

Số: 252/ĐHYDCT
V/v đăng ký tham dự chương trình
đào tạo liên tục

Cần Thơ, ngày 08 tháng 3 năm 2018

Kính gửi: *Quý cơ quan*

Nhằm mục đích cập nhật kiến thức, góp phần nâng cao hiệu quả lâm sàng và an toàn của việc sử dụng kháng sinh tại bệnh viện, Trường Đại học Y Dược Cần Thơ tổ chức chương trình đào tạo liên tục “*Theo dõi sử dụng kháng sinh tại bệnh viện*” cho cán bộ y tế đang làm việc tại các Bệnh viện/cơ sở y tế trên địa bàn khu vực ĐBSCL và khu vực phía Nam.

Thời gian: 03 ngày (23,24 và 25/3/2018), khai mạc lúc 7h30 sáng 23/3/2018.

Địa điểm: Giảng đường 6.RD, Khoa Dược, Trường ĐH Y Dược Cần Thơ.

Số lượng đại biểu (dự kiến): 50-80 đại biểu.

Đối tượng: bác sĩ, dược sĩ, học viên sau đại học, cán bộ y tế có nhu cầu.

Báo cáo viên: TS. Lê Minh Hùng

Chương trình dự kiến:

- Đề kháng kháng sinh và cách ngăn ngừa.
- Kháng sinh điều trị trong nhiễm trùng do vi khuẩn kháng MRSA.
- Sử dụng thuốc trong điều trị viêm phổi bệnh viện.
- Ngăn ngừa và điều trị nhiễm trùng vết mổ.
- Sử dụng thuốc trong điều trị nhiễm trùng máu.
- Đánh giá một bài báo nghiên cứu khoa học.
- Thảo luận, tổng kết.
- Trao Giấy chứng nhận và bế mạc.

Trường Đại học Y Dược Cần Thơ thông báo đến Quý cơ quan, đơn vị, cá nhân có nhu cầu gửi danh sách cán bộ đăng ký tham dự (theo mẫu đính kèm) về **Ths.Ds. Nguyễn Hoàng Yến**, ĐT: 0939013603, email: nhyen@ctump.edu.vn, hạn chót 11 giờ ngày 22/3/2018. Lệ phí tham dự và đăng ký cấp CME: 1.000.000 đồng/học viên.

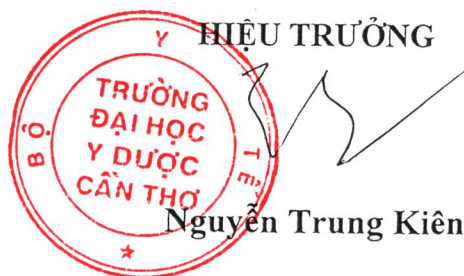
Hội thảo viên đăng ký tham dự nộp lệ phí bằng tiền mặt tại buổi khai mạc hoặc chuyển khoản theo thông tin dưới đây: Trường Đại học Y Dược Cần Thơ, tài khoản: 011.100.011.5668 tại Ngân hàng Vietcombank Cần Thơ.

Thông báo này thay cho thư mời.

Trân trọng.

Nơi nhận:

- Như trên;
- Lưu: HCTH, ĐTTNCXH.



CƠ QUAN:
Địa chỉ:
Điện thoại:

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

..... ngày ... tháng ... năm 2018

DANH SÁCH ĐẠI BIỂU ĐĂNG KÝ THAM DỰ
Chương trình đào tạo liên tục "Theo dõi sử dụng kháng sinh tại Bệnh viện"
Tại Trường Đại học Y Dược Cần Thơ
Từ ngày 23/3 – 25/3/2018

TT	Họ và tên	Năm sinh	Học hàm, học vị	Đơn vị công tác	Điện thoại liên hệ
1	Ví dụ: Nguyễn Văn A	1970	BS CK2	Khoa Nội Tiêu hóa	0908178089
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					

ĐẠI DIỆN CƠ QUAN

Ghi chú: Vui lòng cung cấp thông tin chính xác để in Giấy chứng nhận