

THÔNG BÁO

Tuyển sinh lớp “Nội soi phế quản ống mềm” khóa 3

Kính gửi: *Các Cơ sở y tế*

Căn cứ Thông tư số 01/VBHN-BYT ngày 13/01/2021 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn đào tạo liên tục cho cán bộ trong ngành y tế;

Căn cứ quyết định số 99/QĐ-K2ĐT ngày 18 tháng 9 năm 2018 của Bộ Y tế về cấp mã cơ sở đào tạo liên tục cho Bệnh viện TWQĐ 108;

Căn cứ quyết định số 4029/QĐ-BV ngày 31/8/2020 về việc Ban hành chương trình và tài liệu liên tục “Nội soi phế quản ống mềm”;

Trung tâm Huấn luyện, đào tạo và Chỉ đạo tuyển Bệnh viện TWQĐ 108 tổ chức tuyển sinh lớp “**Nội soi phế quản ống mềm**” khóa 3, như sau:

I. Mục tiêu đào tạo:

Sau khi kết thúc khóa học học viên phải thực hiện được kỹ thuật nội soi phế quản ống mềm để chẩn đoán và điều trị một số bệnh lý hô hấp, đồng thời, xử trí được các tai biến, biến chứng xảy ra trong và sau nội soi phế quản.

Sau khóa học, học viên có khả năng:

- Trình bày được chỉ định, chống chỉ định và kỹ thuật nội soi phế quản ống mềm.
- Trình bày được 5 kỹ thuật rửa phế quản, rửa phế quản phế nang, chải phế quản, sinh thiết phế quản, lấy dị vật phế quản qua nội soi phế quản ống mềm.
- Thực hiện thành thạo nội soi phế quản ống mềm và 5 kỹ thuật bao gồm: rửa phế quản, rửa phế quản phế nang, chải phế quản, sinh thiết phế quản, lấy dị vật phế quản qua nội soi phế quản ống mềm trên bệnh nhân.
- Xử trí được các tai biến, biến chứng thường gặp trong nội soi phế quản ống mềm trên bệnh nhân.
- Thực hiện được quy trình kiểm tra, khử khuẩn và bảo quản ống soi phế quản mềm theo quy trình kỹ thuật của Bệnh viện TWQĐ 108.
- Thể hiện được việc hướng dẫn, chuẩn bị bệnh nhân tận tình, chu đáo và thực hiện kỹ thuật chính xác, thận trọng. Theo dõi sát bệnh nhân trước, trong và sau kỹ thuật.

II. Thông tin khóa học

2.1. Đối tượng đăng ký: Các bác sĩ đa khoa đang công tác trong chuyên ngành hô hấp hoặc công tác tại các khoa Nội chung bao gồm Nội Hô hấp của các bệnh viện trong và ngoài quân đội.

2.2. Số lượng: 06 -10 học viên

2.3. Khai giảng:

Khai giảng dự kiến: 10h00 - Thứ 3 ngày 26/9/2023,
tại Khoa Nội Hô hấp, Bệnh viện TWQĐ 108.

2.4. Hình thức đào tạo:

- Học tập trung 03 tháng (từ 26/9/2023 – 26/12/2023).

- Địa điểm học:

- Lý thuyết: Khoa Nội Hô hấp.
- Thực hành: Phòng nội soi phế quản, Khoa Nội Hô hấp.

2.5. Tiêu chuẩn cấp chứng chỉ:

Kiểm tra cuối khóa học, nếu học viên đạt yêu cầu về lý thuyết và thực hành sẽ được Bệnh viện TWQĐ 108 cấp chứng chỉ đào tạo liên tục theo Thông tư 22/2013/TT-BYT của Bộ Y tế.

2.6. Chương trình và kế hoạch học tập (Phụ lục kèm theo)

Lý thuyết xen kẽ thực hành: Lý thuyết: 10 tiết; thực hành: 256 tiết
Ôn tập, kiểm tra, đánh giá: 4 tiết.

III. Hồ sơ đăng ký gồm:

1. Công văn giới thiệu của cơ quan/đơn đăng ký (Theo mẫu)
2. Bản sao văn bằng (photo công chứng).
3. Sơ yếu lý lịch (có xác nhận của cơ quan đang công tác hoặc địa phương)
4. Căn cước công dân (photo công chứng).
5. 02 ảnh 3x4cm và 02 ảnh 4x6cm (ảnh chụp không quá 6 tháng).

IV. Nộp hồ sơ và học phí:

- Nhận Hồ sơ và nộp học phí đến hết ngày 25/9/2023.
- Nộp hồ sơ tại Phòng Huấn luyện, đào tạo, tầng 9 nhà Chỉ huy và Cơ quan. Bệnh viện TWQĐ 108, số 01 Trần Hưng Đạo, Hai Bà Trưng, Hà Nội.
- Điện thoại: 024.62784179 hoặc 0987.798.336 (Đ/c Nguyễn Thị Nụ).
- Kinh phí: **12.000.000đ** (Mười hai triệu đồng)/học viên/khóa học.

Lưu ý:

- Không nhận hồ sơ qua đường bưu điện.
- Học viên tự lo chỗ ăn, ở và phương tiện đi lại.

Các bác sĩ có nhu cầu tham gia khóa học, vui lòng liên hệ và nộp hồ sơ theo địa chỉ trên.

Trân trọng thông báo././m .

Nơi nhận:

- Như Kính gửi;
- Ban Giám đốc Bệnh viện (để báo cáo);
- Các đơn vị trong toàn Bệnh viện;
- Lưu: VT, B17; N12b.

KT. GIÁM ĐỐC
PHÓ GIÁM ĐỐC



Thieu tương Lâm Khánh

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM

Độc lập - Tự do - Hạnh phúc

ĐƠN ĐĂNG KÝ HỌC

Kính gửi: **Trung tâm Huấn luyện, đào tạo và Chỉ đạo tuyển - Bệnh viện TWQĐ 108.**

1. Họ tên khai sinh (*chữ in hoa, có dấu*):.....
2. Ngày, tháng, năm sinh:Giới tính:
3. Nơi sinh (*tỉnh/thành phố ghi trong giấy khai sinh*):
4. Số CMND/Căn cước công dân/Hộ chiếu:
5. Ngày cấp:.....Nơi cấp:.....
6. Nơi công tác:
7. Địa chỉ liên hệ:
8. Số điện thoại: Email:
9. Thông tin về văn bằng:
Năm tốt nghiệp đại học/cao đẳng/trung cấp:Hệ đào tạo:.....
Trường cấp bằng:.....
10. Các văn bằng, chứng chỉ khác liên quan đến khóa học:
Tên văn bằng/chứng chỉ:
Đơn vị cấp văn bằng chứng chỉ:.....Năm:
11. Căn cứ vào Thông báo tuyển sinh về việc mở lớp:.....
.....
12. Tôi làm đơn này đề nghị Trung tâm Huấn luyện, đào tạo và Chỉ đạo tuyển – Bệnh viện TWQĐ 108 cho tôi được theo học lớp nói trên. Nếu được vào học tôi xin cam kết:
- **Chấp hành nghiêm chỉnh mọi nội quy, quy định của Trung tâm, cơ sở thực hành và các quy định của pháp luật.**
- **Đóng học phí đầy đủ trước khi khóa học khai giảng.**
Tôi xin chân thành cảm ơn!

Hà Nội, ngày tháng năm 2023

NGƯỜI LÀM ĐƠN