

BỘ Y TẾ
VIỆN PASTEUR
THÀNH PHỐ HỒ CHÍ MINH
Số: /TB-PAS

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc
Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 2025

THÔNG BÁO
Thời gian tổ chức khoá đào tạo liên tục
“An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm”

Căn cứ Quyết định số 693/QĐ-PAS ngày 12/08/2024 của Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh về việc phê duyệt mức thu dịch vụ lớp đào tạo liên tục (đợt 1);

Căn cứ Thông báo số 4763 /TB-PAS ngày 31/12/2024 của Viện Pasteur TP Hồ Chí Minh về việc chiêu sinh khoá đào tạo liên tục “An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm” năm 2025;

Căn cứ Quyết định số 623/QĐ-PAS ngày 25/8/2025 của Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh về việc tổ chức các lớp đào tạo liên tục, đào tạo dịch vụ các tháng 9,10,11,12 năm 2025.

Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh kính thông tin về lịch tổ chức khoá đào tạo này trong năm 2025, cụ thể:

- Tên khoá học:** “An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm”.
- Số tiết:** 24 tiết trong 3 ngày.
- Thời gian dự kiến tổ chức:** (Lịch học đính kèm tại phụ lục I).
- Nội dung đào tạo:** (Chương trình đính kèm phụ lục II).
- Địa điểm:** Trung tâm Đào tạo - Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh
- Đối tượng học viên:** Nhân viên y tế, nhân viên phòng xét nghiệm.
- Hình thức đào tạo:** trực tiếp tại Viện.
- Giá dịch vụ đào tạo:** 3.000.000 đồng/1 học viên/ lớp.

(Giá dịch vụ đào tạo đã bao gồm giấy chứng chỉ đào tạo liên tục, tài liệu, văn phòng phẩm và giải khát. Giá dịch vụ đào tạo không bao gồm chi phí đi lại, ăn, ở của học viên).

Quý đơn vị có nhu cầu đăng ký tham gia khoá đào tạo vui lòng gửi danh sách học viên về địa chỉ Viện Pasteur TP. HCM, 167 đường Pasteur, Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh hoặc đăng ký online ít nhất 3 ngày trước khi khai mạc khoá đào tạo tại website Trung tâm đào tạo: <http://training.pasteurhcm.gov.vn>. Hồ sơ đăng ký bản cứng vui lòng nộp trực tiếp tại Trung tâm Đào tạo khi tham dự tập huấn.

Chi tiết vui lòng liên hệ:

CN. Hoàng Ngọc Khánh Quỳnh, ĐT: 0989100096, Email: quynhnhnk@pasteurhcm.edu.vn;

Trân trọng cảm ơn./. 

Nơi nhận:

- Các đơn vị thuộc ngành Y tế;
- Sở Y tế, Bệnh viện, TTKSBT tỉnh/TP, PKĐK;
- Viện trưởng (để b/c);
- PVT. Nguyễn Vũ Thượng (để ph/h chỉ đạo);
- Lưu: VT, ĐT.

KT. VIỆN TRƯỞNG
PHÓ VIỆN TRƯỞNG

Đinh Xuân Thành

Phụ lục I
THỜI GIAN DỰ KIẾN TỔ CHỨC

(Đính kèm Thông báo số /TB-PAS ngày / /2025 của Viện Pasteur TP.HCM)

TT	Tên lớp	Ngày tháng tổ chức	Hình thức	Địa điểm tổ chức
1.	An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm	17-19/9/2025	Trực tiếp	Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh
2.	An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm	22-24/10/2025	Trực tiếp	Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh
3.	An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm	19-21/11/2025	Trực tiếp	Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh
4.	An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm	17-19/12/2025	Trực tiếp	Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh

Phụ lục II
CHƯƠNG TRÌNH TẬP HUẤN DỰ KIẾN

(Đính kèm Thông báo số /TB-PAS ngày / /2025 của Viện Pasteur TP.HCM)

Lớp tập huấn : **An toàn sinh học trong phòng xét nghiệm**

Thời gian : 03 ngày (24 tiết)

Hình thức : trực tiếp tại Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh

Thời gian		Nội dung	Phụ trách
Ngày 01			
Sáng	07:30-08:20	Đón tiếp học viên – Phát biểu khai mạc Kiểm tra đầu khóa	Trung tâm Đào tạo
	08:20 - 09:10	Tổng quan ATSH phòng xét nghiệm	Trung tâm Đào tạo
	09:10 – 09:25	Giải lao	
	09:25 - 10:15	Lây nhiễm liên quan phòng xét nghiệm – Khí dung	Ban Giảng viên
	10:15 - 11:05	Video về ATSH (khí dung)	
Chiều	13:30 – 14:20	Đánh giá nguy cơ trong PXN	Ban Giảng viên
	14:20 - 14:30	Giải lao	
	14:30- 15:20	Thu thập thông tin tác nhân – Phân loại tác nhân sinh học theo nhóm nguy cơ và các cấp độ ATSH	Ban Giảng viên
	15:20 – 16:10	Nguyên tắc thực hành an toàn trong phòng xét nghiệm	
	16:10 – 17:00	Nguyên tắc thực hành an toàn trong phòng xét nghiệm (thực hành)	
Ngày 02			
Sáng	08:00 – 08:50	Thiết kế phòng xét nghiệm an toàn sinh học	Ban Giảng viên
	08:50 – 09:40	Các phương pháp khử nhiễm	
	9:40 – 09:55	Giải lao	
	09:55 - 10:45	Tủ an toàn sinh học và các thiết bị ngăn chặn thứ nhất khác	Ban Giảng viên
	10:45 – 11:30	Tủ an toàn sinh học và các thiết bị ngăn chặn thứ nhất khác (thực hành tủ ATSH)	
Chiều	13:30 – 14:20	Nồi hấp diệt trùng	Ban Giảng viên
	14:20 – 14:45	An toàn trong vận chuyển chất lây nhiễm	

	14:45 – 15:10	An toàn trong vận chuyển chất lây nhiễm (thực hành)	
	15:10 – 15:25	Giải lao	
	15:25 - 16:15	Kế hoạch Phòng ngừa và xử lý sự cố trong phòng xét nghiệm	Ban Giảng viên
	16:15 – 17:05	Kế hoạch Phòng ngừa và xử lý sự cố trong phòng xét nghiệm (thực hành)	
Ngày 03			
Sáng	08:00 – 08:50	An toàn trong sử dụng và bảo quản hóa chất phòng xét nghiệm	Ban Giảng viên
	08:50 - 09:40	Xử lý chất thải y tế	
	09:40 - 09:55	Giải lao	
	09:55 – 10:45	Sức khỏe nghề nghiệp	Ban Giảng viên
	10:45 – 11:30	Đánh giá nguy cơ trong PXN (thực hành)	
Chiều	13:30 – 14:20	Hướng dẫn viết sổ tay ATSH	Ban giảng viên
	14:20 – 15:10	Hướng dẫn chuẩn bị hồ sơ tự công bố PXN ATSH	
	15:10 - 15:25	Giải lao	
	15:25 – 16:15	Video về ATSH	Ban giảng viên
	16:15 – 17: 05	- Đánh giá khóa học - Kiểm tra cuối khóa + Bế mạc	Trung tâm Đào tạo

Phụ lục III
PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ KHÓA HỌC
(Đính kèm Thông báo số /TB-PAS ngày / /2025 của Viện Pasteur TP.HCM)

Tham gia khóa học:

Thời gian khóa học:

Tên đơn vị:.....

Địa chỉ đơn vị:..... Mã số thuế cơ quan:

Danh sách học viên đăng ký:

STT	Họ tên	Ngày tháng năm sinh	E-mail	Số điện thoại
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

*Mỗi học viên vui lòng điền đầy đủ thông tin để làm giấy chứng chỉ đào tạo liên tục.
Học viên cần cung cấp đầy đủ email để nhận bài tập trước khi vào lớp tập huấn.
Mã số thuế cơ quan (Nếu đơn vị nào cần viết hóa đơn đỏ)*

Ngày tháng năm 20
ĐẠI DIỆN CƠ QUAN

Phụ lục IV

PHIẾU ĐĂNG KÝ THAM DỰ KHÓA HỌC

(Đính kèm Thông báo số /TB-PAS ngày / /2025 của Viện Pasteur TP.HCM)

Tham gia khóa học:

Thời gian khóa học:

Họ tên:

Số CCCD: Giới tính:.....

Ngày tháng năm sinh: Nơi sinh:

¹Địa chỉ thường trú:.....

Cơ quan/đơn vị công tác:

Địa chỉ cơ quan/đơn vị:

²Mã số thuế:.....

Chức vụ: Khoa/phòng:

Điện thoại liên lạc:

Email:

Địa điểm: Trung tâm Đào tạo – Viện Pasteur Thành phố Hồ Chí Minh, địa chỉ: 167 Pasteur,

Phường Xuân Hòa, Thành phố Hồ Chí Minh.

Xác nhận của cơ quan/đơn vị

(Ký tên và đóng dấu)

Ngày tháng năm 20

Người đăng ký

(Ký và ghi rõ họ tên)