

Số: 1125/KCXN-TTĐT
V/v tổ chức đào tạo cập nhật kiến thức y khoa liên tục
cho cán bộ y tế trên địa bàn các tỉnh khu vực
Đồng bằng sông Cửu Long năm 2024

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày 11 tháng 9 năm 2024

Kính gửi:

- Sở Y tế Thành phố Hồ Chí Minh;
- Sở Y tế Tỉnh Cà Mau;
- Sở Y tế Tỉnh Bạc Liêu;
- Sở Y tế Tỉnh Kiên Giang;
- Bệnh viện, Viện, Trung tâm chuyên ngành;
- Phòng khám đa khoa, Phòng xét nghiệm y khoa.

Căn cứ Quyết định số 4703/QĐ-SYT ngày 07/9/2018 của Sở Y tế TP.HCM về việc ban hành Quy chế tổ chức và hoạt động Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm TP.HCM trực thuộc Sở Y tế TP.HCM;

Căn cứ Quyết định số 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;

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

Căn cứ Công văn số 1124/KCXN-TTĐT ngày 11/9/2024 của Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm TP.HCM về việc bổ sung kế hoạch cập nhật kiến thức y khoa liên tục năm 2024;

Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm TP.HCM xin thông báo về việc tổ chức đào tạo cập nhật kiến thức y khoa liên tục cho cán bộ y tế cụ thể như sau:

1. Tên chương trình đào tạo cập nhật kiến thức y khoa liên tục

“Đánh giá nội bộ hệ thống quản lý chất lượng phòng xét nghiệm”

2. Đối tượng học viên

Cán bộ y tế đã được đào tạo kiến thức liên quan đến quản lý chất lượng xét nghiệm y khoa (nội kiểm tra chất lượng xét nghiệm, ngoại kiểm tra chất lượng xét nghiệm, quy trình thao tác chuẩn, hệ thống quản lý chất lượng phòng xét nghiệm, quản lý chất lượng bệnh viện,...) thuộc 3 tỉnh Cà Mau, Bạc Liêu, Kiên Giang và các tỉnh lân cận.

3. Cán bộ giảng dạy

Giảng viên của Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm TP.HCM.

4. Mục tiêu chương trình đào tạo

- Khi kết thúc khoá học, học viên có thể thực hiện đánh giá nội bộ/tự đánh giá hệ thống quản lý chất lượng của phòng xét nghiệm đáp ứng theo yêu cầu của các tiêu chuẩn quốc gia/quốc tế (Tiêu mục 6.4 - Bộ tiêu chí đánh giá mức chất lượng phòng xét nghiệm - Quyết định 2429/QĐ-BYT, Điều khoản 8.8.3 - Tiêu chuẩn ISO 15189:2022, Mục C8.1 và C8.2 - Tiêu chí chất lượng bệnh viện Việt Nam - Quyết định 6858/QĐ-BYT,...), cơ quan chức năng (Bộ Y tế, Sở Y tế,...), người sử dụng kết quả xét nghiệm (bệnh nhân, bác sĩ lâm sàng, các phòng xét nghiệm khác,...) và tiêu chí chất lượng nội bộ tại đơn vị;
- Chương trình đồng thời cũng là hoạt động đào tạo giúp cán bộ y tế tích lũy thời gian cập nhật kiến thức y khoa liên tục theo quy định tại Thông tư 32/2023/TT-BYT (Điều 3 và Điều 4, Chương 2 – Cập nhật kiến thức y khoa liên tục cho người hành nghề khám bệnh, chữa bệnh);
- Chương trình đào tạo có 3 nội dung chính, bao gồm kiến thức và kỹ năng về các yêu cầu chung đối với đánh giá nội bộ hệ thống quản lý chất lượng phòng xét nghiệm; quản lý chương trình đánh giá nội bộ và thực hiện đánh giá nội bộ.

5. Chứng nhận

- Chứng nhận cập nhật kiến thức y khoa liên tục do Trung tâm cấp cho cán bộ y tế đáp ứng được các yêu cầu của chương trình đào tạo, là bằng chứng cập nhật kiến thức y khoa liên tục và nâng cao kỹ năng đối với các cá nhân làm việc trong lĩnh vực xét nghiệm, từ đó tích lũy thời gian cập nhật kiến thức y khoa liên tục cho cán bộ y tế.
- Mẫu Chứng nhận cập nhật kiến thức y khoa liên tục theo quy định tại Thông tư 32/2023/TT-BYT. Việc quản lý chứng nhận được thực hiện tương tự như quy định quản lý văn bằng hệ chính quy.

6. Thời gian, địa điểm tổ chức

- Thời gian: 3 ngày (24 tiết), từ ngày **29/10** đến ngày **31/10/2024**;
- Khai giảng: **08 giờ 30, thứ Ba, ngày 29/10/2024**;
- Địa điểm đào tạo: Hội trường Bệnh viện Đa khoa Cà Mau – Số 16 Hải Thượng Lãn Ông, Khóm 6, TP. Cà Mau, Tỉnh Cà Mau

7. Hồ sơ đăng ký: Đăng ký trước ngày **11/10/2024**

- 1) Phiếu đăng ký theo mẫu của Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm TP.HCM (cá nhân sử dụng Mẫu 1, cơ quan/đơn vị sử dụng Mẫu 2);
- 2) Bản sao Căn cước công dân (nếu cá nhân tự đăng ký đi học);
- 3) Bản sao Chứng chỉ/ Giấy chứng nhận đào tạo, tập huấn liên quan đến quản lý chất lượng, quản lý hệ thống;
- 4) 01 ảnh 3×4 (ảnh chụp không quá 6 tháng).

8. Nơi nhận hồ sơ đăng ký

- Hồ sơ đăng ký tham gia chương trình đào tạo vui lòng gửi về:
Khoa Thông tin Đào tạo - Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm TP. HCM
Số 75A Cao Thắng, Phường 3, Quận 3, TP. HCM
Email: thongtindaotao.csq@gmail.com
- Để được hướng dẫn thêm, vui lòng liên hệ số điện thoại:
Khoa Thông tin Đào tạo: (028) 3839 1090 (Số nội bộ: 103 hoặc 113)
- Hoặc liên hệ trực tuyến trên fanpage của Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm TP. HCM bằng cách quét mã QR dưới đây:




9. Học phí

- Học phí: 3.600.000 đồng/học viên, bao gồm tài liệu học tập, giấy chứng nhận, dụng cụ thực hành,... Học viên tự túc ăn, ở và phương tiện đi lại.
- Hạn đóng học phí: **trước ngày 25/10/2024** để xác nhận về việc tham dự khóa học.
- Thông tin chuyển khoản học phí như sau:

- ✓ Tên tài khoản: Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm Thành phố
- ✓ Số tài khoản: 111656783939
- ✓ Tại ngân hàng: Thương mại Cổ phần Công thương Việt Nam (VietinBank) CN5 – TP.HCM
- ✓ Nội dung chuyển khoản:
“Ten hoc vien_Danh gia noi bo 29.10.2024”



Mã QR

Trân trọng. 

Nơi nhận:

- Như trên;
- Sở Y tế TP.HCM (để báo cáo);
- Cục Quản lý Khám, chữa bệnh (để báo cáo);
- Các K/P Trung tâm (để phối hợp);
- Lưu: VT, TTĐT (2b), LTBP. *MG.*

GIÁM ĐỐC



Võ Ngọc Nguyễn



TRUNG TÂM KIỂM CHUẨN XÉT NGHIỆM TP.HCM

PHIẾU ĐĂNG KÝ

Số CCCD:

Họ và tên: Giới tính:

Ngày tháng năm sinh: Nơi sinh:

⁽¹⁾ Địa chỉ thường trú:

Cơ quan/đơn vị công tác:

Địa chỉ cơ quan/đơn vị:

⁽²⁾ Mã số thuế:

Chức vụ: Khoa/Phòng:

Điện thoại liên lạc:

Hộp thư điện tử:

Chương trình đào tạo:

Học phí: VNĐ

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.

Ngàytháng năm

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

⁽¹⁾ Trường hợp không có xác nhận của cơ quan/đơn vị, Quý anh/chị vui lòng gửi kèm bản sao CCCD và trên Giấy chứng nhận đào tạo cấp cho quý anh/chị sẽ thể hiện địa chỉ thường trú thay cho cơ quan/đơn vị công tác.

⁽²⁾ Quý anh/chị vui lòng cung cấp thông tin đơn vị (tên, địa chỉ), mã số thuế và hộp thư điện tử cho Trung tâm nếu đề nghị xuất Hóa đơn GTGT. Lưu ý thông tin phải chính xác, đơn vị hoàn toàn chịu trách nhiệm về sự chính xác này.

Cơ quan/Đơn vị:.....

Địa chỉ:

Điện thoại:.....

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

....., ngày tháng năm

PHIẾU ĐĂNG KÝ

Kính gửi: Trung tâm Kiểm chuẩn Xét nghiệm TP.HCM

Cơ quan/Đơn vị:

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

Stt	Họ và tên	Số CCCD	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Khoa/Phòng	Chức vụ	Điện thoại liên hệ	Hộp thư điện tử	Chương trình đào tạo đăng ký (Tên chương trình, thời gian tổ chức)
1									
2									
3									

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