học phí.

10. Hồ sơ đăng ký nộp trực tiếp cho:

- Trung tâm đào tạo nhân lực y tế - Số 2 Dương Quang Trung, Phường Hòa Hưng, TP. HCM
- Nhận hồ sơ đăng ký khóa học: 0945.911.885 – CN. Quỳnh Anh
- Thông tin liên hệ về chuyên môn, quản lý khóa học: 0973516234 – Cô Cúc, 0975561636 – BS. Trí Hải.

Thời hạn nhận đăng ký: Từ ngày ra thông báo đến hết ngày **30/10/2025** hoặc đến khi đủ số lượng học viên.

Ghi chú:

- Không nhận hồ sơ qua đường bưu điện.
- Học viên từ túc chi phí ăn ở, đi lại.
- Trường chỉ xuất hóa đơn học phí sau khi khóa đào tạo sau khi khóa học đã khai giảng.
- Trường sẽ không hoàn trả hồ sơ và học phí sau khi khóa đào tạo đã khai giảng hoặc đã xuất hóa đơn học phí.

Rất mong Ban Lãnh đạo các đơn vị chủ quản tạo điều kiện cho các cá nhân có nhu cầu tham gia khóa học này./.

Nơi nhận:

- Tập thể lãnh đạo;
- TCKT, QLTHLS, TTĐTNLYT;
- Sở Y Tế TP.HCM, các tỉnh;
- Các BV Quận, Huyện TPHCM và các tỉnh;
- Các BVĐK khu vực TPHCM và các tỉnh;
- Các PKĐK;
- Lưu: VT, TTĐTNLYT, (QA_05).

**TL. HIỆU TRƯỞNG
KT. TRƯỞNG TRUNG TÂM
PHÓ TRƯỞNG TRUNG TÂM
ĐÀO TẠO NHÂN LỰC Y TẾ**

Đã ký

TS. BS Đoàn Kim Thành

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

ĐƠN ĐĂNG KÝ
Khóa học “Cắt mổ mắt chu biên và điều trị đục bao sau thể thủy tinh bằng Laser Yag” – Khóa 4

Kính gửi : Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

Họ và tên: Giới tính:

Ngày, tháng, năm sinh: Nơi sinh:

E-mail:

Hiện đang công tác tại đơn vị:

Khoa/phòng:

Điện thoại cố định: Điện thoại di động:

Địa chỉ liên hệ:

Tôi đăng ký theo học khóa **“Cắt mổ mắt chu biên và điều trị đục bao sau thể thủy tinh bằng Laser Yag” – Khóa 4**, được tổ chức tại Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

....., ngày..... tháng năm 2025

Người làm đơn
(Ký, ghi rõ họ và tên)

*** Hồ sơ đính kèm:**

☐ 02 ảnh (3 x 4 cm), phía sau ảnh ghi đầy đủ họ tên và ngày tháng năm sinh.

☐ 01 bản sao văn bằng tốt nghiệp BSYK, Chuyên khoa định hướng, chuyên khoa cấp 1, Nội trú, Cao học hoặc Giấy xác nhận là học viên SĐH.

☐ Giấy giới thiệu của cơ quan công tác (nếu có).

☐ Bản sao Ủy nhiệm chi/Thông tin chuyển khoản đóng học phí.

☐ Thông tin xuất hóa đơn học phí (Tên đơn vị, MST, Địa chỉ cơ quan).