

2020 年上海市（西医、中医）临床药师 在职规范化培训报名通知

本市二三级医疗机构药剂/学部门：

为适应本市医改工作新形势和临床药学发展新要求，落实上海市卫健委药政处委托工作，结合目前新冠肺炎疫情防控形势，本会临床药事管理专业委员会 2020 年上海市临床药师在职规范化培训拟采用线上线下结合的模式，开设在线课程，并根据疫情发展情况进行线下临床实践。现将西医（第十期）、中医（第五期）培训报名相关事宜通知如下：

一、培训对象：

1、西医（第十期）：本市二、三级医院在职临床药师，未曾参加卫生部专科临床药师在职培训，已在医院临床药师岗位工作半年及以上者（职称学历不限）；

2、中医（第五期）：本市二、三级医院（包括中医、中西医结合、综合性医院）在职临床药师，或在药师岗位工作一年及以上，有从事临床药学相关工作经历、具有一定中医药理论知识者。

二、培训模式：

1、培训不细分专业；

，包括理论课程培训 2 周+基地医院实践培训（原则上全脱产培训学习）。



于 2020 年 3 月 15 日（周日）12:00。

报名表由部门/科主任签字
式邮件至 sh.yyhx@163.com
（部门+单位+姓名），请同时务
报名表电子版可至网站
“临床药事管理专业委员会”栏目下载）。



遴选、录取、缴费（本期学费 5000 元/人）、考核等情况请待后续通知，敬请关注医院协会网站 www.shyyhx.cn/ “继续教育”栏目。

联系人：上海市医院协会 陈晔；邮箱：sh.yyhx@163.com
电话：54031886；传真：54032880

上海市医院协会临床药事管理专业委员会

2020 年 3 月 2 日



附件:

2020年上海市西医（第十期）、中医（第五期）临床药师在职规范化培训报名表

单位: _____

报名类型: 西医 ; 中医 (打√选择)

姓名	性别	年龄	部门/ 职务	职称	学历	专业 (打√选择)				身份证号	手机号码	邮箱
						临床 药学	药 学	中 药 学	其 他			

本单位承诺将保证该报名学员按培训要求脱产参加培训!

药剂/学部门负责人签字: _____

注: 如实完整填写报名表由部门/科主任签字后传真 54032880 或者以图片方式邮件至 sh.yyxx@163.com (邮件格式: 西医/中医临床药师+单位+姓名), 请同时务必扫码填写报名信息 (通知及报名表的电子版可至网站“培训报名”、“继续教育”、“药事管理专业委员会”栏目下载)。报名截止时间为 2020 年 3 月 15 日 (周日) 12:00。

