

兰州大学第二医院静脉用药集中调配与评价培训基地

招生简章

我院静脉用药集中调配与评价培训基地是经中国医药教育协会认证的集专业教学、实践操作与质量控制于一体的高水平培训平台。基地依托我院深厚的药学专业底蕴与先进的静脉用药调配中心（PIVAS）建设经验，配备了符合国家标准的洁净调配环境、智能化调配设备及完善的信息化管理系统，为学员提供与临床真实工作场景高度一致的培训条件。基地汇聚了一支由资深临床药师、药学专家及护理骨干组成的教学团队，团队成员具备丰富的静脉用药调配实践经验和教学能力，能够围绕静脉用药的处方审核、医嘱适宜性评估、无菌调配技术、质量控制、合理用药管理及职业暴露防护等核心内容，通过理论授课、模拟操作、案例分析、现场带教等多元化教学方式，系统提升学员的专业技能与综合素养。基地始终坚持以培养高素质静脉用药调配专业人才为目标，严格遵循培训规范，注重理论与实践相结合，致力于为各级医疗机构输送具备扎实专业知识、娴熟操作技能和严谨工作态度的静脉用药调配骨干力量，助力提升区域静脉用药安全与合理用药水平。

现面向全国招收静脉用药集中调配与评价专业技术人员，欢迎到我院培训学习，基地将根据个人情况进行资格审核，择优录取。

一、招生条件

1. 医疗机构中已从事或拟从事静脉用药集中调配与评价工作的专业技术人员（包括药师、护士及管理人员）；
2. 培训学员应具有良好的职业道德和业务素质，热爱静脉用药集中调配与评价工作，身心健康，能坚持正常的学习和临床实践工作；
3. 学员需保证充分的培训时间，在培训期间不允许休产假、参加各种社会类考试及我基地规定外的其他培训，一经发现取消培训资格；
4. 心理素质好，与患者、医生、护士沟通交流能力较强，致力于静脉用药集中调配事业。

二、培训时间及培训方式

1. 培训时间：三个月，实行全脱产培训学习。
2. 培训方式：**理论培训**（理论授课：80学时~120学时）：政策解读、药

学基础、信息化管理等；

实践技能培训（一对一带教：100 学时~140 学时）：在静脉用药调配中心进行实操训练，由资深带教老师一对一指导；

静配中心各环节质量管理培训（120 学时~160 学时）：理论授课结合一对一带教，了解真实场景下的运行管理与质量控制。

三、考核与认证

1. 考核：

考核由“理论考核”“实践过程考核”和“综合能力考核”三部分组成，考核采用百分制，其中“理论考核”权重占比 30%，“综合能力考核”权重占比 70%，各阶段“实践过程考核”符合规定后方可进行“综合能力考核”，各单项成绩与最终成绩均不得低于 80 分。

2. 认证与证书：

考核合格者，将获得由中国医药教育协会颁发的培训证书。本证书编号为唯一编码，其有效性可通过 <http://tcmps.cmea.org.cn/>（中国医药教育协会官网）查询，同时可获得兰州大学第二医院的进修结业证书。

四、报名时间及报名方式

- 1、报名时间：即日起即日起常年招生
- 2、报名方式：采取本人报名，单位选送，基地审核的方式招收。
- 3、报名办法：电话报名或网上报名。

报名方式：招收方式为本人报名、单位选送、基地审核。

将学员简介盖章原件扫描件（文件名：姓名+静脉用药集中调配与评价培训班学员简介）和电子照片（近 1 年免冠正面证件照，蓝或白背景，jpg 格式，不大于 30K，文件名:身份证号.jpg）放于同一文件夹（文件名：姓名+静脉用药集中调配与评价培训班报名资料），压缩后发至邮箱 ccllhcc@163.com。资格审查合格且基地同意录取后，学员登录兰州大学第二医院进修生培训平台报名系统报名，我院接收持相关专业资格证、进修不少于 3 个月的人员。

每月月初现场报到，需提前 10 - 30 天网上报名。报名流程如下：先登录兰大二院官网（电脑端操作）<https://www.lzush.com.cn/>，点击底部“培训平台”进入进修生报名页面（填写时准备单位介绍信、毕业证、身份证、资格证、执业证原件照片，填能正常使用的邮箱收电子版录取通知书）；收到录取通知书后打印并按要求签字盖章；按通知书所示日期、地点，带所需资料现场报到。

报名费用：培训费：2500 元，差旅、食宿费用自理。

五、联系方式

培训基地地址：甘肃省兰州市城关区萃英门 80 号兰州大学第二医院药剂科静脉用药调配中心（综合二号楼六楼）

邮政编码：730030

联系人：陈凌（13919194997）、姜娟（13893620803）、戴余雯（13919995759）

联系电话：0931-5190954

电子邮箱：ccllhcc@163.com

附表：静脉用药集中调配与评价培训基地学员申请表



附表：

静脉用药集中调配与评价培训基地学员申请表

姓 名		性别		出生年月		民族		照片
工作单位				职 务		职称		
通讯地址				邮 编		党派		
办公电话				微 信				
移动电话				E-mail				
个人简介								
单位意见								
年 月 日 (单位盖章)								