

重庆市医学会关于举办 第一期血液净化专科医师培训班的通知

各有关单位：

为贯彻落实《国家卫生计生委关于印发血液透析中心基本标准和管理规范（试行）的通知》（国卫医发〔2016〕67号）、《关于印发医疗机构血液透析室管理规范的通知》（卫医政发〔2010〕35号）的精神，推进我市血液净化诊疗水平的同质化发展和专业学科水平的全面提升，培养能够独立、规范地从事血液净化诊疗工作的临床医师和专科技师。根据重庆市医学会专科医师培训工作计划，拟于2021年4月1日至2021年6月30日举办“重庆市医学会第一期血液净化专科医师培训班”，现将相关事宜通知如下：

一、培训内容

（一）理论知识学习：运用专题讲座、病例讨论、模拟教具现场演示、实地教学等形式进行专题讲授，主要内容涵盖血液透析 SOP 课程、腹膜透析 SOP 课程、儿童血液净化、血液净化技术进展及手术观摩。

（二）临床实践操作培训：在临床实践中掌握血透医生的工作职责、血透室的结构布局及环境要求、血液净化的原理、适应症及禁忌症、透析处方的制定、透析液的成分及作用、水处理系统的原理及质量监测、常见并发症和紧急意外事件处理预案和流程、专科诊疗常规等；熟悉血透机界面操作、专科各种制度、工作流程、文书书写、诊疗规范、血管通路建立及评估方法、特殊血液净化治疗的适应症和禁忌症及处方制定。期间各基地将对学员进行检查，定期召开学员质控和意见反馈会议，不断提高解决临床实践中出现的问题和提高学员专科核心能力；结业前学员需完成相关血液净化专科技能考核。

（三）资质认证：学员完成理论全部课程后由培训中心组织统一考试，按要求完成临床实践后，由各基地组织考核，考核情况汇总至培训中心，一并交重庆市医学会培训管理办公室审核，合格者由重庆市医学会颁发《重庆市医学会血液净化专科医师培训结业证书》。

(四)师资力量:本次培训班将邀请重庆市医学会血液净化专科医师临床技能培训中心及各基地单位师资进行授课。教师从业于三甲医院或教学医院,具有血液净化工作资质、长期专职血液净化工作,主治医师以上职称。

二、培训时间

2021年4月1日至2021年6月30日,本次培训为全脱产学习,课程时间为3个月(理论学习2周,临床实践10周)。

三、招收对象

(一)取得执业医师资格证,执业类别为内科专业或中西医结合内科专业,拟从事血液净化工作的医师。

(二)本期拟招收学员30人,额满即止。

四、报名程序

(一)培训费用

1.培训费标准:8000元/人(含资料)。

2.食宿及差旅费自理,回原单位报销。

(二)报名须知

1.报名时间:即日起开始,2021年3月21日截止。

2.报名流程:

(1)电脑登陆网站(xyjh2021.medmeeting.org)或关注“重庆市医学会”微信公众号后点击“学术会议”选择此次会议,点击“参会注册”栏目下的“个人代表注册”按钮,在线填写注册信息。

(2)填写附件后发送至邮箱 154700011@qq.com。

(3)在接到资格审核通过的电话后3个工作日内在网站进行注册费的网上支付操作或将费用转账至重庆市医学会账户,同时将缴费凭据截图发至邮箱(如本人无故不参加者,一律不予退款)。

户名:重庆市医学会

开户行:重庆银行建新东路支行

帐号:240101040010882

请务必备注:XX参加血液净化专科医师培训班。

五、报到安排

(一) 报到时间

2021年4月1日上午9:00-17:00时。

(二) 报到地点

重庆医科大学附属第三医院门诊7楼会议室(重庆市渝北区双湖支路1号)。

(三) 报到时需准备的材料

- 1.纸质版报名表。
- 2.免冠正面登记照1张(红底1寸彩照1张,背面用圆珠笔写上姓名和单位名称)。
- 3.身份证、医师资格证、医师执业证原件及复印件(原件验证后当场归还)。
- 4.学员自行准备透明文件袋一个,按以上顺序将资料统一装袋,并用A4纸打印资料目录(清单)放在最前面。
- 5.工作服自备。

(四) 联系方式

培训中心 电话: 13883171721 / 023-60353234

重庆市医学会 电话: 023-63608238

登录重庆市医学会网站(<http://www.cqma.cn/>)或扫描二维码关注重庆市医学会微信公众号了解更多学会动态和会议信息。



微信扫描关注



附件：

重庆市医学会血液净化专科医师学员报名表

姓 名		出生年月		请贴上 二寸照片
政治面貌		学 历		
英语水平		学 位		
职 称		职 务		
从事医疗 工作年限		身份证号码		
工作单位				
联系方式	地 址			
	邮 编		电 话	
	手 机		E-mail	
工作经历 (何时何 地在某专 科的工作 经历)				
以往参加 过何种相 关知识培 训				
发表论文 及科研工 作情况				
其他备注 情况				

注：此表请发送至 154700011@qq.com。