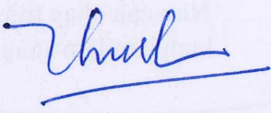


	HỆ THỐNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG ISO 9001:2015	Mã số: QT02a/TTKN&STMPLS Lần ban hành: 001
	QUY TRÌNH CHẠY THỬ KỊCH BẢN LÂM SÀNG TẠI CECICS	Ngày hiệu lực:
		Trang: 1/5

	Biên soạn	Xem xét	Phê duyệt
Chữ ký			
Họ tên	BS Nguyễn Thủy An	TS.BS Nguyễn Ngọc Phương Thư	PGS.TS.BS Nguyễn Thanh Hiệp
Chức danh	Giảng viên	Trưởng Trung tâm	Hiệu Trưởng

I. MỤC ĐÍCH VÀ PHẠM VI ÁP DỤNG

Xây dựng quy trình chạy thử kịch bản lâm sàng đối với các mô hình High fidelity/ Virtual reality cho các Bộ môn tại Trung tâm Kỹ năng và Sáng tạo Mô phỏng lâm sàng trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch (Trung tâm CECICS).

II. NGUYÊN TẮC CHUNG

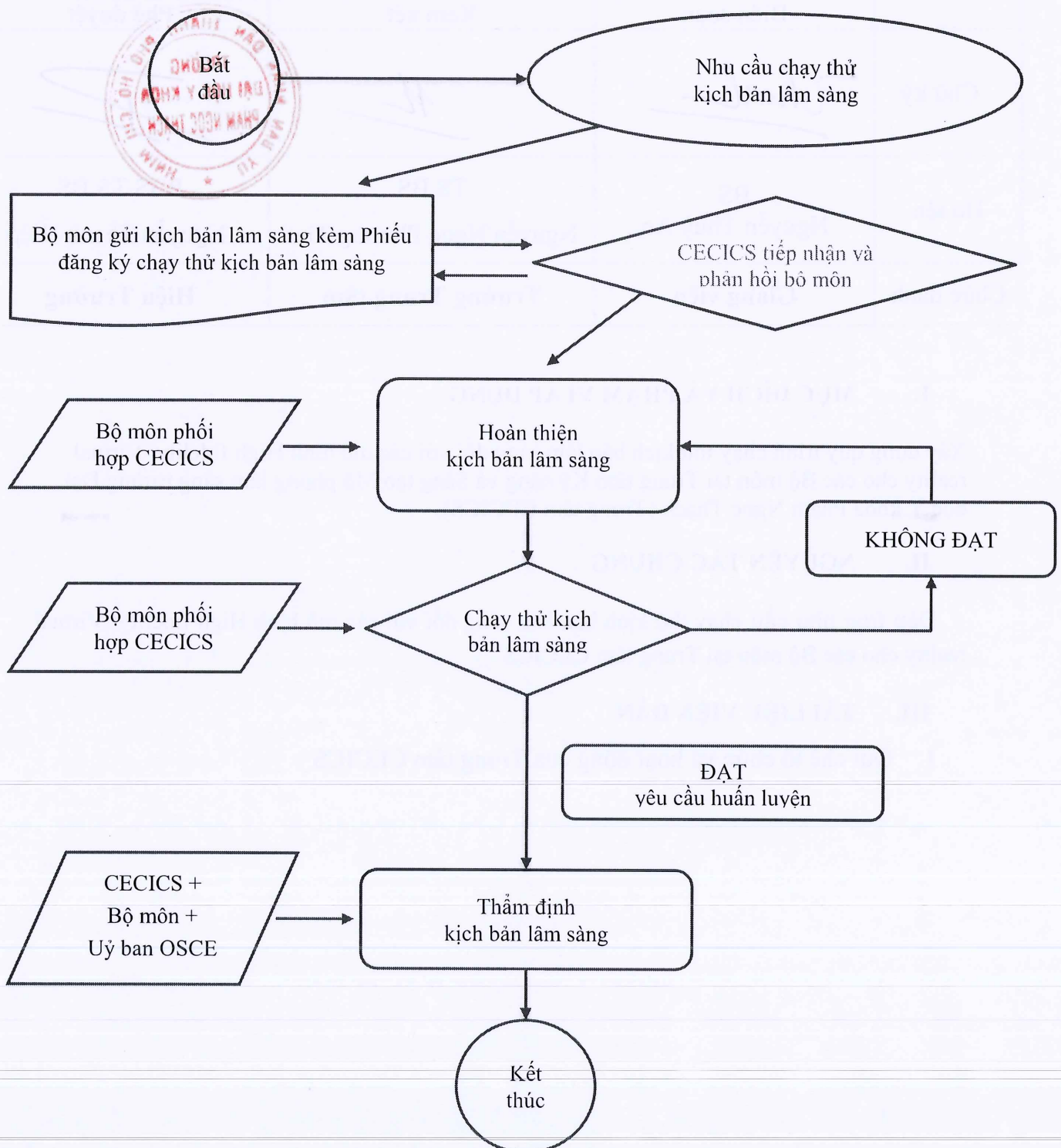
Đáp ứng nhu cầu chạy thử kịch bản lâm sàng đối với các mô hình High fidelity/ Virtual reality cho các Bộ môn tại Trung tâm CECICS.

III. TÀI LIỆU VIỆN DẪN

1. Quy chế tổ chức và hoạt động của Trung tâm CECICS

	HỆ THỐNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG ISO 9001:2015	Mã số: QT02a/TTKN&STMPLS Lần ban hành: 001
	QUY TRÌNH CHẠY THỬ KỊCH BẢN LÂM SÀNG TẠI CECICS	Ngày hiệu lực:
		Trang: 2/5

A. LƯU ĐỒ CỦA QUY TRÌNH



	HỆ THỐNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG ISO 9001:2015		Mã số: QT02a/TTKN&STMPLS Lần ban hành: 001
	QUY TRÌNH CHẠY THỬ KỊCH BẢN LÂM SÀNG TẠI CECICS		Ngày hiệu lực:
			Trang: 3/5

B. DIỄN GIẢI QUY TRÌNH:

STT	CÁC BƯỚC	NỘI DUNG	THỜI GIAN	BỘ PHẬN PHỤ TRÁCH
1	Nộp phiếu đăng ký chạy thử kịch bản lâm sàng và kịch bản lâm sàng	Điền đầy đủ thông tin vào mẫu "Phiếu đăng ký chạy thử kịch bản lâm sàng" đã được soạn sẵn của CECICS kèm với kịch bản lâm sàng.	1 ngày làm việc	Bộ môn
2	Xác định nhu cầu	CECICS xác định nội dung chạy thử kịch bản lâm sàng và trả lời bộ môn về khả năng đáp ứng.	3 ngày làm việc	CECICS
3	Chạy thử kịch bản lâm sàng	Bộ môn chạy thử kịch bản và hoàn thiện kịch bản dưới sự hỗ trợ của CECICS.	Theo lịch thống nhất 2 bên	Bộ môn + CECICS
4	Thẩm định kịch bản	CECICS phối hợp với bộ môn và Ủy ban OSCE thẩm định kịch bản	Theo lịch thống nhất 3 bên	CECICS + Bộ môn + Ủy ban OSCE

	HỆ THỐNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG ISO 9001:2015		Mã số: QT02a/TTKN&STMPLS Lần ban hành: 001
	QUY TRÌNH CHẠY THỬ KỊCH BẢN LÂM SÀNG TẠI CECICS		Ngày hiệu lực:
			Trang: 4/5

C. BIỂU MẪU ÁP DỤNG

STT	Tên biểu mẫu	Mã số	Nơi lưu	Thời gian lưu
1.	Phiếu đăng ký chạy thử kịch bản lâm sàng	BM01/QT02a/TTKN&STMPLS	TTKN&STMPLS	2 năm

	HỆ THỐNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG ISO 9001:2015		Mã số: QT02a/TTKN&STMPLS
			Lần ban hành: 001
			Ngày hiệu lực:
	QUY TRÌNH CHẠY THỬ KỊCH BẢN LÂM SÀNG TẠI CECICS		Trang: 5/5

D. QUẢN LÝ RỦI RO:

TT	Nội dung rủi ro	Biện pháp phòng rủi ro
1.	Không	Không



PHIẾU ĐĂNG KÝ CHẠY THỬ KỊCH BẢN MÔ PHỎNG LÂM SÀNG

Họ tên giảng viên đại diện	Click here to enter text.
Bộ môn	Click here to enter text.
Số điện thoại	Click here to enter text.
E-mail liên lạc	Click here to enter text.

Bộ môn có nhu cầu chạy thử kịch bản mô phỏng lâm sàng với các thông tin sau:

TÊN MÔ HÌNH/ THIẾT BỊ MÔ PHỎNG:
Click here to enter text.
TÊN KỊCH BẢN LÂM SÀNG <i>(Vui lòng đính kèm kịch bản chi tiết)</i>
Click here to enter text.

Số lượng giảng viên bộ môn dự kiến tham dự <i>(tối thiểu 2 giảng viên)</i>	Click here to enter text.
--	---------------------------

DANH SÁCH GIẢNG VIÊN THAM GIA *(Bổ sung danh sách đính kèm nếu nhiều hơn)*

STT	HỌ TÊN GIẢNG VIÊN	SĐT	E-MAIL
1	Click here to enter text.	Click here to enter text.	Click here to enter text.
2	Click here to enter text.	Click here to enter text.	Click here to enter text.
3	Click here to enter text.	Click here to enter text.	Click here to enter text.
4	Click here to enter text.	Click here to enter text.	Click here to enter text.
5	Click here to enter text.	Click here to enter text.	Click here to enter text.

THỜI GIAN DỰ KIẾN			
☐ Sáng	☒ Chiều	Ngày:	Click here to enter a date.



CECICS sẽ phản hồi quý Bộ môn trong vòng **3 ngày làm việc** (kể từ khi nhận được yêu cầu).

Trân trọng cảm ơn./.

Ngày.....Tháng.....Năm.....

Người nhận (CECICS)

Ngày.....Tháng.....Năm.....

Giảng viên Bộ môn

[Click here to enter text.](#)