

BỘ Y TẾ
BỆNH VIỆN PHỔI TRUNG ƯƠNG

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

Số: 1910 /BVPTU-TTĐT&CĐT

Hà Nội, ngày 28 tháng 7 năm 2022

V/v: Đăng ký nhu cầu

Tập huấn Quyết định số 1314/QĐ-BYT (lần 4)

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

Căn cứ Công văn số 6636/BYT-BH, ngày 14/8/2021 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn thực hiện Chỉ thị số 07/CT-BYT ngày 15/7/2021.

Căn cứ Thông tư số 36/2021/TT-BYT, ngày 31/12/2021 của Bộ Y tế về việc Quy định khám bệnh, chữa bệnh và thanh toán chi phí khám bệnh, chữa bệnh bảo hiểm y tế liên quan đến khám bệnh, chữa bệnh lao.

Nhằm hỗ trợ các cơ sở y tế nâng cao chất lượng khám, chữa bệnh tại đơn vị, đồng thời giúp đáp ứng các điều kiện thanh toán chi phí khám, chữa bệnh lao thuộc phạm vi được hưởng của người tham gia BHYT, Bệnh viện Phổi Trung ương tiếp tục khảo sát nhu cầu tập huấn Quyết định số 1314/QĐ-BYT của các đơn vị, cụ thể như sau:

1. Nội dung đăng ký: Theo biểu mẫu gửi kèm

- Nhu cầu tập huấn Quyết định số 1314/QĐ-BYT.
- Đối tượng học viên: Bác sĩ, y sĩ làm việc tại các cơ sở khám, chữa bệnh Nhà nước và tư nhân trên phạm vi cả nước.
- Thời lượng khóa đào tạo: 05 ngày (40 tiết)

2. Thời gian nhận đăng ký: Trước ngày 5/8/2022

3. Hình thức đào tạo: Trực tuyến

4. Học phí toàn khóa: 300.000 đồng/học viên (bằng chữ: Ba trăm nghìn đồng/học viên).

5. Hình thức nhận đăng ký:

- Bản in bằng văn bản đánh máy, có chữ ký của lãnh đạo đơn vị.
- Bản điện tử gửi qua email.

6. 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.

- TS. Trần Thị Lý; Điện thoại: 0947.793.568; Email: ly13021984@gmail.com
- CN. Phạm Thanh Bình; Điện thoại: 0904.407.939; Email: binh.phamthanh84@gmail.com

Xin trân trọng cảm ơn./.

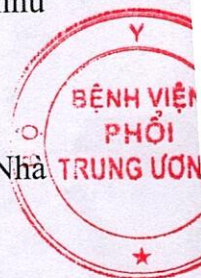
Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: VT; TTĐT&CĐT.



GIÁM ĐỐC

Nguyễn Việt Nhung



Phụ lục 01:

**DANH SÁCH ĐĂNG KÝ NHU CẦU TẬP HUẤN
QUYẾT ĐỊNH SỐ 1314/ QĐ - BYT**

Họ và tên cán bộ đầu mỗi : Số điện thoại liên hệ có zalo:

TT	Họ và tên	Trình độ chuyên môn	Đơn vị công tác	Số điện thoại	Email
1					
2					
				
				

,ngày tháng năm 2022

Lãnh đạo đơn vị
(Ký, ghi rõ họ tên)



- Đề nghị Đơn vị cung cấp tên cán bộ đầu mỗi để Trung tâm Đào tạo và Chỉ đạo tuyển liên hệ khi cần