

Số: 215 /TB-TĐHYKPNT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 06 tháng 02 năm 2025

THÔNG BÁO

Chiêu sinh khóa đào tạo “Phẫu thuật cắt dịch kính cơ bản” – Khóa 3

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 211 /KH-TĐHYKPNT ngày 06 tháng 02 năm 2025 của Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch về việc tổ chức khóa đào tạo “Phẫu thuật cắt dịch kính cơ bản” – 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 đào tạo “**Phẫu thuật cắt dịch kính cơ bản**” – **Khóa 3** như sau:

1. Mục tiêu đào tạo:

- Kiến thức: Học viên được đào tạo các kiến thức cơ bản về về phẫu thuật cắt dịch kính cơ bản.
- Thực hành: Học viên được đào tạo kỹ năng phẫu thuật cắt dịch kính cơ bản.
- Thái độ: Học viên được đào tạo thái độ đúng đắn trong các trường hợp cần chỉ định phẫu thuật cắt dịch kính cơ bản.

2. Đối tượng chiêu sinh: Bác sĩ có bằng cấp chuyên khoa Mắt (Chuyên khoa định hướng, 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 3 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: Bệnh viện Đa khoa Mắt Sài Gòn (số 473 Cách Mạng Tháng Tám, Phường 13, Quận 10, Thành phố Hồ Chí Minh).



Handwritten signature or mark.

5. Số lượng học viên dự kiến: 10 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 | Khai giảng | 4 | 4 | | |
| 2 | Giải phẫu nội nhãn, pha lê thể, võng mạc | 96 | 16 | | 80 |
| 3 | Tổng quan về phẫu thuật cắt dịch kính | 96 | 16 | | 80 |
| 4 | Các biến chứng của cắt dịch kính | 96 | 16 | | 80 |
| 5 | Các chất thay thế dịch kính sau phẫu thuật | 96 | 16 | | 80 |
| 6 | Viêm mủ nội nhãn và cách xử trí bằng phẫu thuật cắt dịch kính | 96 | 16 | | 80 |
| 7 | Ôn tập, kiểm tra, đánh giá | 16 | 16 | | |
| 8 | Bế giảng | 4 | 4 | | |
| | Tổng số tín chỉ/tiết | 504 | 104 | - | 400 |

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 độc lập mỗi kỹ thuật tối thiểu 10 bệnh nhân (20 mắt).

- Lượng giá cuối khóa học: Thi lý thuyết và thi thực hành theo hình thức thực hiện kỹ thuật được chấm theo bảng điểm OSSCAR.

- Điều kiện cấp chứng chỉ: điểm thi lý thuyết và thực hành ≥ 6 điểm (bao gồm 10 mắt thực hiện độc lập dưới sự giám sát).

8. Học phí:

- Số tiền: 40.000.000 đồng/1 học viên/1 khóa (Bốn 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 DỊCH KÍNH – 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”**).

- Hạn chót đóng tiền: 14/3/2025.

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 định hướng, 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: 0902.271.721 (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 14/3/2025.

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, 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, TTĐTTLKTC (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 dịch kính cơ bản” – 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 đào tạo “Phẫu thuật cắt dịch kính cơ bản” – 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, 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).