ỦY BAN NHÂN DÂN
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA PHẠM NGỌC THẠCH

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

Số: 1979 /TB-TĐHYKPNT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 16 tháng 3 năm 2022

THÔNG BÁO SỐ 1
Hội nghị Khoa học Công nghệ lần thứ XV năm 2022
Hội nghị Quốc tế về Ứng dụng Công nghệ thông tin trong Y tế lần 2

Tiếp nối thành công của Hội nghị Khoa học Công nghệ thường niên các năm và cũng để nâng cao chất lượng nghiên cứu khoa học, Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch trân trọng thông báo đến Quý đồng nghiệp cùng Quý Thầy/Cô về việc tổ chức **Hội nghị Khoa học Công nghệ lần thứ XV năm 2022, Hội nghị Quốc tế về Ứng dụng Công nghệ thông tin trong Y tế lần 2** như sau:

I. Thời gian tổ chức:

- Vào ngày 05 và 06 tháng 05 năm 2022, hình thức trực tiếp và trực tuyến.

- Địa điểm tổ chức: Trường Đại học Y Khoa Phạm Ngọc Thạch, địa chỉ Số 02 Dương Quang Trung, Phường 12, Quận 10, TP.HCM.

II. Nội dung Hội Nghị:

- Hội nghị Khoa học Công nghệ lần thứ XV năm 2022 sẽ trình bày các công trình nghiên cứu khoa học về các chuyên đề: "Cập nhật về chẩn đoán và điều trị các bệnh lý Nội, Ngoại, Sản, Nhi, Răng-Hàm-Mặt, Dược, Y tế Công cộng, các chuyên khoa khác"

- Hội nghị Quốc tế về Ứng dụng Công nghệ thông tin trong Y tế lần 2 (HEALTHINFO II) với điểm nhấn các tiến bộ về công nghệ giúp nâng cao năng lực của mạng lưới bác sĩ gia đình để bảo vệ sức khỏe người dân. Chủ đề của hội nghị "Hướng tới mạng lưới Bác sĩ Gia đình thông minh".

- Báo cáo viên: Là các GS, PGS, TS, ThS, BSCK1, BSCK2 và các chuyên gia từ Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, các bệnh viện đầu ngành ở TP.HCM và đặc biệt có sự tham gia báo cáo của các chuyên gia nước ngoài.

III. Đối tượng tham dự:

Các đại biểu tham dự là các giảng viên, các nghiên cứu viên, các học viên sau đại học, các cán bộ y tế từ các bệnh viện TP.HCM và các tỉnh thành khác.

IV. Nội dung đăng ký:

1. Đăng bài trên Tạp chí Y Dược học Phạm Ngọc Thạch:

- Các tác giả gửi bài toàn văn (full text) về Văn phòng Tạp chí Y Dược học Phạm Ngọc Thạch. Các tác giả vui lòng tham khảo thể lệ đăng bài (theo file đính kèm).

- Tất cả các bài báo khoa học đăng ký đăng trên Tạp chí Y Dược học Phạm Ngọc Thạch sẽ được đăng sau khi nhận được đồng ý đăng bài của 02 phản biện.

2. Đăng ký báo cáo tại Hội trường: các tác giả đăng ký tên đề tài và gửi bài toàn văn (full text) về email Phòng Nghiên cứu Khoa học. Các bài báo cáo Hội trường sẽ được xét duyệt thông qua Hội đồng Khoa học tuyển chọn bài báo cáo.

3. Quý đại biểu có thể đăng ký tham dự theo một trong các hình thức sau:

- Các Quý đại biểu đăng ký tham dự Hội Nghị và đăng ký nhận CME qua đường link: *https://forms.gle/5JXRLJQK7A2yeVdr8 hoặc vào mã QR:*

- Gửi danh sách đăng ký (mẫu đính kèm) tham dự về email: phong.nckh@pnt.edu.vn

Thời gian đăng ký:

+ Đăng ký báo cáo: Từ ngày ra thông báo đến hết ngày **31/03/2022**.

* Các tác giả vui lòng ghi rõ học hàm, học vị, email và số điện thoại liên hệ khi đăng ký báo cáo tại Hội nghị.

* Để tiện việc xét duyệt và theo dõi tiến độ nộp, đề nghị các tác giả đăng ký tên và gửi bài toàn văn (theo mẫu đăng ký đính kèm) về Email: phong.nckh@pnt.edu.vn hoặc Khoa/Bộ môn/Trung Tâm gửi danh sách đăng ký và bài toàn văn về Phòng Nghiên cứu Khoa học lầu 6 Khu C Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

+ Đăng ký đăng bài trên Tạp chí: Gửi bài toàn văn đăng tạp chí về Email: btktapchiyduoc@pnt.edu.vn theo thời hạn đã nêu.

Rất mong nhận được sự tham gia nhiệt tình của Quý Thầy/Cô và Quý đồng nghiệp.

Mọi thông tin xin liên hệ Phòng Nghiên cứu Khoa học, Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch, số điện thoại: 028.38.668.022, Email: phong.nckh@pnt.edu.vn

Nơi nhận:
- Các Cơ quan/Đơn vị, Khoa/ Bộ môn/ Trung Tâm trường;
- Ban Giám Hiệu (để b/c)
- Lưu: VT, NCKH, VPTCYDHPNT, B (100).

HIỆU TRƯỞNG

ỦY BAN NHÂN DÂN THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA PHẠM NGỌC THẠCH

PGS. TS. BS. Nguyễn Thanh Hiệp

(MẪU)

ĐĂNG KÝ THAM DỰ

Hội nghị Khoa học Công nghệ lần thứ XV năm 2022

Hội nghị Quốc tế về Ứng dụng Công nghệ thông tin trong Y tế lần 2

STT	Họ và tên đại biểu *(Ghi rõ học hàm, học vị)*	Đơn vị công tác	Địa chỉ *(Ghi rõ tên Khoa/phòng/đơn vị và địa chỉ đơn vị)*	ĐT, Địa chỉ Email cá nhân	Nhận CME	Không nhận CME

NGƯỜI ĐĂNG KÝ

Ghi chú: *Danh sách đăng ký xin vui lòng gửi về địa chỉ Email: phong.nckh@pnt.edu.vn*

ĐĂNG KÝ ĐỀ TÀI BÁO CÁO
Hội nghị Khoa học Công nghệ lần thứ XV năm 2022
Hội nghị Quốc tế về Ứng dụng Công nghệ thông tin trong Y tế lần 2
(DÀNH CHO BÁO CÁO VIÊN ĐĂNG KÝ)

STT	Họ Và Tên	Học Hàm- Học Vị	Đơn vị công tác (vui lòng ghi rõ đơn vị thuộc Khoa/BM)	Số điện thoại liên lạc	Email liên hệ	Đăng ký hình thức báo cáo HNKHCN	Tên đề tài đăng ký báo cáo	Bài Toàn văn (vui lòng gửi link file bài toàn văn)	Tên đề tài đăng ký thứ 2	Bài Toàn văn (vui lòng gửi link file bài toàn văn)
1										
2										
3										

Các hình thức báo cáo HN

1 Báo cáo Hội trường Tiếng Việt
2 Báo cáo Tiếng Anh
3 Báo cáo Tiếng Pháp
4 Đăng Tạp chí

QUI ĐỊNH CỦA TẠP CHÍ Y DƯỢC HỌC PHẠM NGỌC THẠCH

I. QUI ĐỊNH CHUNG

Các công trình đăng trên Tạp chí Y Dược học Phạm Ngọc Thạch phải là bản thảo đăng nguyên vẹn lần đầu và chưa từng được đăng ở bất kỳ tạp chí hoặc cơ sở dữ liệu có thể tiếp cận công khai nào.

Bản thảo được soạn bằng tiếng Việt hoặc tiếng Anh sử dụng phần mềm Microsoft Word *(đuôi file là .doc hoặc .docx)*, đúng ngữ pháp, không có lỗi chính tả. Định dạng trang A4, kiểu chữ Arial hoặc Times New Roman, cỡ chữ tối thiểu là 12 (hệ font Unicode), khoảng cách dòng 1,5, cách lề Normal. Mỗi bài không quá 4000 từ không bao gồm bảng, hình minh họa và tài liệu tham khảo. Bản thảo phải đánh số trang rõ ràng, số trang căn giữa.

Các thuật ngữ tiếng Việt thống nhất theo từ điển Bách khoa Việt Nam. Danh từ tiếng Việt nếu được dịch từ tiếng nước ngoài phải được viết kèm theo từ nguyên gốc. Hạn chế sử dụng các chữ viết tắt. Trong trường hợp không tránh khỏi phải viết tắt thì phải có phần chú thích cho lần sử dụng chữ viết tắt đầu tiên trong bài.

Cách trình bày các mục và tiểu mục (không bắt buộc): theo thứ tự 1, 2, 3... Nếu từng phần lại có các phần nhỏ hơn, chúng lần lượt được đánh số là 1.1 (sau đó là 1.1.1, 1.1.2, ...), 1.2, v.v. Riêng phần Tóm tắt và Từ khóa của bài báo không đánh số.

II. QUY ĐỊNH CHO TỪNG LOẠI BÀI CHUYÊN BIỆT

2.1. Nghiên cứu (Research articles)

Bản thảo của một bài nghiên cứu bao gồm các phần sau (theo thứ tự):

- Trang tiêu đề (Title page)
- Tóm tắt tiếng việt, tiếng anh (Abstract)
- Từ khoá (Keywords)
- Đặt vấn đề (Introduction)
- Đối tượng – phương pháp (Materials-Methods)
- Kết quả (Results)
- Bàn luận (Discussion)
- Kết luận (Conclusions)
- Danh mục viết tắt (nếu có)
- Các mục khác nếu có: Tác giả cam kết, cảm ơn...
- Tài liệu tham khảo (References)

Trang tiêu đề (Title page)

Trang tiêu đề bao gồm:

- Tên bài báo

- Tên tác giả theo thứ tự, tên cơ quan (khoa/bộ môn, bệnh viện/trường, thành phố/tỉnh), email tất cả tác giả.

- Tác giả liên hệ (corresponding author): họ tên, học hàm-học vị, tên cơ quan (khoa/bộ môn, bệnh viện/trường, thành phố/tỉnh), email, số điện thoại

Ghi chú: không nên sử dụng từ viết tắt ở tên bài báo.

Tóm tắt (Abstract)

Tóm tắt không quá 350 từ thể hiện được các kết quả chính và kết luận của công trình. Tóm tắt bao gồm các phần: Đặt vấn đề; Đối tượng-phương pháp; Kết quả; Kết luận, hoặc viết thành một đoạn nhưng vẫn phải bao gồm các nội dung trên.

Từ khoá (Keywords)

Thể hiện được vấn đề chính mà nghiên cứu đề cập đến, 3-6 từ hoặc cụm từ.

Đặt vấn đề (Introduction)

Phần này nên đặt nghiên cứu trong bối cảnh thích hợp và phải dễ hiểu đối với những người không phải là chuyên gia hoặc cùng chuyên ngành với nghiên cứu.

Mục tiêu nghiên cứu được trình bày vào cuối đặt vấn đề.

Đối tượng – Phương pháp (Materials-Methods)

Phần này nên đưa các phương pháp và tài liệu được sử dụng vào nghiên cứu của bạn. Tất cả các nghiên cứu lâm sàng, thử nghiệm lâm sàng phải được sự chấp thuận của hội đồng y đức.

Kết quả (Results)

Kết quả phải được trình bày rõ ràng dưới hình thức mô tả, bảng, biểu đồ hoặc hình ảnh.

Ghi chú: không ghi "Nhận xét:" trước mỗi nhận xét kết quả của bảng, biểu đồ.

Bàn luận (Discussion)

Tất cả các giải thích và phân tích kết quả nên được bao gồm trong phần này. Trong đoạn cuối, tác giả nên chỉ ra tiềm năng hoặc hạn chế của nghiên cứu.

Kết luận (Conclusions)

Phần này cần nêu rõ các kết luận chính của nghiên cứu và giải thích rõ ràng về tầm quan trọng và mức độ liên quan của chúng. Ghi chú: kết luận phải cô động, khái quát; KHÔNG lặp lại các con số/nhận xét trong phần kết quả.

2.2. Báo cáo trường hợp (Case report)

Bản thảo của một bài báo cáo trường hợp bao gồm các phần sau (theo thứ tự):

- Trang tiêu đề (Title page)
- Tóm tắt tiếng việt, tiếng anh (Abstract)
- Từ khoá (Keywords)

- Đặt vấn đề (Background)
- Báo cáo trường hợp (Case presentation)
- Bàn luận (Discussion)
- Kết luận (Conclusions)
- Danh mục viết tắt (nếu có)
- Các phần khác nếu có: Tác giả cam kết, cám ơn…
- Tài liệu tham khảo (References)

Trang tiêu đề (Title page)

Trang tiêu đề bao gồm:

- Tên bài báo

- Tên tác giả theo thứ tự, tên cơ quan (khoa/bộ môn, bệnh viện/trường, thành phố/tỉnh), email tất cả tác giả.

- Tác giả liên hệ (corresponding author): họ tên, học hàm-học vị, tên cơ quan (khoa/bộ môn, bệnh viện/trường, thành phố/tỉnh), email, số điện thoại

Ghi chú: không nên sử dụng từ viết tắt ở tên bài báo.

Tóm tắt (Abstract)

Tóm tắt không quá 350 từ thể hiện được các kết quả chính và kết luận của trường hợp báo cáo. Tóm tắt bao gồm các phần: Đặt vấn đề; Báo cáo trường hợp; Kết luận, hoặc viết thành một đoạn nhưng vẫn phải bao gồm các nội dung trên.

Từ khoá (Keywords)

Thể hiện được vấn đề chính mà trường hợp báo cáo đề cập đến, 3-6 từ hoặc cụm từ.

Đặt vấn đề (Background)

Phần này nên giới thiệu trường hợp báo cáo từ quan điểm của những người không có kiến thức chuyên môn về lĩnh vực này, giải thích rõ ràng nền tảng của chủ đề. Phần này nên bao gồm một tổng quan ngắn, và nên kết thúc bằng một giới thiệu rất ngắn gọn về những gì được báo cáo trong bài báo.

Báo cáo trường hợp (Case presentation)

Phần này phải trình bày tất cả các chi tiết liên quan đến trường hợp, trong đó bao gồm thông tin nhân khẩu học, bệnh sử, các triệu chứng và dấu hiệu của bệnh nhân, các xét nghiệm đã được thực hiện, và mô tả về phương pháp điều trị hoặc can thiệp, cũng như kết quả điều trị, theo dõi lâu dài... Phần này có thể được chia thành các tiểu mục với các tiêu đề phụ thích hợp.

Bàn luận (Discussion)

Tất cả các giải thích và phân tích trường hợp báo cáo nên được bao gồm trong phần này. Thường sử dụng tổng quan xen kẽ liên hệ với trường hợp báo cáo.

Kết luận (Conclusions)

Phần này cần nêu rõ các kết luận chính của trường hợp báo cáo và giải thích rõ ràng về tầm quan trọng và mức độ liên quan của chúng.

2.3. Tổng quan (Review)

Bản thảo của một bài báo tổng quan bao gồm các phần sau (theo thứ tự):

- Trang tiêu đề (Title page)
- Tóm tắt tiếng việt, tiếng anh (Abstract)
- Từ khoá (Keywords)
- Đặt vấn đề (Introduction)
- Tổng quan (Reviews)
- Kết luận (Conclusions)
- Danh mục viết tắt (nếu có)
- Các mục khác nếu có: Tác giả cam kết, cảm ơn…
- Tài liệu tham khảo (References)

Trang tiêu đề (Title page)

Trang tiêu đề bao gồm:

- Tên bài báo
- Tên tác giả theo thứ tự, tên cơ quan (khoa/bộ môn, bệnh viện/trường, thành phố/tỉnh), email tất cả tác giả.
- Tác giả liên hệ (corresponding author): họ tên, học hàm-học vị, tên cơ quan (khoa/bộ môn, bệnh viện/trường, thành phố/tỉnh), email, số điện thoại

Ghi chú: không nên sử dụng từ viết tắt ở tên bài báo.

Tóm tắt (Abstract)

Một đoạn văn ngắn gọn, không chia thành các phần, không quá 350 từ, về các điểm chính được nêu ra, các minh chứng cho nội dung chính được nêu bật trong bài báo.

Từ khoá (Keywords)

Thể hiện được vấn đề chính mà bài báo đề cập đến, 3-6 từ hoặc cụm từ.

Đặt vấn đề (Introduction)

Phần này nên giới thiệu trong bối cảnh thích hợp và phải dễ hiểu đối với những người không phải là chuyên gia hoặc cùng chuyên ngành với nội dung tổng quan.

Tổng quan (Reviews)

Phần này phải chứa phần nội dung của bài báo và cũng có thể được chia thành các phần phụ với các tiêu đề ngắn gọn, giàu thông tin.

Kết luận (Conclusions)

Phần này cần nêu rõ các kết luận chính của tổng quan y văn và giải thích rõ ràng về tầm quan trọng và mức độ liên quan của chúng.

III. BẢNG, BIỂU ĐỒ, HÌNH ẢNH

Các bảng, biểu đồ, hình ảnh phải được lồng ghép vào bản thảo chính. Mỗi bảng, biểu đồ, hình ảnh phải được đánh số và đặt tên. Tên bảng ở trên bảng, tên biểu đồ, hình ảnh ở dưới.

Đánh số bắt đầu từ 1 cho đến hết không phân biệt thuộc phần nào của bài báo. Ví dụ: bảng 1, bảng 2...; biểu đồ 1, biểu đồ 2... Tất cả bảng, biểu đồ, hình ảnh phải được nhắc đến/sử dụng trong nội dung bài báo.

IV. TRÌNH BÀY TÀI LIỆU THAM KHẢO

TLTK được đánh số liên tục theo tứ tự xuất hiện trong bài (không phân biệt tiếng việt hay tiếng anh). Sử dụng dấu [ ] để trích dẫn.

Nếu bài báo có > 6 tác giả, liệt kê 6 tác giả đầu và viết tắt et al.

Khuyến cáo sử dụng Endnote để quản lý tài liệu tham khảo. Tác giả không cần chọn style trong Endnote.

Journal article:

1. Garber A, Klein E, Bruce S, Sankoh S, Mohideen P. Metformin-glibenclamide versus metformin plus rosiglitazone in patients with type 2 diabetes inadequately controlled on metformin monotherapy. Diabetes Obes Metab 2006;8(2):156-63.

Book chapter:

2. O'Brien C. Drug addiction and drug abuse. In: Brunton LB, Lazo JS, Parker KL, eds. Goodman & Gilman's The Pharmacological Basis of Therapeutics. 11th ed. New York, NY: McGraw-Hill; 2005: 607-629.

Website:

3. National Cancer Institute. Fact sheet: targeted cancer therapies, 2012. Available at http://www.cancer.gov/cancertopics/factsheet/Therapy/targeted#q1. Accessed 9 June 2014.