

Số: 15 /2026/TB-BVĐH

Hà Nội, ngày 06 tháng 07 năm 2026

THÔNG BÁO

Tuyển sinh khóa đào tạo liên tục: “Triển khai thực hiện Thông tư số 06/2026/TT-BYT ngày 02/4/2026 của Bộ Y tế quy định về mã hóa bệnh tật, nguyên nhân tử vong theo ICD-10”

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

Căn cứ Thông tư số 22/2013/TT-BYT ngày 09 tháng 8 năm 2013 của Bộ Y tế về hướng dẫn đào tạo liên tục cho cán bộ y tế;

Căn cứ Thông tư số 26/2020/TT-BYT ngày 28 tháng 12 năm 2020 của Bộ Y tế sửa đổi, bổ sung một số điều của Thông tư số 22/2013/TT-BYT ngày 09 tháng 8 năm 2013 của Bộ Y tế về hướng dẫn đào tạo liên tục cho cán bộ y tế;

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

Căn cứ Thông tư số 06/2026/TT-BYT ngày 02 tháng 4 năm 2026 của Bộ Y tế quy định về mã hóa bệnh tật, nguyên nhân tử vong theo ICD-10;

Căn cứ Công văn số 306/K2ĐT-ĐT ngày 19 tháng 02 năm 2025 của Cục Khoa học công nghệ và Đào tạo, Bộ Y tế về việc chấp thuận cho Bệnh viện Đại học Phenikaa tổ chức các khóa đào tạo liên tục, cập nhật kiến thức y khoa liên tục trong khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Quyết định số 357/2026/QĐ-BV ngày 06 tháng 06 năm 2026 của Tổng Giám đốc Bệnh viện Đại học Phenikaa về việc ban hành chương trình và tài liệu cập nhật kiến thức y khoa liên tục: “Triển khai thực hiện Thông tư số 06/2026/TT-BYT ngày 02/4/2026 của Bộ Y tế quy định về mã hóa bệnh tật, nguyên nhân tử vong theo ICD-10”.

Bệnh viện Đại học Phenikaa dự kiến tổ chức khóa đào tạo liên tục: **Triển khai thực hiện Thông tư số 06/2026/TT-BYT ngày 02/4/2026 của Bộ Y tế quy định về mã hóa bệnh tật, nguyên nhân tử vong theo ICD-10** của Bệnh viện Đại học Phenikaa, cụ thể như sau:

1. Thông tin khóa đào tạo liên tục:

- Tên khóa đào tạo: Triển khai thực hiện Thông tư số 06/2026/TT-BYT ngày 02/4/2026 của Bộ Y tế quy định về mã hóa bệnh tật, nguyên nhân tử vong theo ICD-10.
- Đối tượng: Cán bộ nhân viên y tế các đơn vị có liên quan đến sử dụng, thực hiện mã hóa bệnh tật, nguyên nhân tử vong theo ICD-10.
- Địa điểm: Hội trường, tầng 8 nhà A, Bệnh viện Đại học Phenikaa, Tổ 5, Hồ Trì, phường Xuân Phương, thành phố Hà Nội.
- Thời gian đào tạo: Từ 08 giờ 00 đến 17 giờ 00 ngày 30/07/2026.

- Kinh phí: 1.000.000 (Một triệu) đồng/học viên/khóa.
- Hình thức nộp học phí: Học viên chuyển khoản về tài khoản của Bệnh viện.
- Miễn phí ăn trưa tại Bệnh viện.

(Ghi chú: Học viên tự túc chi phí đi lại, ăn, nghỉ trong thời gian học).

2. Hình thức tuyển sinh: Xét tuyển.

3. Hình thức đào tạo: Học tập trung tại Bệnh viện Đại học Phenikaa.

4. Hồ sơ đăng ký bao gồm:

- 01 Chứng minh nhân dân/Căn cước công dân/Hộ chiếu (*bản sao công chứng*);
- 01 Bằng tốt nghiệp (*bản sao công chứng*);
- 01 ảnh 3x4 (*ghi rõ họ tên, ngày sinh sau ảnh*);
- 01 Đơn xin học (*mẫu tại phụ lục đính kèm*);
- Giấy giới thiệu của cơ quan cử đi (*nếu có*).

5. Chứng nhận cuối khóa:

- Giấy chứng nhận tham gia cập nhật kiến thức y khoa liên tục theo Thông tư số 32/2023/TT-BYT ngày 31 tháng 12 năm 2023 của Bộ trưởng Bộ Y tế.
- Số tiết: 08 (tám) tiết (Quy đổi tương đương: 08 giờ tín chỉ).

5.1. Điều kiện dự thi kết thúc khóa học:

Học viên phải tham dự đủ 08 tiết (theo danh sách điểm danh đầu giờ và thời điểm bất kỳ trong quá trình đào tạo).

5.2. Các nội dung đánh giá bao gồm:

- Bài thi lượng giá cuối khóa có 30 (ba mươi) câu hỏi trắc nghiệm; mỗi câu hỏi có 4 (bốn) lựa chọn, chọn câu đúng nhất.
- Học viên được đánh giá đạt yêu cầu khi lý thuyết đạt 60%.

6. Thông tin chuyển khoản:

- Tên đơn vị hưởng: CHI NHÁNH CÔNG TY CỔ PHẦN Y HỌC VĨNH THIÊN
- BỆNH VIỆN ĐẠI HỌC PHENIKAA
- Số tài khoản: 8601314666
- Tên ngân hàng: Ngân hàng TMCP Đầu tư và phát triển Việt Nam (BIDV)
- Nội dung chuyển khoản: HỌ TÊN_Số điện thoại_ICD10 (VD: NGUYEN VAN A_0123456789_ICD10)



CHỖ NH
BỆ
ĐẠI
PH
KHEN: 0

7. Đăng kí tham dự và nộp hồ sơ tham gia khóa học:

7.1. Học viên quét QR dưới đây để đăng ký tham gia



Lưu ý: Thời hạn đăng ký: trước 17 giờ 00, 23 tháng 07 năm 2026.

7.2. Thời gian nhận hồ sơ đăng kí:

Sau khi nhận được thông báo mở lớp qua email, quý Anh/Chị vui lòng chuẩn bị các hồ sơ nêu tại Mục 4 văn bản này và nộp trực tiếp bản cứng bộ hồ sơ vào ngày học cho Phòng Đào tạo, Trung tâm Đào tạo - Nghiên cứu khoa học - Hợp tác đối ngoại, Bệnh viện Đại học Phenikaa.

8. Thông tin về lớp học xin liên hệ:

Trung tâm Đào tạo - Nghiên cứu khoa học - Hợp tác đối ngoại, Bệnh viện Đại học Phenikaa (Email: daotao@phenikaamec.com | SĐT: 0335288119 / 0819443646).

Trân trọng thông báo!

Nơi nhận:

- Các cơ sở y tế;
- Ban Tổng Giám đốc (để báo cáo);
- Các Đơn vị thuộc Bệnh viện Đại học Phenikaa (để biết, thực hiện);
- Lưu: VT, ĐT-NCKH-HTĐN.



Nguyễn Thanh Hồi

PHỤ LỤC : ĐƠN ĐĂNG KÝ

(Kèm theo Thông báo số 15/TB-BVĐH ngày 06 tháng 07 năm 2026 của Bệnh viện
Đại học Phenikaa

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

ĐƠN ĐĂNG KÝ

Khóa đào tạo liên tục “.....”
tại Bệnh viện Đại học Phenikaa

Kính gửi: Tổng Giám đốc Bệnh viện Đại học Phenikaa.

Họ và tên:.....

Ngày, tháng, năm sinh:.....

Số CCCD/Số hộ chiếu:

Ngày cấp:

Nơi cấp:

Địa chỉ cư trú:

Điện thoại:

Email (nếu có):

Văn bằng chuyên môn:

Để nâng cao năng lực, trình độ chuyên môn Tôi có nguyện vọng tham gia khóa ĐTLT
“.....”

học tập trung tại Bệnh viện Đại học Phenikaa từ ngày.....

Tôi xin cam kết những nội dung sau đây:

- Thực hiện các quy định của Pháp luật và nội quy, quy định của bệnh viện Bệnh viện Đại học Phenikaa.
- Không tham gia bất kỳ khóa đào tạo nào trùng với thời gian học tập tại Bệnh viện Đại học Phenikaa.
- Không tham gia hành nghề tại bất kì cơ sở y tế nào trùng với thời gian học tập tại Bệnh viện Đại học Phenikaa.

Nếu vi phạm một trong các điều cam kết trên Tôi xin hoàn toàn chịu trách nhiệm trước Pháp luật./.

Hà Nội, ngày tháng năm 2026

NGƯỜI LÀM ĐƠN

(Ký và ghi rõ họ, tên)

