SỞ Y TẾ NGHỆ AN
BỆNH VIỆN MẮT

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

Số: 896 /TB-BVM

Nghệ An, ngày 17 tháng 11 năm 2026

THÔNG BÁO TUYỂN SINH
Các Lớp Đào tạo tại Bệnh viện Mắt Nghệ An tháng 12/2026

Kính gửi: Các đơn vị y tế trong và ngoài công lập.

Căn cứ Luật khám, chữa bệnh năm 2023;

Căn cứ Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31/12/2023 của Bộ Y tế quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư số 23/2024/TT-BYT ngày 18/10/2024 của Bộ Y tế ban hành danh mục kỹ thuật trong khám bệnh, chữa bệnh;

Nhằm đáp ứng nhu cầu cập nhật kiến thức y khoa liên tục cho cán bộ y tế.

Bệnh viện Mắt Nghệ An thông báo về việc mở các khóa đào tạo tại bệnh viện trong tháng 12 năm 2026 với các nội dung sau:

1. Các khóa đào tạo:

TT	Tên khóa học	Đối tượng	Thời gian đào tạo	Số lượng HV/khóa	Học phí (VNĐ/HV)	Thời điểm khai giảng dự kiến
1	Phẫu thuật tán nhuyễn thể thủy tinh đục bằng phương pháp siêu âm (phaco)	Bác sĩ *(có CCHN chuyên khoa Mắt, thành thạo vi phẫu)*	3 tháng	Tối đa 5 hv	20.000.000	Tháng 12
2	Phẫu thuật mộng có ghép	Bác sĩ *(có CCHN hệ ngoại hoặc đa*	3 tháng	Tối đa 5 hv	10.000.000	Tháng 12

	kết mạc, màng sinh học	*khoa, có cc nhãn khoa cơ bản)*				
3	Chụp mạch huỳnh quang đáy mắt	Bác sĩ *(có CCHN hệ ngoại hoặc đa khoa, CĐHA)*	3 tháng	2-3 hv	10.000.000	Tháng 12
4	Siêu âm mắt (Siêu âm A-B trong nhãn khoa)	Bác sĩ *(có CCHN hệ ngoại hoặc đa khoa, CĐHA)*	3 tháng	2-3 hv	10.000.000	Tháng 12
5	Khúc xạ	- Bác sĩ - Điều dưỡng ĐH, KTV ĐH (Có CCHN, CC CK Mắt hoặc xác nhận công tác trong CK Mắt trên 1 năm)	3 tháng	Tối đa 20HV	12.000.000	Tháng 12
6	Điều dưỡng chuyên khoa Mắt	Điều dưỡng, Y sĩ đã chuyển đổi điều dưỡng (có CCHN)	4 tháng	Tối đa 15 HV	15.000.000	Tháng 12
7	Các lớp đào tạo theo nhu cầu	Bác sĩ, ĐD, KTV…	Theo nhu cầu	Theo nhu cầu	Bác sĩ: 2.000.000đ/tháng ĐD, KTV: 1.000.000đ/tháng	Theo nhu cầu

- Các khóa học được mở liên tục trong năm khi có đủ số lượng.

- Chứng nhận cuối khóa: Học viên đủ điều kiện sẽ được Bệnh viện Mắt Nghệ An cấp giấy chứng chỉ, chứng nhận theo quy định của Bộ Y tế.

2. Hồ sơ thủ tục:

- Đơn đăng ký các khóa học *(theo mẫu)*.

- Quyết định hoặc giấy giới thiệu của cơ quan cử đi học *(đối với các cán bộ thuộc các cơ sở y tế)*.

- Bản sao công chứng văn bằng tốt nghiệp, chứng chỉ cao nhất *(đối với lớp phaco, học viên phải có chứng chỉ vi phẫu hoặc chứng chĩ phẫu thuật nhãn khoa để làm minh chứng, trường hợp chưa có thì phải thi kiểm tra vi phẫu hoặc học lớp cầm tay chỉ việc 1 tháng, lệ phí thi vi phẫu/lớp cầm tay chỉ việc 2.000.000 vnđ)*.

- Chứng chỉ hành nghề theo yêu cầu khóa học.

- Bản sao công chứng CMT/CCCD.

- 02 ảnh 3x4: Bỏ vào phong bì, ghi rõ họ tên, ngày sinh mặt sau ảnh.

3. Thông tin liên hệ:

- Thời gian nộp hồ sơ: Trong giờ hành chính các ngày từ thứ 2 - 6 hàng tuần.

- Nộp hồ sơ trực tiếp tại: Phòng Kế hoạch - Đào tạo - Chỉ đạo tuyến; Bệnh viện Mắt Nghệ An; Khối Yên Nam, Phường Vinh Phú, Tỉnh Nghệ An.

Thông tin chi tiết xin liên hệ: CN. Lê Thị Hoàng Đan – Phòng Kế hoạch - Đào tạo - Chỉ đạo tuyến, Bệnh viện Mắt Nghệ An. Điện thoại: 0945 99 2626.

Email: chidaotuyenbvmatna@gmail.com

Trân trọng thông báo!

Nơi nhận:
- Như trên;
- Sở Y tế (để b/c);
- Ban Giám đốc (để b/c);
- Trang thông tin BV;
- Lưu: VT, CĐT.

GIÁM ĐỐC

SỞ Y TẾ TỈNH NGHỆ AN
BỆNH VIỆN MẮT NGHỆ AN

Trần Tất Thắng

Phụ lục 1. Mẫu đơn đăng ký học

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

ĐƠN ĐĂNG KÝ HỌC

Kính gửi: Bệnh viện Mắt Nghệ An;

Họ và tên (Chữ in hoa): …….. Dân tộc: ..……
Ngày sinh: .....…….
Quê quán: ...……
Số CMND (Hộ chiếu): ...……
Ngày cấp: …… Nơi cấp: ...……..……
Địa chỉ liên hệ: ….....……..
Điện thoại (NR, CQ, Di động): .....…….
Email: .....……
Trình độ chuyên môn: (ghi theo văn bằng chứng chỉ có trình độ cao nhất vd Nhãn khoa cơ bản, CK1…).
…….....
Chuyên ngành đang công tác: …….
Cơ quan đang công tác: …….....
Chứng chỉ hành nghề hiện có. …….
Khóa đào tạo đăng ký học: …….....
Sau khi tìm hiểu kỹ nội dung, điều kiện của khóa học tôi tự nguyện xin đăng ký tham dự khóa học trên. Nếu được xét vào học tôi xin cam kết:

1. Chấp hành nghiêm chỉnh nội quy, quy định của bệnh viện và lớp học;
2. Đóng học phí đầy đủ ngay từ đầu khóa học (bệnh viện không hoàn trả học phí trong tất cả các trường hợp học viên không hoàn thành khóa học);
3. Thực hiện đầy đủ nghĩa vụ của người đi học;
4. Tất cả các thông tin tôi cung cấp là hoàn toàn đúng sự thật.

Nghệ An, ngày ... tháng ... năm 20…
Người làm đơn
(Ký tên, ghi rõ họ tên)