

THÔNG BÁO

Chiêu sinh lớp " Kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở y tế"

Kính gửi : Ban Giám đốc Bệnh viện:.....

Căn cứ công văn số 8686/BYT-K2ĐT ngày 15 tháng 12 năm 2010 của Bộ Y tế về việc công nhận đủ điều kiện đào tạo liên tục ngành Y tế.

Căn cứ quyết định 6746/QĐ-SYT ngày 19 tháng 10 năm 2017 về việc phê duyệt bổ sung Chương trình đào tạo liên tục "Kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở y tế" cho Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới.

Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới xin thông báo chiêu sinh lớp "Kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở y tế", cụ thể như sau:

1. Tên khoá học: "Kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở y tế".
2. Đối tượng: Các nhân viên y tế đang công tác tại các cơ sở khám bệnh, chữa bệnh.
3. Số lượng: 30 - 40 học viên.
4. Thời gian: 03 ngày liên tục = 06 buổi: từ 02/5/2018 - 04/5/2018.
5. Địa điểm: Đào tạo tập trung tại Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới.
6. Hồ sơ đăng kí:
 - Công văn của đơn vị cử đi học.
 - Bản sao văn bằng chuyên môn.
 - Phiếu đăng ký tham dự tập huấn – đào tạo. (theo mẫu đính kèm)
 - Sơ yếu lý lịch.
 - 02 hình 3x4.
7. Thời gian đăng ký: đến hết ngày 20/04/2018, có thể đăng ký trực tiếp, email, hoặc văn bản qua đường bưu điện.
8. Chứng nhận: Học viên hoàn thành khóa đào tạo sẽ được cấp chứng chỉ đào tạo liên tục: " Kiểm soát nhiễm khuẩn trong các cơ sở y tế " theo mẫu do Bộ Y tế quy định.
9. Học phí: 1.800.000 đồng/ học viên.
10. Hình thức nộp học phí: Học viên đến nộp trực tiếp và nhận biên lai thu học phí tại Phòng Tài chính kế toán.

Mọi thắc mắc chi tiết vui lòng liên hệ:

- Phòng Chỉ đạo tuyến – Bệnh viện Bệnh Nhiệt đới- 764 Võ Văn Kiệt, Phường 1, Quận 5, TP.Hồ Chí Minh. Số điện thoại: (028)39235804 – số nội bộ: 266. Mail: cdtbvbnd@gmail.com hoặc,
- BS. Trương Ngọc Trung, ĐT: 0908214877, mail: drngoctrung2984@gmail.com

Trân trọng thông báo.

Nơi nhận:

- BGĐ,KHTH,TCKT,QLCL.
- Lưu: VT, CDT.



BS. CKII. HUỖNH THỊ LOAN

CHƯƠNG TRÌNH TẬP HUẤN
KIỂM SOÁT NHIỆM KHUẨN TRONG CÁC CƠ SỞ Y TẾ
Tháng 05 năm 2018

Thứ Tư Ngày 02/05/2018

Thời gian	Nội dung	Giảng viên
07.30 – 08.15	Khai giảng, Kiểm tra đầu khóa.	Ban tổ chức
08.15 – 09.45	Phòng ngừa chuẩn	Ths.BS. Đinh Nguyễn Huy Mẫn
09.45 – 10.00	<i>Giải lao</i>	
10.00 – 11.30	Phòng ngừa bổ sung dựa trên đường lây truyền và kiểm soát các bệnh dịch trong bệnh viện	Ths.BS. Đinh Nguyễn Huy Mẫn
<i>Nghỉ trưa</i>		
13.30 – 15.00	Phòng ngừa bổ sung dựa trên đường lây truyền và kiểm soát các bệnh dịch trong bệnh viện (tt)	Ths.BS. Đinh Nguyễn Huy Mẫn
15.00 – 15.15	<i>Giải lao</i>	
15.15 – 16.45	Sử dụng phương tiện phòng hộ cá nhân	Ths.BS. Đinh Nguyễn Huy Mẫn

Thứ Năm Ngày 03/05/2017

Thời gian	Nội dung	Giảng viên
08.15 – 09.45	Khử khuẩn tiệt khuẩn dụng cụ	CNDD. Giang Thị Khánh Linh
09.45 – 10.00	<i>Giải lao</i>	
10.00 – 11.30	Vệ sinh tay	CNDD. Giang Thị Khánh Linh
<i>Nghỉ trưa</i>		
13.30 – 15.00	Quản lý đồ vải	CNDD. Bùi Thị Hồng Ngọc
15.00 – 15.15	<i>Giải lao</i>	
15.15 – 16.45	Vệ sinh bệnh viện	CNDD. Giang Thị Khánh Linh

Thứ Sáu ngày 04/05/2018

Thời gian	Nội dung	Giảng viên
08.15 – 09.45	Quản lý chất thải y tế	Ths. Nguyễn Hữu Hiền
09.45 – 10.00	<i>Giải lao</i>	
10.00 – 11.30	Phòng ngừa viêm phổi bệnh viện	Ths. Nguyễn Hữu Hiền
<i>Nghỉ trưa</i>		
13.30 – 15.00	Phòng ngừa nhiễm khuẩn tiết niệu bệnh viện	Ths. Nguyễn Hữu Hiền
15.00 – 15.15	<i>Giải lao</i>	
15.15-16.30	Phòng ngừa nhiễm khuẩn huyết trên người bệnh đặt catheter trong lòng mạch	Ths. Nguyễn Hữu Hiền
16.30-17.00	Kiểm tra cuối khóa – Tổng kết .	Ban tổ chức

PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ TẬP HUẤN – ĐÀO TẠO

Hình 3 x 4

Họ và tên:.....

Giới tính:

Ngày sinh:

Địa chỉ liên hệ:.....

Số điện thoại:

Email:

Đơn vị công tác:

Địa chỉ cơ quan:

Chức danh:

Tôi đăng ký tham dự lớp tập huấn: **Chẩn đoán, điều trị bệnh viêm gan siêu vi**

Tôi cam kết tuân thủ nội quy học tập, quy chế bệnh viện và đóng học phí đầy đủ trong quá trình học tập.

Ngày tháng năm

Chữ ký học viên

SƠ YẾU LÝ LỊCH

I. LÝ LỊCH SƠ LƯỢC:

Họ và tên:.....
Ngày, tháng, năm sinh: Nơi sinh:.....
Địa chỉ thường trú..... Dân tộc:.....
Chức vụ, đơn vị công tác:.....
Điện thoại:..... Email:.....

II. QUÁ TRÌNH ĐÀO TẠO:

1. Trung học chuyên nghiệp:.....
 - Hệ đào tạo:.....
 - Nơi học:.....
 - Ngành học:.....
2. Đại học:
 - Hệ đào tạo:.....
 - Nơi học:.....
 - Ngành học:.....
3. Sau đại học:
 - Hệ đào tạo:.....
 - Nơi học:.....
 - Ngành học:.....
4. Trình độ ngoại ngữ (biết ngoại ngữ gì, mức độ):

III. QUÁ TRÌNH CÔNG TÁC CHUYÊN MÔN KỂ TỪ KHI TỐT NGHIỆP ĐẠI HỌC:

THỜI GIAN	NƠI CÔNG TÁC	CÔNG VIỆC

Ngày

tháng

năm

Người khai ký tên

XÁC NHẬN CƠ QUAN CỬ ĐI HỌC/ ĐỊA PHƯƠNG