**中华医学会临床药师学员培训中心**

**常德市第一人民医院2021年秋季招生简章**

**一、医院简介**

常德市第一人民医院创建于1898年，现已成为一所集医疗、科研、教学、预防、保健、康复等功能为一体的大型综合性三级甲等医院，是湖南省四大区域医疗中心之一。

医院占地面积11万平方米，建筑面积20.8万平方米。总资产25.5亿余元。编制床位1800张，实际开放2488张。共有在职职工2931人，其中卫技人员2669人。高级职称558人（正高106人），中级职称922人；硕士学位588人，博士13人。硕士生导师37人，博士生导师2人。医院年总诊疗165万人次，出院病人10.2万人次，手术量4.3万台次。共有58个病区，72个护理单元。

医院是中南大学湘雅医学院广德临床学院，南华大学、吉首大学、暨南大学临床医学硕士研究生培养基地，暨南大学临床医学博士研究生培养基地，徐州医科大学麻醉学硕士研究生培养基地，国家住院医师规范化培训基地，国家级全科医生（转岗）培训基地，国家级大学生校外实践教育基地，国家自然科学基金依托单位，国家药物临床试验机构，美国心脏协会（AHA）心血管急救培训中心，国家代谢性疾病研究中心常德分中心，西京消化病医院常德协作中心，湖南省麻醉科、神经外科、肿瘤精准放疗、无痛胃镜临床医疗技术示范基地。百余项临床科研课题获省市科技成果奖和科技进步奖。每年在国内核心期刊上发表论文近200篇。累计发表SCI论文74篇。

医院获“全国卫生系统先进集体”“全国百姓放心示范医院”“全国厂务公开先进单位”“全国模范职工之家”“中国红十字人道服务奖章”等荣誉称号。2019年国家三级公立医院绩效考核排名全国第161名，晋级为A级，跻身国家三级综合医院第一梯队序列，在全省排名第5、市州第1。

**二、临床药学室简介**

常德市第一人民医院临床药学室创建于1982年，集临床、教学、科研为一体，承担医院药学服务、信息咨询、药物不良反应监测、血药浓度测定等工作，是“湖南省地州市重点专科”“中华医学会临床药师培训基地”。

临床药学室办公面积326㎡，包括办公室、药物信息室、治疗药物监测室、药学科研实验室等功能区域。现有专职临床药师17名（包括TDM药师2名），具有5年以上工作经验的专科临床药师5名。学科带头人程钢副主任药师从事临床药学工作10余年，临床实践技能强，特别是对抗感染药物治疗领域造诣颇深。目前我院临床药师队伍层次合理，其中硕士学历12人，高级职称6人，中级职称10人。现已取得临床药师规范化培训证书的临床药师14名，1人在培，取得师资带教资质的临床药师2名。临床药师主要覆盖神外ICU、肿瘤科、普外科、神经内科、儿科、风湿免疫科、胸外科、中医科、肾病科等9个临床科室。临床药师积极参与全院疑难病例大讨论，在疑难重症患者的药源性疾病的诊断和危重患者的用药方案的制定发挥了重要作用。

治疗药物监测室配置SIEMENS Viva-proE全自动生化分析仪、Waters 1525-2998高效液相色谱仪，目前TDM监测项目包括镇静催眠药、抗癫痫药、抗肿瘤药、抗感染药、免疫抑制剂等19种药品，每年样本量约10000人份，药师负责治疗药物浓度的检测和结果的解读，以指导患者合理用药，促进临床精准治疗。临床药学室联合检验科、基因检测中心积极开展药物基因检测个体化治疗，目前联合开展的项目有亚甲基四氢叶酸还原酶（MTHFR）基因检测、肿瘤个体化基因检测、抗栓药物基因检测，临床药师对检测结果进行解读，对患者进行个体化的用药指导。

2018年我省市级医院首家抗凝抗栓医药联合门诊在我院开诊，由抗凝临床药师和心胸血管外科医师共同坐诊，使我院抗凝治疗患者INR达标率大幅度提高，得到了医生和患者的高度评价。2017年引进“合理用药智能化管理系统”，对全院医嘱处方开展合理用药事前监测，门诊处方事前审核率为100%。

近来年临床药学室各项业务工作不断取得进展，在临床实践中坚持开展科研工作，近5年共发表论文21篇，其中以第一作者或通讯作者发表SCI论文4篇，核心期刊论文17篇。获省自然科学基金-科药联合基金项目科研课题1项，参与申报省级科研课题1项，国家和省级继续教育项目2项，获院级科研新项目成果奖1项。今后临床药学室将不懈努力，继续秉承“以患者为中心”的服务宗旨，为临床提供优质的药学服务。

我院已制定明确的ICU专业、抗凝专业临床药师培训目标、中心学员培训大纲以及培训计划；另外，医院为国家级住院医师规范化培训基地和全科医师培训基地，教学经验和学员管理经验丰富，管理规范科学，可纳入医院学员统一管理中。

**三、招生专业、学制和名额**

（1）ICU专业，学制1年，招收学员2名

（2）抗凝专业，学制1年，招收学员2名

以上各专业报名学员经基地评价或考核后择优录取。学员培训专业由基地报名情况并结合个人意愿确定（不接受调剂的请在资料中特别注明），录取后电话及邮件通知。

**四、招生要求**

申请规范化培训的学员应满足下列条件：

1.具有高等院校医药学专业大学本科及以上学历，在医疗机构从事临床药学工作2年以上；或具有高等院校临床药学专业大学本科及以上学历，在医疗机构从事临床药学工作1年以上。

2.具有良好的职业道德和业务素质，身心健康，热爱临床药师工作，能坚持脱产学习和临床实践工作，能在培训期间完成本基地要求的培训任务。

3.选送医院应具有开展临床药学工作的条件和计划，学员结业后，应能确保其从事专职临床药师和参与用药实践工作。

**五、报名时间及报名方式**

1.报名时间：即日起至2021年8月31日，逾期不再受理。

2.报名方式：在本招生简章附件中下载并填写《中华医学会临床药学分会常德市第一人民医院临床药师培训中心学员申请表》，加盖单位公章，将Word文档及扫描件发到培训基地邮箱（邮箱地址见下）。

**六、录取通知**

本次招生采取本人报名，单位选送，基地考核，择优录取的方式招收学员。通过我院考核、材料审核并确定录取的学员，我们将在开学前发出正式录取通知书。学员在接到录取通知后，将加盖单位公章的学员登记表原件，连同单位介绍信、身份证、学历学位证书、专业技术资格证书原件，来我院报到。

**七、培训模式**

培训时间：2021年10月-2022年9月。全脱产培训一年，无寒暑假：第一阶段为综合技能理论培训1个月；第二阶段为临床实践培训11个月，在临床药师和临床医师指导下，以直接参与临床用药实践为主，紧密结合临床工作实际。

1.学习方式：理论培训包括以综合技能和所招生专业为基础的理论学习，主要参考中华医学会临床药学分会《全国临床药师规范化培训系列教材》，此阶段考核合格方可参加临床实践培训。临床实践依照培训中心组织编写的各专业教学大纲执行。

2.结业考核：培训期间将分阶段进行理论考核、作业审核和实践考核。理论培训考核合格后，颁发“中华医学会临床药学分会临床药师综合技能培训证书”，为学员培训后参加基本的临床合理用药干预提供依据。临床实践培训考核合格后，颁发“中华医学会临床药学分会专科临床药师合格证书”，为学员培训后参与专科临床合理用药工作提供依据。

**八、相关费用**

1.培训费用：3600元/年。

2.住宿：医院不统一提供住宿，需自行安排。

**九、注意事项**

学员需自带笔记本电脑等学习用具。培训期间不允许违规休假，需坚持全周期学习。

**十、联系方式**

1.联系地址：湖南省常德市武陵区人民东路818号常德市第一人民医院临床药学室（415000）

2.联系电话：0736-7788071、13762699557（李沁璇）；0736-7788187（程钢）

3.联系邮箱：[460530301@qq.com](mailto:1836735015@qq.com；%20%20460530301@qq.com)；[zw964774415@163.com](mailto:zw964774415@163.com)

**附件：**中华医学会临床药学分会常德市第一人民医院临床药师培训中心学员申请表

**中华医学会临床药学分会**

**常德市第一人民医院临床药师培训中心学员申请表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓名** |  | | | **性别** |  | **民族** | |  | | **照片** |
| **出生**  **年月** |  | | | | | **技术**  **职称** | |  | |
| **身份**  **证号** |  | | | | | **行政**  **职务** | |  | |
| **联系**  **电话** |  | | | | | | | **邮编** | |  |
| **最后**  **学历** | **毕业时间** | | **毕业院校** | | | | **专业** | | | **学位** |
|  | |  | | | |  | | |  |
| **单位通讯地址** | |  | | | | | | | | |
| **电子邮箱** | |  | | | | | | | | |
| **现从事专业** | |  | | | | **培训专业** | | |  | |
| **掌握何种外语** | |  | | | | **熟练程度** | | |  | |
| **工作简历** | | **起止年月** | | | | **单 位** | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| **学习经历** | | **起止年月** | | | | **单 位** | | | | |
|  | | | |  | | | | |
| **主要论文/**  **科研情况** | |  | | | | | | | | |
| **本人专业水平** | |  | | | | | | | | |
| **从事临床药学工作经历** | |  | | | | | | | | |
| **选送单位意见** | | **（盖章） 年 月 日** | | | | | | | | |
| **接收部门意见** | | **（盖章） 年 月 日** | | | | | | | | |