

Số: 72...../KCCN-TTĐT

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 05 tháng 3 năm 2015

V/v thông báo chiêu sinh các khóa đào tạo liên tục

cán bộ y tế năm 2015

SỞ Y TẾ TỈNH KHÁNH HÒA

Số: 2166  
Ngày: 17.3.15  
ĐẾN

Kính gửi: Sở Y tế các Tỉnh/Thành

Chuyên.....

Căn cứ Thông tư 01/2013/TT-BYT ngày 11/01/2013 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn thực hiện quản lý chất lượng xét nghiệm tại cơ sở khám bệnh, chữa bệnh;

Căn cứ Thông tư 22/2013/TT-BYT ngày 09/8/2013 của Bộ Y tế về việc hướng dẫn đào tạo liên tục trong lĩnh vực y tế;

Căn cứ Quyết định 4858/QĐ-BYT ngày 03/12/2013 của Bộ Y tế về việc ban hành thí điểm Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện;

Căn cứ Quyết định 161/QĐ-BYT ngày 17/01/2012 của Bộ Y tế về việc quy định phân công phụ trách hoạt động chuyên môn kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm của ba Trung tâm Kiểm chuẩn chất lượng xét nghiệm y học;

Căn cứ Quyết định số 492/QĐ-BYT ngày 17/02/2012 của Bộ Y tế về việc cấp mã chứng nhận đào tạo liên tục cho các đơn vị tham gia công tác đào tạo cán bộ y tế,

Thực hiện chỉ đạo của Bộ Y tế trong công tác đào tạo và bồi dưỡng nâng cao kiến thức, năng lực cán bộ về đảm bảo chất lượng xét nghiệm y khoa, Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm TP.HCM xin thông báo đến Sở Y tế các Tỉnh/Thành về việc tổ chức đào tạo liên tục cán bộ y tế năm 2015 để Quý Sở biết và triển khai cho các đơn vị có nhu cầu, cụ thể như sau:

**1. Số lượng học viên**

Dự kiến 30 – 50 học viên/lớp.

**2. Thời gian học**

- Sáng: bắt đầu từ 8 giờ 00.
- Chiều: bắt đầu từ 13 giờ 30.

**3. Chương trình đào tạo: Chi tiết đính kèm.**

**4. Địa điểm**

Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm Tp. HCM  
Số 75A Cao Thắng, Phường 3, Quận 3, Tp. HCM

**5. Chứng chỉ**

- Chứng chỉ đào tạo liên tục là bằng chứng cập nhật kiến thức y khoa liên tục đối với cá nhân làm việc trong lĩnh vực xét nghiệm đáp ứng yêu cầu về thời gian đào tạo liên tục của cán bộ y tế qui định tại Điều 5 – Thông tư 22/2013/TT-BYT về việc hướng dẫn đào tạo liên tục trong lĩnh vực y tế; Tiêu mục 14,15,20 – Tiêu chí C8.2 về đảm bảo chất lượng xét nghiệm – Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh

viện theo Quyết định số 4858/QĐ-BYT ngày 03/12/2013 của Bộ Y tế về việc ban hành thí điểm Bộ tiêu chí đánh giá chất lượng bệnh viện; Điều 20, 29 – Luật Khám bệnh, chữa bệnh và Điều 5 – Thông tư 41/2011/TT-BYT về Hướng dẫn cấp chứng chỉ hành nghề đối với người hành nghề và giấy phép hoạt động đối với cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.

- Học viên được cấp **chứng chỉ đào tạo liên tục** khi tham dự đủ tổng thời lượng yêu cầu của khóa học và có điểm bài kiểm tra đạt yêu cầu theo quy định.

- Chứng chỉ đào tạo liên tục theo mẫu của Bộ Y tế do Sở Y tế TP.HCM và Trung tâm cấp, có giá trị trên toàn quốc.

## 6. Đăng ký

Cơ quan/đơn vị hoặc cá nhân có nhu cầu vui lòng đăng ký bằng cách điền thông tin học viên theo mẫu đính kèm (cá nhân sử dụng mẫu 1, tổ chức sử dụng mẫu 2) và gửi về:

**Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm TP.HCM (Khoa Thông tin Đào tạo)**

**Số 75A Cao Thắng, Phường 3, Quận 3, Thành phố Hồ Chí Minh**

**Điện thoại: 08. 3839 1090 (Số nội bộ: 103 hoặc 113) - Fax: 08. 3818 1289**

### Lưu ý:

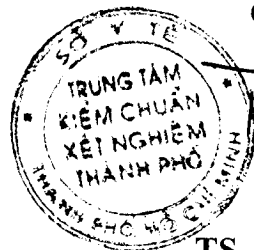
- Thời gian đăng ký và đóng học phí kể từ ngày thông báo đến trước 2 tuần của mỗi khóa, tuy nhiên thời hạn đăng ký có thể kết thúc sớm hơn nếu Trung tâm nhận đủ số lượng học viên;
- Vui lòng điền đủ và chính xác thông tin học viên trên phiếu đăng ký vì các thông tin này sẽ được sử dụng in chứng chỉ.

## 7. Học phí

- Bao gồm: tài liệu học tập, chứng chỉ.
- Hình thức thanh toán: tiền mặt hoặc chuyển khoản.
  - Thanh toán bằng tiền mặt: tại Phòng Kế hoạch Tài chính của Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm TP. HCM.
  - Thanh toán bằng chuyển khoản:
    - ✓ Tên tài khoản: Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm Thành phố
    - ✓ Số tài khoản: 0331003831608
    - ✓ Tại ngân hàng: Ngoại thương Việt Nam (Vietcombank) – Chi nhánh Bến Thành TP. HCM

### Nơi nhận:

- Như trên;
- SYT: BGĐ Sở, P.QLD, P.NVY, P.TCKT, P.TCCB (để báo cáo);
- Cục Quản lý Khám, chữa bệnh (để báo cáo);
- Lưu: TCHC, TTĐT.



GIÁM ĐỐC

TS. Trần Hữu Tâm

# CHƯƠNG TRÌNH ĐÀO TẠO LIÊN TỤC ĐƯỢC BỘ Y TẾ CẤP MÃ SỐ C01.20

(Đính kèm công văn số 72/KCXN-TTĐT, ngày 05/3/2015 về việc thông báo chiêu sinh các khóa đào tạo liên tục cán bộ y tế năm 2015)

Tên khóa học	Mục tiêu	Thời lượng khóa học	Thời gian tổ chức dự kiến	Đối tượng	Học phí
<b>Nội kiểm tra chất lượng xét nghiệm</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Trình bày được nguyên tắc và các bước thực hiện nội kiểm;</li> <li>- Vận dụng các quy luật Westgard để phân tích và biện luận kết quả nội kiểm;</li> <li>- Xử lý và giải quyết được các tình huống sai số trong nội kiểm.</li> </ul>	33 tiết	Từ: 06/4/2015 Đến: 10/4/2015  Từ: 13/7/2015 Đến: 17/7/2015	Trưởng Khoa/Phòng Xét nghiệm, cán bộ y tế đang làm công tác QA/QC tại Khoa/Phòng Xét nghiệm của các cơ sở y tế.	<b>2.000.000</b> đồng/học viên (bao gồm sách, tài liệu và chứng chỉ đào tạo liên tục)
<b>Những vấn đề cơ bản trong đảm bảo chất lượng xét nghiệm y khoa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Phân biệt được các giai đoạn xét nghiệm và các sai số tương ứng;</li> <li>- Nhận biết được các loại sai số, nguyên nhân và các biện pháp phòng ngừa – khắc phục sai số;</li> <li>- Phân tích được độ không đảm bảo đo và độ tin cậy của kết quả xét nghiệm.</li> </ul>	33 tiết	Từ: 18/5/2015 Đến: 22/5/2015	Cán bộ y tế, người hành nghề đang hoạt động về chuyên môn nghiệp vụ thuộc lĩnh vực xét nghiệm tại các cơ sở y tế; đặc biệt những cán bộ mới, chưa tập huấn về quản lý chất lượng, cần nâng cao nhận thức về đảm bảo chất lượng và quản lý chất lượng xét nghiệm.	<b>1.700.000</b> đồng/học viên (bao gồm sách, tài liệu và chứng chỉ đào tạo liên tục)
<b>Ngoại kiểm tra chất lượng xét nghiệm</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Áp dụng đúng quy trình thực hiện ngoại kiểm;</li> <li>- Vận dụng được các quy tắc nhận định sai số hệ thống vào phân tích và biện luận kết quả ngoại kiểm;</li> <li>- Thực hiện hành động khắc phục, phòng ngừa sai số trong ngoại kiểm để nâng cao chất lượng xét nghiệm.</li> </ul>	35 tiết	Từ: 15/6/2015 Đến: 19/6/2015	Trưởng Khoa/Phòng Xét nghiệm, cán bộ y tế đang làm công tác QA/QC tại Khoa/Phòng Xét nghiệm của các cơ sở y tế.	<b>2.000.000</b> đồng/học viên (bao gồm sách, tài liệu và chứng chỉ đào tạo liên tục)

Tên khóa học	Mục tiêu	Thời lượng khóa học	Thời gian tổ chức dự kiến	Đối tượng	Học phí
<b>An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm y khoa</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Xây dựng được bảng kiểm các tiêu chuẩn thực hành, thiết kế, thiết bị và giám sát sức khỏe của 4 cấp độ phòng xét nghiệm an toàn sinh học;</li> <li>- Phân loại đúng chất thải y tế;</li> <li>- Sử dụng đúng các dấu hiệu cảnh báo an toàn sinh học;</li> <li>- Vận dụng được các biện pháp đảm bảo an toàn sinh học phòng xét nghiệm.</li> </ul>	35 tiết	Từ: 07/9/2015 Đến: 11/9/2015	Cán bộ y tế, người hành nghề đang hoạt động về chuyên môn nghiệp vụ thuộc lĩnh vực xét nghiệm tại các cơ sở y tế.	<b>3.000.000</b> đồng/học viên (bao gồm sách, tài liệu và chứng chỉ đào tạo liên tục)
<b>Quy trình thao tác chuẩn (SOP)</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Soạn thảo được SOP;</li> <li>- Xây dựng được các biểu mẫu và lưu đồ liên quan.</li> </ul>	35 tiết	Từ: 12/10/2015 Đến: 16/10/2015	Cán bộ y tế, người hành nghề đang hoạt động về chuyên môn nghiệp vụ thuộc lĩnh vực xét nghiệm tại các cơ sở y tế.	<b>2.500.000</b> đồng/học viên (bao gồm sách, tài liệu và chứng chỉ đào tạo liên tục)

Cơ quan/Đơn vị: .....

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

Địa chỉ: .....

Điện thoại: ....., ngày ..... tháng ..... năm 2015

**PHIẾU ĐĂNG KÝ**

Kính gửi: Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm Thành phố Hồ Chí Minh

Cơ quan/Đơn vị: .....

Cử cán bộ có tên sau tham dự khóa đào tạo liên tục do Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm TP.HCM tổ chức:

Stt	Họ và tên	Số CMND	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Khoa/Phòng	Chức vụ	Điện thoại liên hệ	Khóa đào tạo đăng ký
1								
2								
3								
4								

**THỦ TRƯỞNG CƠ QUAN/ĐƠN VỊ**  
(Ký tên và đóng dấu)



TRUNG TÂM KIỂM CHUẨN XÉT NGHIỆM TP.HCM

**PHIẾU ĐĂNG KÝ**

Số CMND : .....

Họ tên : ..... Giới tính : .....

Ngày tháng năm sinh : ..... Nơi sinh : .....

<sup>(1)</sup>Địa chỉ thường trú : .....

Cơ quan/đơn vị công tác : .....

Địa chỉ cơ quan/đơn vị : .....

Chức vụ : ..... Khoa/Phòng : .....

Điện thoại liên lạc : .....

Hộp thư điện tử : .....

Khóa học đăng ký : .....

Thời gian tổ chức : .....

Địa điểm : Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm Thành phố Hồ Chí Minh  
75A Cao Thắng, Phường 3, Quận 3, Tp. Hồ Chí Minh

Ngày ..... tháng ..... năm .....

**Xác nhận của cơ quan/đơn vị***(Ký tên và đóng dấu)***Người đăng ký***(Ký và ghi rõ họ tên)*

<sup>(1)</sup> Trường hợp không có xác nhận của cơ quan/đơn vị, Quý học viên vui lòng gửi kèm bản sao CMND và trên chứng chỉ đào tạo liên tục/giấy chứng nhận cấp cho học viên sẽ thể hiện địa chỉ thường trú thay cho cơ quan/đơn vị công tác.