

Số: 640 /TB-BVP

Đà Nẵng, ngày 28 tháng 4 năm 2026

## THÔNG BÁO

### Chiêu sinh các khóa đào tạo cập nhật kiến thức y khoa liên tục tại Bệnh viện Phổi Đà Nẵng năm 2026

Kính gửi: Các cơ sở y tế trên địa bàn thành phố Đà Nẵng.

Căn cứ Luật Khám bệnh, chữa bệnh số 15/2023/QH15 ngày 09/01/2023;

Căn cứ Nghị định số 96/2023/NĐ-CP ngày 30/12/2023 của Chính phủ về quy định chi tiết một số điều của Luật Khám bệnh, chữa bệnh;

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

Nhằm đáp ứng nhu cầu học tập, trang bị kiến thức, nâng cao năng lực chuyên môn trong điều trị và chăm sóc bệnh nhân. Bệnh viện Phổi Đà Nẵng tổ chức chiêu sinh các khóa đào tạo dành cho nhân viên y tế đang công tác tại các cơ sở y tế, thông tin các khóa đào tạo cụ thể như sau:

#### 1. Các khóa đào tạo

STT	Tên các chương trình và tài liệu	Số tiết	Thời gian đào tạo	Đối tượng	Học phí (đồng/học viên/khóa học)	Dự kiến khai giảng
1	Hướng dẫn Chẩn đoán, điều trị và dự phòng bệnh lao theo Quyết định 162/2024/QĐ-BYT	40 tiết	5 ngày	Bác sĩ y khoa, Y sĩ đa khoa, Bác sĩ YHDP có CCHN hoặc GPHN	700.000	22/05/2026
2	Xét nghiệm AFB trực tiếp nhuộm ZIEHL-NEELSEN	160 tiết	1 tháng	Bác sĩ, Kỹ thuật viên, cán bộ y tế công tác	2.500.000	Hàng tháng/Theo yêu cầu

				tại các phòng xét nghiệm của các cơ sở y tế		
--	--	--	--	---	--	--

**2. Địa điểm:** Bệnh viện Phổi Đà Nẵng (Số 215 đường Nguyễn Đình Tú, phường Hòa Khánh, TP Đà Nẵng).

### 3. Hồ sơ nhập học

- Đơn đăng ký (Theo mẫu đính kèm) hoặc tải mẫu đơn bằng cách quét mã QR



- Bản sao công chứng văn bằng chuyên môn, chứng chỉ/giấy phép hành nghề phù hợp

- Quyết định/Công văn giới thiệu của cơ quan (nếu là cán bộ đi học); hoặc sơ yếu lí lịch có xác nhận của địa phương (nếu chưa có đơn vị công tác)

- Bản photo CCCD.

*(Tất cả bỏ vào bì hồ sơ)*

### 4. Học phí:

- Học viên nộp học phí 1 lần, học phí được đóng vào ngày khai giảng khóa đào tạo

### 5. Hình thức đăng ký

Các đơn vị/ cá nhân có nhu cầu tham gia các khóa đào tạo có thể đăng ký theo hình thức sau:

- Đăng ký trực tiếp tại Phòng Kế Hoạch Tổng hợp (Tầng 2 – Khu A)

- Đăng ký trực tuyến qua mail: [khth.bvpcdn@gmail.com](mailto:khth.bvpcdn@gmail.com) hoặc số điện thoại 02363.769.194 gồm các nội dung:

STT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Chức danh	Đơn vị công tác	Số điện thoại	Tên lớp/khóa đào tạo đăng ký

Thời hạn đăng ký: **đến hết ngày 20/5/2026**

### 6. Đánh giá và cấp giấy chứng nhận

Học viên hoàn thành khóa học sẽ được Bệnh viện Phổi Đà Nẵng cấp giấy chứng nhận/chứng chỉ theo quy định hiện hành

### 7. Thông tin liên hệ

Mọi thông tin chi tiết về các khóa đào tạo, xin vui lòng liên hệ: Phòng Kế hoạch tổng hợp – SĐT: 02363.769.194/ 0344.064.279 (BS Vân).

Trân trọng./.

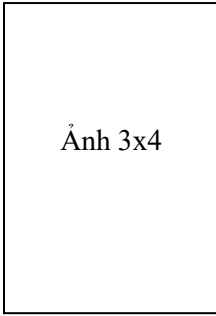
***Nơi nhận:***

- Như trên;
- Các khoa, phòng;
- Lưu: VT, KHTH.

**GIÁM ĐỐC**

**Phạm Văn Tú**

vannth20-28/04/2026 11:21:58-vannth20-vannth20-vannth20



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

**ĐƠN ĐĂNG KÝ THAM GIA KHÓA ĐÀO TẠO**

.....

**Kính gửi:** Bệnh viện Phổi Đà Nẵng.

- 1. Họ và tên:.....Nam  Nữ
- 2. Ngày tháng năm sinh .....Chức danh.....
- 3. Số CCCD:.....Ngày cấp:.....Nơi cấp:.....
- 4. Đơn vị công tác: .....
- 5. Chỗ ở hiện nay: .....
- 6. Văn bằng chuyên môn: .....
- 7. Chứng chỉ hành nghề số:.....ngày cấp.....Nơi cấp.....
- 8. Điện thoại.....Email .....
- 9. Đăng ký học khóa đào tạo:.....
- 10. Thời gian học:.....

Tôi cam đoan những điều khai trên và hồ sơ tham dự là đúng sự thật, tự nguyện đăng ký tham gia khóa đào tạo và cam kết thực hiện nghiêm túc các nội quy của Bệnh viện Phổi Đà Nẵng. Nếu vi phạm, kết quả đào tạo của tôi bị hủy bỏ và tôi hoàn toàn chịu trách nhiệm trước pháp luật.

**XÁC NHẬN CỦA CƠ QUAN**

Đà Nẵng, ngày tháng năm 20  
**NGƯỜI VIẾT ĐƠN**  
*(Ký, ghi rõ họ tên)*