

# 中国中医科学院西苑医院

---

## 中华中医药学会中药临床药师培训基地 西苑医院 2017 年秋季招生简章

中国中医科学院西苑医院（简称“西苑医院”）始建于 1955 年 12 月，是新中国成立后由中央政府建设的第一所大型中医院，首批三级甲等医院。经过近 60 年的发展，现已成为一所中医特色突出，诊疗优势明显，在国内国际具有较大影响力，集医疗、科研、教学、保健为一体的大型三级甲等中医医院、全国示范中医医院。医院现有卫计委临床重点（中医）专科 5 个，国家中医药管理局重点专科 14 个，拥有中医心血管病学等 8 个国家中医药管理局重点学科，有临床药学等 5 个北京市重点专科。一直以来，我院领导十分重视药学工作，重视中药临床药学工作和培训基地建设。

我院临床药学（中药）工作开展较早，根据中药临床药学的发展方向和最新研究成果，通过多种形式开展了全面的临床药学工作。建立了专职化、专科化的高、中、初级临床药师队伍，开展了安全用药、合理用药、用药教育等方面的临床药学工作，提高了医院临床合理用药水平，带动了区域中药人才培养，拓展了临床药学研究范围，实现了全程化、全员化的药学服务。针对中药饮片生产炮制、道地药材、汤剂煎煮、膏方加工、临床应用等方面发展创新，突出中医药特色，基本形成了集生产、使用、科研于一体的中药临床药学模式，为中药

临床药学的可持续发展奠定了坚实的基础，近年来全面建设了临床药学基础建设和服务能力，并突出了中药特色，在区域乃至全国形成了一定的辐射效应，起到了带头作用。

根据中华中医药学会中药临床药师培训基地要求，现面向全国招收 2017 年秋季学员。

### 一、培训对象要求

1、学员应具有高等医药院校中药学、药学、临床等专业全日制本科毕业以上学历。

2、中药学专业需在药学部门从事中药工作（包含调剂、中药制剂和中药物流管理等）满 2 年和专职从事中药临床药学工作 1 年以上；县及县级以下医疗机构学员，从事中药工作（包括专职中药临床药师工作）2 年以上。

3、临床中药学硕士学位以上学历的，应在药学部门从事中药相关工作 1 年以上。

4、其他专业（如临床专业或药学专业）需具备高等医药院校全日制本科毕业以上学历，且在药学部门从事中药相关工作 2 年以上。

5、具有良好的职业道德和业务素质，热爱中药临床药学工作，身心健康，在培训期间未参加其他培训学习或者学位教育学习，能坚持正常的学习和临床实践工作。

6、选送医院能保证学员脱产培训学习，结业后从事专职中药临床药师工作。

### 二、招生专业、学制和人数

1. 心血管专业，学制一年，招收学员 2 名；

2. 肺病专业，学制一年，招收学员 3 名；

3. 肾病专业，学制一年，招收学员 2 名；

4. 通科，学制半年，招收学员 3 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结合报名情况和个人意愿确定（如不接受调剂请在报名报中特别注明），录取后以电话及邮件方式通知。培训学员请自备笔记本电脑。

### 三、培训师资、内容与考核

各专科培训师资由药师-医师组成带教单元共同带教。

培训内容包括理论培训和实践课程，内容包括中药基础知识、相关临床基础知识与基本技能，中医临床用药实践技能，中药临床药学工作技能、沟通与交流技能等方面培训，其中通科学员培训期间将安排不分时间随专科轮转。

学员需按照基地要求完成培训，修满课时，经考核成绩合格后方可结业，由中华中医药学会统一颁发《中药临床药师培训合格证书》

### 四、培训费用标准

1. 专科培训：10000 元/年

2. 通科培训：6000 元/年

3. 培训期间食宿、交通及其他费用自理。

### 五、报名时间和报名方式

1. 报名时间：即日起至 2017 年 9 月 15 日

2. 报名方式：

①学员需登陆以下网址进行网上报名：

<http://123.59.1.83:7011/EnrollCollege/EnrollCollege>

②填写《中华中医药学会中药临床药师培训基地学员申请表》（见

附件)，由选送单位签署意见并加盖公章，将申请表的电子版和盖章扫描版以及学员个人简历、最高学历、学位证书、职称证书扫描件打包发到至邮箱 [xyyaojike@126.com](mailto:xyyaojike@126.com)，邮件名称统一为“单位-姓名”格式，基地确定录取后将以电话或邮件通知。

③学员录取后，报到时需携带《申请表》盖章原件、个人简历、最高学历、学位证书、身份证、职称证复印件（加盖公章），由西苑医院基地办公室留存资料。

## 六、联系方式

联系人：田佳鑫 郭晓龙

联系电话：010-62835182

通讯地址：北京市海淀区西苑操场 1 号西苑医院药学部

报名邮箱：[xyyaojike@126.com](mailto:xyyaojike@126.com)



附件：

中华中医药学会  
中国中医科学院西苑医院中药临床药师培训基地  
学员申请表

姓名		性别		出生年月		职称		小 2 寸彩照
工作单位				申报专业	<input type="checkbox"/> 通科 <input type="checkbox"/> 专科_____			
通讯地址					邮 编			
电子邮箱				手机电话				
毕业学校及专业								
主要学习经历 (起至年月)								
工作简历 (起至年月)		包括从事中药相关岗位起止年限和临床药学相关工作的起止年限。						
从事中药临床药学 相关工作情况								
近五年发表论文、著作 (卷名、期刊号、 页码)								
选送医院意见：								
公 章								
年    月    日								