

Số: 6H0/TB-TĐHYKPNT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 12 tháng 3 năm 2025

THÔNG BÁO

Chiêu sinh khóa đào tạo “Phẫu thuật cắt bẻ củng mạc” – Khóa 2

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 639/KH-TĐHYKPNT ngày 12 tháng 3 năm 2025 của Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch về việc tổ chức khóa đào tạo “Phẫu thuật cắt bẻ củng mạc” – Khóa 2.

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 đào tạo “**Phẫu thuật cắt bẻ củng mạc**” – Khóa 2 như sau:

1. Mục tiêu đào tạo:

- Kiến thức: Học viên được đào tạo các kiến thức cơ bản về bệnh học bệnh lý glaucoma, chỉ định cắt bẻ củng mạc, đánh giá và theo dõi sau phẫu thuật cắt bẻ củng mạc.
- Thực hành: Học viên được đào tạo kỹ năng thực hành cắt bẻ củng mạc để điều trị bệnh lý glaucoma.
- Thái độ: Học viên được đào tạo thái độ đúng đắn trong các trường hợp cần chỉ định cắt bẻ củng mạc.

2. **Đối tượng chiêu sinh:** Bác sĩ có bằng cấp chuyên khoa Mắt (Chuyên khoa I, Chuyên khoa II, Cao học, Nội trú) 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 5 năm 2025 (sau khi chiêu sinh đủ số lượng học viên sẽ tổ chức 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 12, Quận 10, TP.HCM);
 - + Trung tâm Đào tạo – Trị liệu kỹ thuật cao (số 461 Sư Vạn Hạnh, Phường 12, Quận 10, TP.HCM).
 - + Phòng Wetlab 206, Lầu 2 – Khu A2 Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch (Số 02 Dương Quang Trung, Phường 12, Quận 10, TP.HCM).

- Thực hành: Chi nhánh Công ty Cổ phần Bệnh viện Mắt Sài Gòn – Bệnh viện Mắt Sài Gòn II (số 98-100 Lê Thị Riêng, Phường Bến Thành, Quận 1, Thành phố Hồ Chí Minh)



(Handwritten signature)

Minh).

5. Số lượng học viên dự kiến: 10 học viên.

6. Chương trình đào tạo:

Số TT	Bài giảng	Số tín chỉ/tiết học			
		Tổng số	Lý thuyết	Thực hành	
				Lab	BP (BN)
1	Khai giảng	4	4		
2	Giải phẫu, sinh lý và mô học hệ thống sản xuất và thoát thủy dịch ở mắt	8	8		
3	Phôi thai học và các bất thường bẩm sinh hệ thống sản xuất và thoát thủy dịch ở mắt	8	8		
4	Tổng quan về glaucoma	20	20		
5	Chỉ định và chống chỉ định của phẫu thuật cắt bè củng mạc	8	8		
6	Các yếu tố dẫn đến sự thất bại của phẫu thuật cắt bè củng mạc	8	8		
7	Các dụng cụ phẫu thuật dùng trong phẫu thuật cắt bè củng mạc	8	8		
8	Kỹ thuật cắt bè củng mạc: - Giới thiệu bảng hướng dẫn và đánh giá OSSCAR - Kỹ thuật khâu kéo cố định nhãn cầu - Kỹ thuật cắt và tách kết mạc - Kỹ thuật tạo vạt củng mạc - Kỹ thuật chọc tiền phòng - Kỹ thuật khâu mũi Releasable Suture - Kỹ thuật cắt mô giác củng mạc vào tiền phòng - Kỹ thuật cắt mỏng chu biên - Kỹ thuật tái tạo tiền phòng và tạo bọt	160	24 2 2 2 2 2 2 2 2	96 8 8 8 8 8 8	40

[Handwritten signature]

Số TT	Bài giảng	Số tín chỉ/tiết học			
		Tổng số	Lý thuyết	Thực hành	
				Lab	BP (BN)
	- Kỹ thuật khâu kết mạc		2	8	
	- Thực hành cắt bì cùng mạc hoàn chỉnh		4	32	
9	Biến chứng của phẫu thuật cắt bì cùng mạc	8	8		
10	Chăm sóc hậu phẫu của phẫu thuật cắt bì cùng mạc	8	8		
11	Ôn tập, kiểm tra, đánh giá	8	8		
12	Bế giảng	4	4		
	Tổng số tín chỉ/tiết	252	116	96	40

7. Đánh giá và cấp chứng chỉ cập nhật kiến thức y khoa liên tục:

- 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 mỗi kỹ thuật tối thiểu 5 ca và thực hành toàn bộ phẫu thuật cắt bì cùng mạc hoàn chỉnh độc lập 5 ca tại wetlab.

- Lượng giá cuối khóa học: Thi tự luận lý thuyết và thi thực hành theo hình thức thực hiện phẫu thuật cắt bì cùng mạc 01 ca hoàn chỉnh.

- Điều kiện cấp chứng chỉ:

• Điểm thi lý thuyết và thực hành ≥ 6 điểm.

• Học viên phải có giấy xác nhận thực hành 15 ca phẫu thuật cắt bì cùng mạc hoàn chỉnh tại đơn vị hoặc cơ sở thực hành và kiểm tra thực hành mổ 01 ca trên bệnh nhân dưới sự giám sát của giảng viên.

8. Học phí:

- Số tiền: 30.000.000 đồng/1 học viên/1 khóa (Ba 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 – PT CẮT BÌ CÙNG MẠC – K2”** (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”**).

- Hạn chót đóng tiền: 16/5/2025.

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

- Đơn đăng ký (theo mẫu 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 bác sĩ y khoa, chuyên khoa cấp 1, chuyên khoa 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:

- Văn phòng Trung tâm Đào tạo - Trị liệu kỹ thuật cao - Khu B - Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, số 461 Sư Vạn Hạnh, Phường 12, Quận 10, TP.HCM.
- Nhận hồ sơ đăng ký khóa học: 0393479079 (CN. Hương).
- Thông tin về chuyên môn, quản lý khóa học: 0975.561.636 (ThS.BS. Trí Hải), 0973.516.234 (Cô Cúc).


Thời hạn nhận đăng ký: Từ ngày ra thông báo đến hết ngày **16/5/2025** hoặc sau khi lớp đã chiêu sinh 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 học đã khai giảng.
- Trường sẽ không hoàn trả hồ sơ và học phí sau khi khóa học 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:

- HT và các PHT;
- TCKT, QLTHLS, TTĐT/NLYT;
- 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, TTĐTTL/KTC (XH_06). 

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



TS.BS. Bùi Đăng Minh Trí

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

ĐƠN ĐĂNG KÝ
Khóa đào tạo “Phẫu thuật cắt bè củng mạc” – Khóa 2

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 đào tạo “**Phẫu thuật cắt bè củng mạc**” – Khóa 2 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, CKI, CKII, Nội trú, Cao học hoặc Giấy xác nhận là học viên SDH.
- 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 đơn vị, Email nhận hóa đơn điện tử).