

Số: 2967 /TB-TĐHYKPNT

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

THÔNG BÁO

Chiêu sinh khóa học “Khúc xạ dành cho Bác sĩ chuyên khoa mắt” – Khóa 3

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 “Khúc xạ dành cho Bác sĩ chuyên khoa mắt” – Khóa 3.

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 “Khúc xạ dành cho Bác sĩ chuyên khoa mắt” – Khóa 3 như sau:

1. Mục tiêu đào tạo:

- Kiến thức: Học viên được đào tạo các kiến thức cơ bản về quang học, các tật khúc xạ, các phương pháp điều chỉnh tật khúc xạ, phương pháp đo khúc xạ bằng soi bóng đồng tử, chỉnh kính, đánh giá chức năng thị giác,...

- Thực hành: Học viên được đào tạo kỹ năng thực hành đo khúc xạ bằng soi bóng đồng tử và chỉnh kính cho bệnh nhân.

- Thái độ: Học viên được đào tạo thái độ đúng đắn trong các trường hợp cần chỉ định đo khúc xạ, biết cách tư vấn các loại kính, phương pháp điều chỉnh tật khúc xạ phù hợp với bệnh nhân

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

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:

• Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch (số 02 Dương Quang Trung, Phường Hòa Hưng, TP.HCM);

+ Thực hành:

- Phòng Wetlab 206, Lầu 2 – Khu A2 Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch (số 02 Dương Quang Trung, Phường Hòa Hưng, TP.HCM).

- Công ty cổ phần Hải Yến Anh Trần – Phòng khám Hải Yến Eye Care (số 31A Nguyễn Đình Chiểu, Phường Tân Định, Thành phố Hồ Chí Minh)..

5. Số lượng học viên dự kiến: 20 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	Quang học cơ bản trong nhãn khoa	24	24		
2	Khúc xạ lâm sàng	48	48		
3	Kính gọng và kính tiếp xúc	24	24		
4	Khám khúc xạ	56	56		
5	Đánh giá chức năng thị giác	24	24		
6	Thực hành đo thị lực, khoảng cách đồng tử, gấn gọng kính thử	4		4	
7	Thực hành đo khúc xạ khách quan – soi bóng đồng tử	40		40	
8	Thực hành đo khúc xạ chủ quan – thử kính	40		40	
9	Hoàn thiện một trường hợp đo khúc xạ đầy đủ	40		40	
10	Thực hành đo khúc xạ trên bệnh nhân tình nguyện	40		40	
11	Thực hành đo khúc xạ trên bệnh nhân thực tế	40			40
12	Những vấn đề khác	24	24		
Tổng số tín chỉ/tiết		400	196	164	40

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 kỹ thuật đo khúc xạ hoàn chỉnh tối thiểu 1 ca trên bệnh nhân tình nguyện tại wetlab và thực hành toàn bộ hoàn chỉnh độc lập 1 ca trên bệnh nhân thực tế tại bệnh viện.

- Lượng giá cuối khóa học: Thi tự luận lý thuyết và thi thực hành theo hình thức thực hiện đo khúc xạ 1 ca hoàn chỉnh trên bệnh nhân thực tế.

- Điều kiện cấp chứng chỉ:

- Điểm thi lý thuyết và thực hành ≥ 6 điểm;
- Học viên phải thực hiện hoàn chỉnh 1 ca trên bệnh nhân tình nguyện tại wetlab để đủ điều kiện thi trên bệnh nhân thực tế.

- Tên chứng chỉ chuyên môn kỹ thuật: **“Khúc xạ dành cho bác sĩ chuyên khoa Mắt”** theo Nghị định 96/ 2023/ NĐ-CP.

8. Học phí:

- Số tiền: 20.000.000 đồng/1 học viên/1 khóa (Hai mươi 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 – KX cho BS CKM – K3”** (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 tự 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 “Khúc xạ dành cho Bác sĩ chuyên khoa mắt” – Khóa 3

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 “**Khúc xạ dành cho Bác sĩ chuyên khoa mắt**” – Khóa 3, 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).