

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN PHỔI TRUNG ƯƠNG

Số: 2552/BVPTU-TTĐT&CĐT
V/v: Đăng ký nhu cầu tập huấn
trực tuyến cấp chứng chỉ đào tạo liên tục (CME)

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

Hà Nội, ngày 31 tháng 8 năm 2023

Kính gửi: - Lãnh đạo Sở Y tế các tỉnh;
- Lãnh đạo các Bệnh viện/cơ sở y tế.

Với mục tiêu hỗ trợ các y, bác sĩ, nhân viên y tế tại các cơ sở khám, chữa bệnh Nhà nước và tư nhân trên phạm vi cả nước cập nhật kiến thức, kỹ năng, góp phần nâng cao năng lực chuyên môn về chuyên ngành lao và bệnh phổi, Bệnh viện Phổi Trung ương dự kiến kế hoạch tổ chức các khóa tập huấn trực tuyến, có cấp chứng chỉ đào tạo liên tục (CME) với nội dung và thời lượng cụ thể như sau:

- Nội dung các khóa tập huấn:** Theo Phụ lục 01 gửi kèm.
- Thời gian tổ chức:** dự kiến từ tháng 9 đến tháng 11 năm 2023.
- Địa điểm:** Bệnh viện Phổi Trung ương và các điểm cầu trên cả nước.
- Hình thức tập huấn:** Trực tuyến qua phần mềm Zoom.
- Học phí và hạn đăng ký tham dự:** Theo Phụ lục 01 gửi kèm.
- Nội dung đăng ký:** Theo biểu mẫu tại Phụ lục 02.
- Hình thức đăng ký:** Qua email hoặc Zalo.

- Với các tổ chức: gửi Danh sách đăng ký là bản in bằng văn bản đánh máy, có chữ ký của lãnh đạo đơn vị.

- Với cá nhân đăng ký học không qua tổ chức: gửi bằng chứng là Ảnh chụp chứng chỉ hành nghề hoặc bằng tốt nghiệp.

- Nơi nhận đăng ký:** Trung tâm Đào tạo và Chỉ đạo tuyến.

Bệnh viện Phổi Trung ương, số 463 Hoàng Hoa Thám, Ba Đình, Hà Nội.

Chi tiết liên hệ:

- CN. Đặng Phương Thảo; SĐT (Zalo): 0919.129.196,

Email: thaodang.03011989@gmail.com

hoặc - CN. Nguyễn Thị Hoa Phượng, SĐT (Zalo): 0902.114.844,

Email: phuong.nguyenhhoa86@gmail.com

Xin trân trọng cảm ơn./.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT; TTĐT&CĐT.



BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN PHỔI TRUNG ƯƠNG

Phụ lục 01
LỊCH KHAI GIẢNG CÁC KHÓA TẬP HUẤN TRỰC TUYẾN
CẤP CHỨNG CHỈ ĐÀO TẠO LIÊN TỤC
(Từ tháng 9 đến tháng 11 năm 2023)

T T	Thời gian dự kiến tổ chức	Tên khóa tập huấn	Đối tượng	Thời lượng	Giảng viên	Học phí toàn khóa (VNĐ)	Đầu mối tổ chức	Hạn đăng ký
1	11 - 15/9	Bệnh bụi phổi	Bác sĩ, Điều dưỡng	5 buổi (20 tiết)	BSCCKII. Nguyễn Ngọc Hồng <i>Khoa Bệnh phổi nghề nghiệp</i>	750.000	CN. Thảo 0919129196	10/9/2023
2	18 - 22/9	Tư vấn Hen - COPD	Bác sĩ, Điều dưỡng, Kỹ thuật viên	5 buổi (20 tiết)	ThS.BS. Nguyễn Thị Phương Anh ThS.BS. Đặng Thị Tuyết ThS.BS. Phạm Đình Tài CN. Nguyễn Hoàng Đạo <i>Khoa TD & Phục hồi chức năng</i>	750.000	CN. Phượng 0902114844	17/9/2023
3	25 - 29/9	Nội soi phế quản ống mềm	Bác sĩ, Điều dưỡng	5 buổi (20 tiết)	BSCCKII. Nguyễn Lê Nhật Minh TS.BS Vũ Khắc Đại <i>Khoa Nội soi chẩn đoán & can thiệp</i>	750.000	CN. Thảo 0919129196	24/9/2023
4	09 - 13/10	Kỹ thuật xét nghiệm hóa sinh ứng dụng trong các bệnh lý hô hấp	Bác sĩ, Kỹ thuật viên phòng xét nghiệm	5 buổi (20 tiết)	BSCCKII. Nguyễn Thanh Hà ThS.BS Lại Thị Tố Uyên <i>Khoa Hóa sinh miễn dịch</i>	750.000	CN. Phượng 0902114844	08/10/2023
5	23 - 28/10	Quản lý chất lượng phòng xét nghiệm huyết học	Bác sĩ, kỹ thuật viên, nhân viên phòng xét nghiệm	5 buổi (20 tiết)	TS.BS Võ Trọng Thành ThS.BS Phạm Thị Vượng <i>Khoa Huyết học truyền máu</i>	750.000	CN. Thảo 0919129196	22/10/2023
6	31/10 - 02/11	Lao tiềm ẩn	Bác sĩ, Y sĩ	3 buổi (12 tiết)	PGS.TS. Nguyễn Bình Hòa PGS.TS. Nguyễn Văn Hưng TS.BS. Nguyễn Kim Cương ThS. Trương Thị Thanh Huyền ThS. Vũ Quỳnh Hoa <i>Bệnh viện Phổi Trung ương</i>	550.000	CN. Phượng 0902114844	30/10/2023
7	06 - 10/11	Dinh dưỡng cho các bệnh lý về phổi	Bác sĩ, Điều dưỡng, Cử nhân dinh dưỡng	3 buổi (12 tiết)	PGS.TS. Nguyễn Quang Dũng CN. Đào Thu Trang <i>Khoa Dinh dưỡng và tiết chế</i>	550.000	CN. Thảo 0919129196	05/11/2023
8	20 - 24/11	Quản lý Hen - COPD	Bác sĩ, Điều dưỡng	5 buổi (20 tiết)	ThS.BS. Vũ Văn Thành BSNT. Đinh Xuân Thắng <i>Khoa Bệnh phổi mạn tính</i>	750.000	CN. Phượng 0902114844	19/11/2023

Phụ lục 02:

TÊN ĐƠN VỊ

**ĐĂNG KÝ NHU CẦU TẬP HUẤN
CÁC KHÓA TẬP HUẤN TRỰC TUYẾN
CẤP CHỨNG CHỈ ĐÀO TẠO LIÊN TỤC**

TT	Họ và tên	Ngày, tháng năm sinh	Trình độ chuyên môn	Đơn vị công tác	Điện thoại	Ghi chú
Khóa tập huấn “Bệnh bụi phổi”						
1.						
2.						
3.						
Khóa tập huấn “Kỹ thuật xét nghiệm hóa sinh ứng dụng trong các bệnh lý hô hấp”						
1.						
2.						
Khóa tập huấn “.....”						
1.						
....						

- Họ và tên người đầu mối của đơn vị:.....
- Chức vụ (nếu có):.....
- Khoa/Phòng:.....
- Số điện thoại liên hệ:
- Email:.....

Lãnh đạo đơn vị
(Ký tên và đóng dấu)