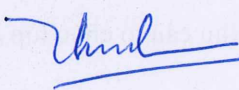


	HỆ THỐNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG ISO 9001:2015		Mã số: QT02b/TTKN&STMPLS
	QUY TRÌNH ĐĂNG KÝ TỔ CHỨC LỚP HUẤN LUYỆN KỸ NĂNG CHO GIẢNG VIÊN BỘ MÔN		Lần ban hành: 001
			Ngày hiệu lực: / /2021
			Trang: 1/5

	Biên soạn	Xem xét	Phê duyệt
Chữ ký			
Họ tên	BS Nguyễn Thuỳ 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 đăng ký tổ chức lớp huấn luyện kỹ năng cho các Giảng viên Bộ môn tổ chức huấn luyện 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

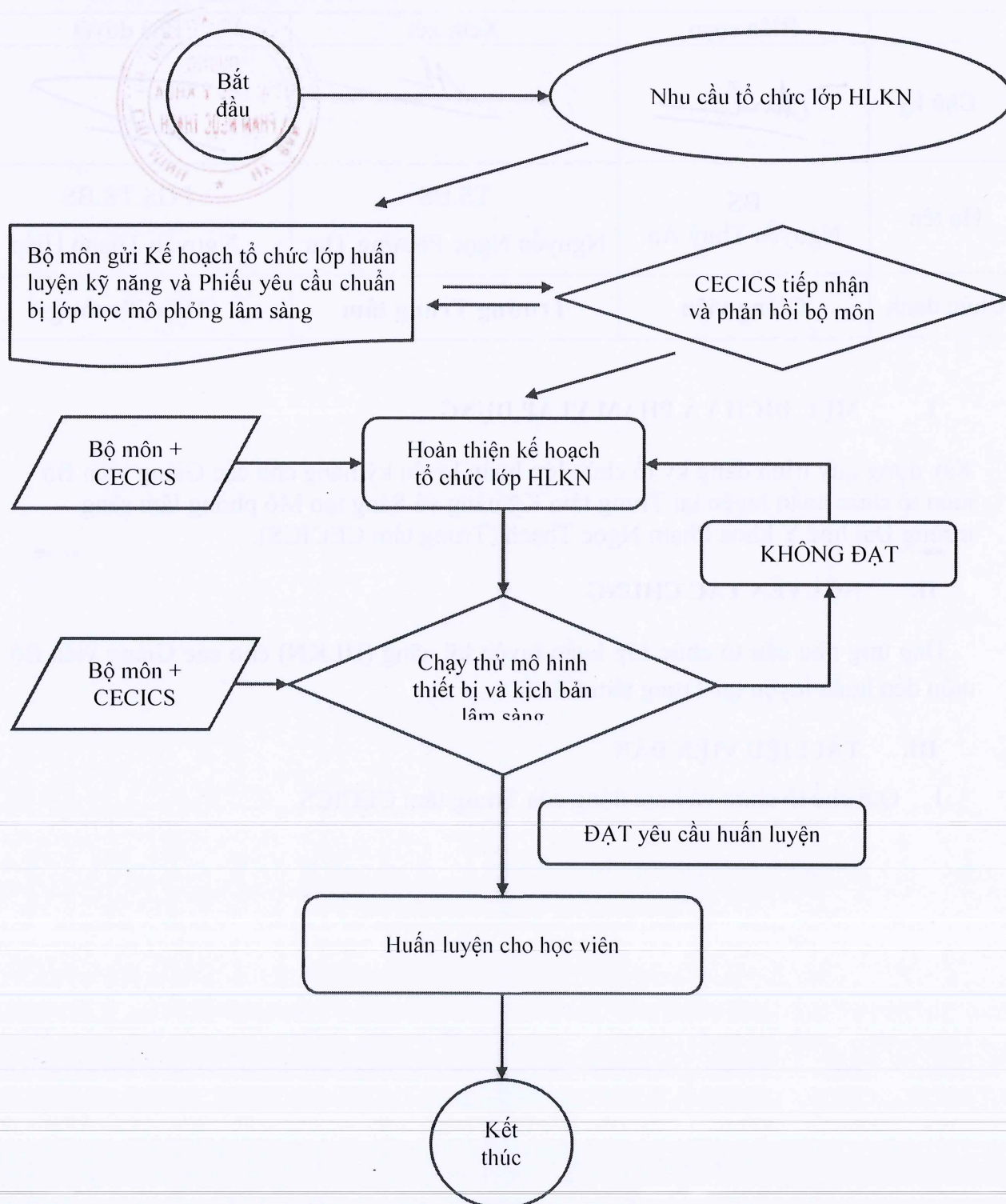
Đáp ứng nhu cầu tổ chức lớp huấn luyện kỹ năng (HLKN) cho các Giảng viên Bộ môn đến huấn luyện tại Trung tâm CECICS.

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: QT02b/TTKN&STMPLS Lần ban hành: 001
	QUY TRÌNH ĐĂNG KÝ TỔ CHỨC LỚP HUẤN LUYỆN KỸ NĂNG CHO GIẢNG VIÊN BỘ MÔN	Ngày hiệu lực: / /2021
		Trang: 2/5

A. LƯU ĐỒ CỦA QUY TRÌNH



	HỆ THỐNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG ISO 9001:2015		Mã số: QT02b/TTKN&STMPLS
			Lần ban hành: 001
			Ngày hiệu lực: / /2021
	QUY TRÌNH ĐĂNG KÝ TỔ CHỨC LỚP HUẤN LUYỆN KỸ NĂNG CHO GIẢNG VIÊN BỘ MÔN		Trang: 3/5

B. DIỄN GIẢI QUY TRÌNH:

STT	CÁC BƯỚC	NỘI DUNG	THỜI GIAN	BỘ PHẬN PHỤ TRÁCH
1	Nộp kế hoạch và phiếu yêu cầu chuẩn bị lớp học	Gửi Kế hoạch tổ chức lớp HLKN và Điền đầy đủ thông tin vào mẫu "Phiếu yêu cầu chuẩn bị lớp học mô phỏng lâm sàng" đã được soạn sẵn của CECICS trước 04 tuần trước khi mở lớp	1 ngày làm việc	Bộ môn
2	Xác định nhu cầu huấn luyện	CECICS xác định nhu cầu huấn luyện của bộ môn và trả lời bộ môn về khả năng đáp ứng.	7 ngày làm việc	CECICS
3	Chạy thử lớp học mô phỏng lâm sàng	Bộ môn phối hợp CECICS chạy thử mô hình thiết bị và kịch bản lâm sàng.	Theo lịch thống nhất 2 bên (trễ nhất 03 ngày trước khi tổ chức HLKN)	Bộ môn + CECICS
4	Huấn luyện cho học viên	Giảng viên Bộ môn huấn luyện cho học viên.	Theo kế hoạch	Bộ môn + CECICS

	HỆ THỐNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG ISO 9001:2015		Mã số: QT02b/TTKN&STMPLS Lần ban hành: 001
	QUY TRÌNH ĐĂNG KÝ TỔ CHỨC LỚP HUẤN LUYỆN KỸ NĂNG CHO GIẢNG VIÊN BỘ MÔN		Ngày hiệu lực: / /2021
			Trang: 4/5

C. BIỂU MẪU ÁP DỤNG

STT	Tên biểu mẫu	Mã số	Nơi lưu	Thời gian lưu
1.	Mẫu Kế hoạch tổ chức lớp Huấn luyện kỹ năng tại CECICS	BM01/QT02b/TTKN&STMPLS	TTKN&STMPLS	2 năm
2.	Phiếu yêu cầu chuẩn bị lớp học mô phỏng lâm sàng	BM02/QT02b/TTKN&STMPLS	TTKN&STMPLS	2 năm

	HỆ THỐNG QUẢN LÝ CHẤT LƯỢNG ISO 9001:2015		Mã số: QT02b/TTKN&STMPLS
			Lần ban hành: 001
	QUY TRÌNH ĐĂNG KÝ TỔ CHỨC LỚP HUẤN LUYỆN KỸ NĂNG CHO GIẢNG VIÊN BỘ MÔN		Ngày hiệu lực: / /2021 Trang: 5/5

D. QUẢN LÝ RỦI RO:

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



BM02/QT02b/TTKN&STMPLS

CLINICAL SIMULATION COURSE REQUEST FORM

Phiếu yêu cầu tổ chức lớp học trên mô phỏng lâm sàng

Directions: Please complete and submit this request form **at least 4 weeks before** the scheduled event. Reservations & requests are accommodated based on priority, advanced reservation & availability.

Hướng dẫn: Vui lòng hoàn thành và gửi đơn này **ít nhất 4 tuần trước khóa học**. Các yêu cầu sẽ được đáp ứng dựa vào mức độ ưu tiên và khả năng đáp ứng của CECICS.

Name <i>Tên người yêu cầu</i>	Click here to enter text.	Department <i>Bộ môn</i>	Click here to enter text.
Job title <i>Chức danh</i>	Click here to enter text.	Phone <i>Số điện thoại</i>	Click here to enter text.

Requested Simulation Date <i>Ngày tổ chức</i>	Start Time <i>Thời gian bắt đầu</i>	Click here to enter a date.
	End Time <i>Thời gian kết thúc</i>	Click here to enter a date.
Number of anticipated participants <i>Số lượng học viên</i>	Click here to enter text.	
Number of sessions <i>Số buổi học</i>	Click here to enter text.	

TYPE(S) OF SIMULATION REQUEST <i>Loại mô phỏng yêu cầu</i>		
☐ Partial-task trainer (Low or Medium-fidelity) Huấn luyện kỹ năng từng phần		
☐ Virtual Reality Thực tế ảo	☐ Birthing Mô phỏng Sinh sản	☐ Neonatal Mô phỏng Sơ sinh
☐ Infant Mô phỏng trẻ nhỏ	☐ Pediatric Mô phỏng Nhi khoa	☐ Adult Mô phỏng Người lớn



SETTING

Thiết lập

- | | | |
|--|---|--|
| ☐ Pre-hospital
Ngoại chấn | ☐ Acute Care
Chăm sóc cấp tính | ☐ Critical Care
Chăm sóc tích cực |
| ☐ Trauma
Chấn thương | ☐ OTHER
Khác | |

TARGET AUDIENNCE

Đối tượng học viên

- | | | | | |
|--|--|--|---|---|
| ☐ MS-2
Y khoa năm 2 | ☐ MS-3
Y khoa năm 3 | ☐ MS-4
Y khoa năm 4 | ☐ MS-5
Y khoa năm 5 | ☐ MS-6
Y khoa năm 6 |
| ☐ Nursing Student
SV Điều dưỡng | ☐ Pharmacy Student
Sinh viên Dược | ☐ Post Graduate
Sau đại học | ☐ Faculty
Giảng viên | ☐ CME
Đào tạo liên tục |
| ☐ Guest
Khách mời | ☐ Other
Khác | | | |

OBJECTIVES (BEHAVIOR/ PERFORMANCE EXPECTED)

Mục tiêu

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.

SKILLS (Type of skill you would like learner to perform)

Kỹ năng (Loại kỹ năng mà thầy/cô muốn học viên có thể thực hiện)

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.
- 5.



EQUIPMENT & SCENARIO(S)

Mô hình thiết bị & Kịch bản mô phỏng

Equipment Needs (Attached)

☐ *Danh sách mô hình thiết bị cần thiết (Đính kèm)*

Scenario(s) (Attached)

☐ *Kịch bản mô phỏng (Đính kèm)*

Date: _____, 20__

CONFIRM SIGNATURE

Người nhận đơn

Date: _____, 20__

REQUESTER SIGNATURE

Người làm đơn



BM01/QT02b/TTKN&STMPLS

KẾ HOẠCH TỔ CHỨC LỚP MÔ PHÒNG LÂM SÀNG

Họ tên giảng viên	Click here to enter text.
Bộ môn	Click here to enter text.
Số điện thoại	Click here to enter text.
Email liên lạc	Click here to enter text.

Bộ môn có kế hoạch tổ chức huấn luyện trên mô phỏng lâm sàng với các thông tin sau:

Đối tượng học viên	Click here to enter text.	Số lượng HV (Dự kiến)	Click here to enter text.
Số buổi huấn luyện (Dự kiến)	Click here to enter text.		
Thời gian dự kiến:	Từ ngày: Click here to enter a date.	đến ngày:	Click here to enter a date.
Nội dung:			
Enter any content that you want to repeat, including other content controls. You can also insert this control around table rows in order to repeat parts of a table.			



Số lượng Phòng cần cho các buổi huấn luyện:	Click here to enter text.
Số lượng Bệnh nhân chuẩn cần cung cấp:	Click here to enter text.
Mô hình/ Thiết bị cần cung cấp	
Enter any content that you want to repeat, including other content controls. You can also insert this control around table rows in order to repeat parts of a table.	

CECICS sẽ trả lời quý bộ môn trong vòng 1 tuần làm việc (từ lúc nhận được đầy đủ thông tin).

Quý bộ môn vui lòng dự trù vào kinh chi phí tổ chức lớp các khoản sau đây:

a. Bệnh nhân chuẩn:	75.000 VND/ người/giờ
b. Hai (2) Kỹ thuật viên:	Thống nhất giữa BM và CECICS (đối với CME)
c. Một chuyên viên mô phỏng:	Thống nhất giữa BM và CECICS (đối với CME)

(Kinh phí dựa theo tình hình thực tế và quy định hiện hành)

Trân trọng cảm ơn./.

Ngày.....Tháng.....Năm.....

Người nhận (CECICS)

Ngày.....Tháng.....Năm.....

Giảng viên Bộ môn

Click here to enter text.