

**P 3 S / 2019**

إلى

السيد مدير المستشفى الجهوي بـ

**الموضوع:** تنظيم دورة تكوينية لتطوير كفاءات الفنيين السامين في البيولوجيا الطبية بالمستشفيات الجهوية.

- المراجع:** - الأمر عدد 793 لسنة 1981 المؤرخ في 9 جوان 1981 المتعلق بتنظيم مصالح الإدارة المركزية لوزارة الصحة العمومية.  
- الأمر عدد 4004 لسنة 2014 مؤرخ في 30 أكتوبر 2014 المتعلق بإحداث وحدة التصرف حسب الأهداف لتنمية القدرات المهنية لأعوان الصحة.  
**المصاحب:** - بلاغ ترشح.  
- استمارة ترشح.  
- بطاقة برنامج.  
- البرنامج التفصيلي.

وبعد،

في إطار انفتاحها على مكونات المجتمع المدني لتطوير منظومة التكوين المستمر لإطاراتنا شبه الطبية في مختلف الاختصاصات، وتكريسا لمبدأ الشراكة بين الوحدة المركزية لتكوين الإطارات و وحدة تنمية القدرات المهنية لأعوان الصحة و مديري المستشفيات الجهوية والجمعية التونسية للفنيين البيولوجيين وإسهاما منّا في تنمية القدرات المهنية لهذا السلك من المعارف والمهارات لأداء مهامهم على الوجه المطلوب وما له من انعكاسات على الجودة والسلامة في مخابر التحاليل الطبية داخل المؤسسة الصحية وتكريس لا مركزية التكوين في الجهات خاصة تلك التي تفتقر لطبيب بيولوجي أو صيدلي بيولوجي.

تعترم الوحدة المركزية لتكوين الإطارات وحدة التصرف حسب الأهداف لتنمية القدرات المهنية لأعوان الصحة مرحلة تكوينية ( Cycle de Formation ) على امتداد سنة كاملة بداية من 18 جويلية 2019 إلى غاية جويلية 2020 لفائدة الفنيين السامين للصحة العمومية





اختصاص البيولوجيا الطبية المباشرين بالمستشفيات الجهوية بكامل الجمهورية بمعهد التكوين المستمر لأعوان الصحة بالمنستير.

لذا، فإنتم مدعوون للتفضل بترشيح ثلاثة من منظوريكم للمشاركة في هذه الدورات ممن هم في حالة مباشرة فعلية بالمخابر، وتجدون طي هذا، الوثائق المطلوبة حسب البلاغ المصاحب، ليتم اختيار مترشح وحيد من بين الثلاثة المقترحين وذلك حسب مقاييس موضوعية ستضبطها لجنة في الغرض، على أن يحمل معلوم مشاركة المترشح النهائي في هذه الدورات والمقدر بألف و سبعة عشر دينار و خمسمائة مليم (1017,500د) على ميزانية المستشفى الذي يرجع له بالنظر و يحول المبلغ باسم محاسب مجمع الصحة الأساسية بالمنستير لفائدة معهد التكوين المستمر لأعوان الصحة بالمنستير ( المعرف الجبائي : **903808GNN000** / الحساب البريدي الجاري: **1750300000027383493**).

سيتم تنويع هذا البرنامج التكويني باختبارات تقييمية للمشاركين و شهادة لفائدة السيد مدير المستشفى للمترشح المعني.

و قد حدد آخر أجل لقبول الترشحات يوم **24 جوان 2019**، و تودع المطالب بمكتب الضبط المركزي لوزارة الصحة ويعتبر لاغيا كل ملف ترشح لم يتضمن الوثائق المطلوبة أو يصل بعد غلق قائمة الترشحات ويعتمد في ذلك تاريخ التسجيل بمكتب الضبط المركزي لوزارة الصحة.

والسلام







## بطاقة برنامج تكويني: P 3 S / 2019

نوع البرنامج	برنامج خصوصي في اطار شراكة ضمن دورة تكوينية
أهداف البرنامج	تطوير نظم الجودة و السلامة في مخابر التحاليل الطبية
مرجع التأشير	تأشير السيدة وزيرة الصحة بالنيابة عدد 2019/10331
قيادة البرنامج	- الوحدة المركزية لتكوين الإطارات - وحدة التصرف حسب الأهداف لتنمية القدرات المهنية لأعوان الصحة - مديري المستشفيات الجهوية
مدة البرنامج	سنة كاملة
الطرق البيداغوجية المعتمدة	- Guide de bonne pratique de laboratoire - ISO 15189 Version 2012
تاريخ بداية البرنامج	18 جويلية 2019
تاريخ انتهاء البرنامج	3 جويلية 2020
تمويل البرنامج	الاعتمادات المرسومة لميزانية المستشفى الجهوي
الأطراف المتدخلة	- الجمعية التونسية للفنيين السامين في البيولوجيا الطبية - المنظمة الدولية لاعتماد المختبرات
الجمهور المستهدف	الفنيين السامين في البيولوجيا الطبية المباشرين بالمستشفيات الجهوية
العدد الجملي للمستهدفين بالتكوين	40

### إحصائيات خاصة بالبرنامج

مصالح جهوية	مصالح مركزية	عدد المتكويين حسب التوزيع الجغرافي

إناث	ذكور	عدد المتكويين حسب الجنس

البقية	الإطارات (أ1 و2 و3)	عدد المتكويين حسب الرتبة





## Programme de formation en qualité dans les Laboratoires de Biologie Médicale

### Demande de candidature

Nom & prénom : .....

CIN : .....

Diplôme(s), année(s) et établissement(s) de  
formation : .....

.....

Identifiant Unique CNRPS : .....

Établissement du travail : .....

Type d'activité : Polyvalente  Spécialisée  à préciser .....

Adresse professionnelle : .....

.....

Tel : ..... Fax ..... e-mail : .....

Nombre d'année d'ancienneté : .....

Age : ..... Titularisation : .....

Avez-vous suivi une formation en management de la qualité ? .....

Si oui, préciser les thèmes et les dates. ....

.....

Quels sont les objectifs de votre participation à cette  
formation ? .....

.....

.....

**Pièces jointes :** Curriculum Vitae / Copie du CIN / Copie du diplôme / Attestation de Travail/  
Photo d'identité / Copie des certificats de formation.

**Engagement :** Je soussigné m'engage à suivre tous les séminaires de cette formation

Nom & prénom .....

Signature : .....

Date : .....

Avis, signature et cachet  
du chef de service

Avis, signature et cachet  
du Directeur de l'établissement







**Programme du cycle de formation**  
**en qualilogie dans les Laboratoires de Biologie Médicale**  
**Sous le Haut Patronage de Madame la Ministre de la Santé**

**Planning : durée 2 jours jeudi et vendredi, une fois par mois.**

N° de séances	Thèmes	Dates
1	Système de management de la qualité	18 et 19 Juillet
2	Système documentaire et maîtrise des documents Choix du sujet de mémoire	26 et 27 Septembre
3	Approvisionnement et services externes (Contrats de prestations-sous-traitance). Réactifs et consommables	24 et 25 Octobre
4	Ressources humaines	28 et 29 Novembre
5	Processus pré-analytique	12 et 13 Décembre
6	Locaux et conditions environnementales. Hygiène, sécurité. Elimination des déchets.	23 et 24 Janvier
7	Matériels de laboratoire & informatique	27 et 28 Février
8	Processus analytiques : Procédure analytique & Contrôle Interne Qualité & Contrôle Externe Qualité	12 et 13 Mars
9	Suite processus analytiques : validation des méthodes	16 et 17 Avril
10	Processus post-analytique & Surveillance et amélioration du système de management qualité (réclamations, non- conformités, actions correctives, actions préventives, amélioration continue, évaluation, audits et revue de direction)	29 et 30 Mai
11	Présentation de mémoire de fin de formation Clôture et remise des diplômes	2 et 3 Juillet

**Pr.Naziha Kaabechi, Pr.Sophia Besbes, Pr.Med Fadhel Najjar et Pr.Abdelhamid Gharbi**

*ISO15189 version 2012*

