

## 国家卫健委临床药师培训基地 大庆油田总医院 2022 年春季招生简章

大庆油田总医院临床药学科成立于 2006 年，现有临床药师 11 人，其中博士 1 人，硕士 6 人，主任药师 4 人，副主任药师 5 人，主管药师 1 人，参与心血管内科、呼吸内科、神经内科、消化内科、神经外科、儿科、肿瘤、内分泌等专业的药物治疗工作。医院于 2012 年被中国医院协会药事管理专业委员会批准为国家卫健委临床药师学员培训基地，培训专业为心血管内科、呼吸内科、肠外肠内营养、通科专业。自 2013 年开始招收学员以来，按照中国医院协会药事管理专业委员会要求已圆满完成 9 批学员的培训工作，现面向全国二级甲等以上医院招收 2022 年春季全脱产通科专业临床药师。

大庆油田总医院为集医疗、科研、教学、预防保健和康复于一体的综合性三级甲等医院，是哈尔滨医科大学、齐齐哈尔医学院、佳木斯大学医学院和大庆医学高等专科学校的教学医院，是黑龙江省乃至东北地区重要的医疗机构，医院功能完善、环境优美、设施完备、管理规范、技术精湛、服务优质。2021 年，医院本部完成门诊量 175 万人次，出院人数 7.7 万人次，手术 2.78 万人次。

### 一、培训目的

通科专业通过半年的规范化培训，使受训学员了解专科常见疾病的发病机制、临床表现、诊断和药物治疗；对相关实验室检验/检查的报告具有初步阅读和分析能力；具有专科常见疾病临床药物治疗方案设计和评价的能力，能够预防、发现、解决潜在或实际存在的用药问题，并能陈述理由和记录；熟练掌握专科常用药品，具有药物选择、临床应用、判断药物疗效和药物不良反应能力；具有与患者、医师及护士交流沟通的能力；具备在今后持续开展临床药学工作的能力。

### 二、培训对象条件和要求

三级医疗机构医院药师（高等医药院校药学院系）				
第一学历	第二学历	药学部门从事 药剂工作时间 (连续)	职称	专业
临床药学（全日制本科）		1年	药师	通科/专科
药学、药理、药物制剂、药物分析、药物化学（全日制本科）		2年	药师	通科/专科
	临床药学（全日制硕士或博士）	1年	药师	通科/专科
其他专业（全日制本科）	药学、药理、药物制剂、药物分析、药物化学、临床药学（全日制硕士或博士）	2年	药师	通科/专科
药学、药物制剂、药物分析、药物化学（全日制专科）	药学、药理、药物制剂、药物分析、药物化学、临床药学（脱产本科）	5年	主管药师	通科
	药学、药理、药物制剂、药物分析、药物化学、临床药学（全日制硕士或博士）	5年	主管药师	通科
二级及二级以下医疗机构药师符合上述专科条件可选择专科				
二级及二级以下医疗机构药师（高等院校）				
第一学历（全日制专科）		药学部门从事 药剂工作时间 (连续)	职称	专业
临床药学、药学、药理 药物制剂、药物分析、药物化学		2	药师	通科
非临床药学、药学、药理、药物分析、 药物化学专业		5	主管药师	通科

### 三、培训专业、时间、招生名额

培训专业	招生人数	培训时间	开学时间	培训费用
通科	8人	半年（6个月）	3月中旬	4000元

### 四、培训方式

带教老师：学员培训所有轮转科室均应配备有专职临床药师，分别与所在科室一名具有中级以上专业技术职称的临床医师组成带教组，共同完成一组学员的培训带教，各轮转科室的带教组中至少应有一位已经取得临床药师培训师资格的临床药师负责学员培训带教。

### 五、报名时间及报名方式

1、报名时间：2022 年 1 月 1 日~2021 年 2 月 22 日

2、报名方式:

下载并填写附件《卫健委临床药师培训基地学员招生登记表》，并与身份证扫描件、学历学位证书扫描件、专业技术资格证书扫描件及单位工作证明一起 E-mail 至指定邮箱。我单位将于 2022 年 2 月 22 日前，根据报名情况，择优录取，E-mail 并电话通知学员。学员需在接到通知 1 周内，将上述表格加盖单位公章后，与身份证、毕业证书、学位证书、专业技术资格证书、单位工作证明复印件各一份邮寄或本人携带上交到临床药学科备案。（通信地址及 E-mail 见下）

六、结业

通科专业按中国医院协会药事管理专业委员会的培训与考核要求，完成培训并经考试合格者，授予由中国医院协会和大庆油田总医院联合颁发的培训证书。

七、联系方式:

1、通信地址：黑龙江省大庆市萨尔图区中康街 9 号大庆油田总医院临床药学科邮编 163000

2、报名咨询电话及联系人:

3、0459-5805273 张玉玺 0459-5805247 程晓慧

E-mail: chengxiaohui1970@163.com

附件：卫健委临床药师培训基地学员申请表

附件卫健委临床药师培训基地学员申请表

基地名称： 招生日期： 202 年月日

姓名		性别		出生年月		职称		电子版 照片	
选送医院				申报专业					
通讯地址					邮编				
电子邮箱				手机电话					
第一学历、毕业学校									
主要学历 (起至年月)									
工作简历 (起至年月)									
从事全职临床药师 工作实践情况									
近五年发表论文、著作 (卷名、期刊号、 页码)									
选送医院意见：					接收培训基地意见：				
公章					公章				
年 月 日					年月日				