附件1

2018年第二期深圳市模拟医学教育师资

初级阶段培训课程表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **时间** | **授课主题** | **授课形式** | **授课师资** |
| **第一天** | 08:30-08:45 | 开班仪式 |
| 08:45-09:45 | 医学模拟教学的要素Essentials of Healthcare Simulation Education | 集中授课 | 全体授课师资 |
| 09:45-10:35 | 如何成为一位医学模拟教学的师资How to became a Healthcare Simulation Instructor | 集中授课 | 全体授课师资 |
| 10:35-10:45 | 茶歇 |
| 10:45-11:25 | 医学模拟教学的教具种类Different Healthcare Simulation Modalities | 集中授课 | 全体授课师资 |
| 11:25-12:15 | 医学模拟教学在临床中的应用Application of Healthcare Simulation in Clinical Practices | 集中授课 | 全体授课师资 |
| 12:15-13:15 | 午餐 |
| 13:15-14:15 | 医学模拟教学师资能力培训-课前介绍（分组）How to Brief A Simulation Course (Group Session) | 教学示范互动工作坊 | 全体授课师资分组指导 |
| 14:15-14:30 | 茶歇 |
| 14:30-15:30 | 医学模拟教学师资能力培训-模拟教案（分组）How to Facilitate A Simulation Course (Group Session) | 教学示范互动工作坊 | 全体授课师资分组指导 |
| 15:30-16:40 | 医学模拟教学师资能力培训-教学反馈（分组）How to Perform Simulation Debriefing (Group Session) | 教学示范互动工作坊 | 全体授课师资分组指导 |
| 16:40-17:15 | 综合讨论 | 互动交流 | 全体授课师资 |
| **第二天** | 08:30-09:00 | 第一天课程内容回顾 | 互动交流 | 全体授课师资 |
| 09:00-10:20 | 课前简介环节的实践练习（分组）Practice on Briefing A Simulation Course (Group Session) | 互动工作坊 | 全体授课师资分组指导 |
| 10:20-10:40 | 茶歇 |
| 10:40-11:40 | 课程推进环节的实践练习（分组）Practice on Facilitating A Simulation Course (Group Session) | 互动工作坊 | 全体授课师资分组指导 |
| 11:40-12:00 | 教学反馈环节的要点Essentials of Debriefing | 集中授课 | 全体授课师资 |
| 12:00-13:00 | 午餐 |
| 13:00-14:30 | 教学反馈环节的实践练习（分组）Practice on Simulation Debriefing (Group Session) | 互动工作坊 | 全体授课师资分组指导 |
| 14:30-14:45 | 茶歇 |
| 14:45-16:45 | 综合演练考核 | 全体授课师资 |
| 16:45-17:15 | 综合讨论 | 互动交流 | 全体授课师资 |

注：

1.授课师资均为iSIM课程认证主讲导师及导师，包括林哲玮（台北医学大学CEMS医学模拟中心执行长）、陈志桥（武汉大学中南医院教学办公室主任）、刘小娥（美国心脏协会区域主任导师）、张晖（北京协和医院急诊科医师）。

2.助教为我市往期JTS课程学员，包括范轶，薛银。

附件2

深圳市模拟医学教育师资培训报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | **姓名拼音** |  |
| **单位名称** |  | **科室/部门** |  |
| **工作类别** | □临床医师 □护理人员 | **职称** |  |
| **职务** |  | **工作年限** |  |
| **本科专业** |  | **最高学历** |  |
| **手机号码** |  | **Email地址** |  |
| **身份证号** |  | **微信账号** |  |
| **既往****教学****经历****以及****证明** | **（请附详细佐证材料）** |
| **单位****推荐****意见** |  负责人签名 单位盖章 |
| **填表日期** | 年 月 日  | **填表人签名** |  |

注： 1. 姓名拼音请全部使用大写，用于印制证书。

2. 请于2018年9月5日前填写并将本表word电子版连同打印盖章扫描件发送至lcmnzx@szhfpc.gov.cn

附件3

深圳市模拟医学教育师资培训报名

佐证材料推荐清单

为更好地进行深圳市模拟医学教育骨干师资遴选工作，请各报名人员按如下清单提供业绩佐证材料：

一、担任教研室岗位及教学方面工作成效记录；

二、获得医院或上级组织教学方面的表彰证明；

三、近2年参加教学相关培训的证书。

附件4

|  |
| --- |
| 2018年深圳市模拟医学教育师资培训报名汇总表**单位名称： 填表人： 联系电话：** |
| **序号** | **姓名** | **姓名拼音** | **科室** | **职务** | **手机** | **身份证号** | **微信号** |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| 　 | 　 |  | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 注：1. 姓名拼音请全部使用大写。2. 请于2018年9月5日前填写并将本表word电子版连同打印盖章扫描件发送至Lcmnzx@szhfpc.gov.cn |