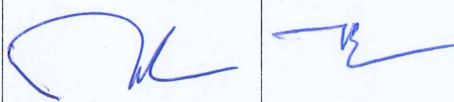


	TRƯỜNG ĐHYK PHẠM NGỌC THẠCH PHÒNG KHÁM ĐA KHOA	Mã số: <u>QT-PKK.72</u> Phiên bản: <u>10</u> Ban hành: <u>11/3/2022</u>
	QUY TRÌNH XÉT DUYỆT SINH VIÊN HỌC VIÊN THỰC HÀNH LÂM SÀNG TẠI PHÒNG KHÁM	

	Người biên soạn		Người xem xét	Người phê duyệt
Ký tên				
Họ tên	BS. Trần Cao Thịnh Phước	ThS.BS. Trần Thị Hoa Vi	PGS. TS. BS Trần Thị Mộng Hiệp	TS. BS Võ Thành Liêm
Chức danh/ Chức vụ	Giảng viên ĐVĐT-NCKH	Trưởng ĐVĐT-NCKH	Phụ trách chuyên môn – KT PK	Phó Trưởng PK
Ngày	<u>01/3/2022</u>	<u>01/3/2022</u>	<u>09/3/2022</u>	<u>11/3/2022</u>

THEO DÕI XEM XÉT /SỬA ĐỔI TÀI LIỆU

Phiên bản số	Vị trí thay đổi	Nội dung sửa đổi	Ngày xem xét /sửa đổi	Người xem xét /sửa đổi



Diễn giải quy trình

Bước	Đơn vị phụ trách	Nội dung công việc	Mô tả chi tiết
1	Bộ môn, Đơn vị hướng dẫn thực hành lâm sàng	Đăng ký và cung cấp đầy đủ hồ sơ theo yêu cầu	- Đăng ký tại Đơn vị Đào tạo - NCKH - Cung cấp các hồ sơ sau: + Giấy giới thiệu của Phòng Quản lý thực hành lâm sàng đối với đối tượng là sinh viên, học viên của Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch (Phụ lục 1) + Kế hoạch giảng dạy Thực hành lâm sàng tại Phòng khám (Phụ lục 2) + Danh sách học viên tham gia Thực hành lâm sàng (Phụ lục 3) + Hồ sơ giảng viên giảng THLS theo quy định tại chương III, điều 8 Nghị định 111/2017/NĐ-CP bao gồm (Phụ lục 4): . Bản sao văn bằng, trình độ, kinh nghiệm chuyên môn tối thiểu 12 tháng liên tục phù hợp với chuyên ngành hướng dẫn THLS; . Bản sao chứng chỉ hành nghề và phạm vi chuyên môn hành nghề phù hợp với chuyên ngành hướng dẫn THLS; . Danh sách tổng hợp Giảng viên hướng dẫn THLS (Phụ lục 5); . Và các yêu cầu khác tại mục 2, điều 8 (nếu có). + Lưu ý: Đối với học viên không thuộc Trường ĐHYK Phạm Ngọc Thạch: thực hiện theo các bước tương tự như trên.
2	Đơn vị Đào tạo - NCKH	Tiếp nhận hồ sơ	- Tiếp nhận hồ sơ - Tổng hợp, kiểm tra đủ và đúng hồ sơ theo yêu cầu - Thông qua Ban lãnh đạo Phòng khám

K

3	Ban Lãnh đạo Phòng khám Phòng Tổ chức hành chính	Xem xét thông qua hồ sơ	- Đơn vị Đào tạo - NCKH trình bộ hồ sơ cho Ban lãnh đạo Phòng khám bút phê thông qua P.TCHC. - Ban Lãnh đạo Phòng khám xem xét chấp thuận hoặc từ chối thông qua bút phê của Ban lãnh đạo Phòng khám trên Giấy giới thiệu.
4	Đơn vị Đào tạo - NCKH	Gửi Giấy giới thiệu có bút phê chấp thuận tiếp nhận học viên THLS tại Phòng khám đến đơn vị trực tiếp hướng dẫn THLS và các bộ phận liên quan.	- Thông báo đến Đơn vị trực tiếp hướng dẫn THLS hay học viên v/v chấp thuận hay từ chối việc tiếp nhận THLS tại Phòng khám. - Lưu thông tin và kết quả vào hệ thống theo dõi
5	Các Đơn vị có liên quan	Thực hiện kế hoạch giảng dạy THLS tại Phòng khám	- Tiếp nhận Giấy giới thiệu có bút phê chấp thuận của Ban lãnh đạo Phòng khám v/v tiếp nhận học viên THLS. - Thực hiện kế hoạch giảng dạy THLS tại Phòng khám.

HỒ SƠ

K

Phụ lục 1

**TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA
PHẠM NGỌC THẠCH
PHÒNG QUẢN LÝ
THỰC HÀNH LÂM SÀNG**

**CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc**

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 20

GIẤY GIỚI THIỆU

Kính gửi:

- Ban lãnh đạo Phòng khám Đa khoa;
- Đơn vị đào tạo – NCKH.

Phòng Quản lý Thực hành Lâm Sàng - Trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch trân trọng giới thiệu nhóm sinh viên đến thực tập lâm sàng tại Phòng khám:

- + Đối tượng: sinh viên Y đa khoa năm thứ ... - Y201... (danh sách đính kèm)
- + Đơn vị Thực hành: Đơn vị
- + Giảng viên phụ trách SV: ThS.BS. NGUYỄN NGUYỄN VĂN A
SĐT: 0907.707.002
- + Thời gian:

Thời gian	Số thứ tự tổ / mã lớp
20/12/2021 – 21/01/2021	Tổ 2 C, D

Kính đề nghị Quý Phòng khám, Quý Đơn vị lâm sàng tạo điều kiện để các học viên có tên ở trên hoàn thành nhiệm vụ.

**TRƯỞNG PHÒNG QUẢN LÝ
THỰC HÀNH LÂM SÀNG**

Phụ lục 2

TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA
PHẠM NGỌC THẠCH
BỘ MÔN.....

CỘNG HÒA XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 20

KẾ HOẠCH

Giảng dạy thực hành lâm sàng năm học 20 – 20

Thời gian: Từ ngày đến ngày

Đơn vị hướng dẫn thực hành lâm sàng (THLS): Đơn vị thuộc Phòng khám Đa khoa trường Đại học Y khoa Phạm Ngọc Thạch.

Số lượng sinh viên :

Danh sách sinh viên THLS : Đính kèm theo kế hoạch (Phụ lục 2)

Hồ sơ giảng viên hướng dẫn THLS (Phụ lục 4) và Danh sách giảng viên hướng dẫn THLS (Phụ lục 5): đính kèm theo kế hoạch này.

Kế hoạch giảng dạy THLS chi tiết :

Nêu rõ mục tiêu tham gia THLS, các nội dung tham gia THLS (kiến tập, thực tập, ...) lịch giảng, các trang thiết bị sử dụng trong quá trình tham gia THLS.

TRƯỞNG BỘ MÔN/ĐƠN VỊ

Ký và ghi rõ họ tên



TRƯỜNG ĐẠI HỌC Y KHOA
PHẠM NGỌC THẠCH
BỘ MÔN

Phụ lục 3

CỘNG HOÀ XÃ HỘI CHỦ NGHĨA VIỆT NAM
Độc lập – Tự do – Hạnh phúc

Thành phố Hồ Chí Minh, ngày tháng năm 20

DANH SÁCH
Học viên tham gia thực hành lâm sàng
tại Phòng khám Đa khoa

STT	Họ và tên	MSSV	Lớp	Ngày tham gia THLS
Đợt 1 : Từ ngày đến ngày				
1	Nguyễn Văn A	1751010101	Y2017A	
2				
...				
Đợt 2 : Từ ngày đến ngày				

TRƯỜNG BỘ MÔN/ĐƠN VỊ

Ký và ghi rõ họ tên

Phụ lục 4

MẪU HỒ SƠ GIẢNG VIÊN HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH LÂM SÀNG

(Theo Nghị định số 111/2017/NĐ-CP ngày 05 tháng 10 năm 2017 của Chính Phủ về việc Quy Định Về Tổ Chức Đào Tạo Thực Hành Trong Đào Tạo Khối Ngành Sức Khỏe tại Chương III, Điều 8)

Hồ sơ Giảng viên hướng dẫn Thực hành lâm sàng (THLS) bao gồm:

- Bản sao văn bằng chuyên môn.
- (Giảng viên có văn bằng, trình độ, kinh nghiệm chuyên môn tối thiểu 12 tháng liên tục đến thời điểm giảng dạy thực hành phù hợp với trình độ, ngành/chuyên ngành giảng dạy thực hành. Trình độ của người giảng dạy thực hành không được thấp hơn trình độ đang được đào tạo của người học thực hành)
- Bản sao chứng chỉ hành nghề và phạm vi chuyên môn hành nghề phù hợp.
- Danh sách tổng hợp Giảng viên hướng dẫn THLS (**Phụ lục 5**).

Hồ sơ Giảng viên hướng dẫn THLS được nộp 01 (một) lần đầu tiên khi Bộ môn/Khoa gửi học viên THLS tại PK và được Đơn vị Đào tạo – NCKH lưu hồ sơ.

Trong các năm học tiếp theo Bộ môn/ Khoa cập nhật hồ sơ Giảng viên nếu có thay đổi.

Các Quy định khác về Yêu cầu đối với người giảng dạy thực hành ngành, chuyên ngành đào tạo về khám bệnh, chữa bệnh:

- Đã có đủ thời gian hành nghề khám bệnh, chữa bệnh sau khi có chứng chỉ hành nghề liên tục ở ngành/chuyên ngành giảng dạy thực hành đến thời điểm giảng dạy thực hành ít nhất là 36 tháng đối với đào tạo trình độ sau đại học, 24 tháng đối với đào tạo trình độ đại học và 12 tháng đối với trình độ cao đẳng và trung cấp;

- Tại cùng một thời điểm, một người giảng dạy thực hành chỉ được giảng dạy không quá 05 người học thực hành đối với đào tạo trình độ sau đại học, không quá 10 người học thực hành đối với đào tạo trình độ đại học, không quá 15 người học thực hành đối với đào tạo trình độ cao đẳng, trung cấp;

- Đã được bồi dưỡng phương pháp dạy - học lâm sàng theo quy định của Bộ trưởng Bộ Y tế, trừ trường hợp người giảng dạy thực hành đã có chứng chỉ phương pháp dạy - học mà trong chương trình đào tạo đã có nội dung về phương pháp dạy - học lâm sàng.



PHỤ LỤC 5
THÔNG TIN CHUNG VỀ GIẢNG VIÊN HƯỚNG DẪN THỰC HÀNH LÂM SÀNG TẠI CÁC CƠ SỞ NĂM HỌC 20 - 20
(Tại 1 thời điểm)

STT	Họ và tên	Ngày tháng năm sinh	Giới tính	Học hàm/học vị	Chức vụ	Chuyên ngành đào tạo	Số giấy chứng chỉ hành nghề	Ngày tháng năm cấp Giấy CCHN	Phạm vi Chuyên môn	Cơ sở hướng dẫn THLS	Phòng/Đơn vị hướng dẫn THLS	Ghi chú
vd	Nguyễn Văn A	3/12/1983		Thạc sĩ Bắc sĩ	Giảng viên	Nội khoa	CCHN Số: 0023927/HCM-CCHN	25/7/2015	Khám chữa bệnh khoa Nội Tổng hợp	Phòng khám đa khoa Trường ĐHYK Phạm Ngọc Thạch	Đơn vị Nội khoa	

TRƯỜNG KHOA

TRƯỜNG BỘ MÔN

Ký và ghi rõ Họ tên

Ký và ghi rõ Họ tên

- Ghi chú (cột M):** Nêu rõ đúng đối tượng
- Hướng dẫn SV, HV và tham gia điều trị BN (làm việc 100% tại PK), khám định kỳ ngày nào tại PK (nếu có)
 - Hướng dẫn SV, HV và tham gia điều trị BN (làm việc 50% hoặc luân phiên theo lịch tại PK), khám định kỳ ngày nào tại PK (nếu có)
 - Chỉ tham gia hướng dẫn SV, HV không tham gia công tác tại PK

