

广东省药学会文件

粤药会（2022）19号

2022年全国医院信息药师培训班招生简章

为提升医院药学信息化服务水平，满足目前医疗行业药学信息化建设需求，培养药学与计算机专业的复合型人才，广东省药学会与中国药学会医药信息专业委员会将在广东顺德联合主办“2022年全国医院信息药师培训班”。

本期培训内容涵盖药学、计算机专业、卫生统计学、卫生管理学和信息情报学等学科知识，结合医院业务进行系统化培训。培训班采用理论培训、实践操作和案例分享等教学模式。旨在提升医院药师的信息项目管理能力、数据处理能力以及科研创新能力，提高各级医疗机构药事管理与药学服务信息化建设水平。具体招生事宜通知如下：

一、招收条件：

- 1、具有高等医药院校药学信息、药学或临床药学专业本科毕业及以上学历；
- 2、从事医院药学工作满3年或轮岗2个部门以上，熟悉医院药学业务流程；
- 3、通过入学考核且综合排名在录取名额内，取得计算机相关证书的优先录取。

二、招生学制及名额：培训班学制为4周全脱产培训，招收学员60-80名。

三、报名、培训、报到时间与地点：

- 1、报名时间：2022年4月1日-5月31日；
- 2、入学考试：2022年6月5日20:00-21:00；
- 3、公布录取：预计2022年6月在广东省药学会官网公布，请关注。

网址为：<http://www.sinopharmacy.com.cn>；

- 4、报到时间：2022年7月31日；
- 5、培训时间：2022年8月1-28日；
- 6、培训地点：顺德保利假日酒店会议室（佛山市顺德区伦教荔祥路）。

四、培训内容：

1、掌握医院药学相关业务监测指标，了解指标数据的获取逻辑及处理过程，熟悉运用 Excel/BI 软件对数据进行分析，并整理成报告；

2、掌握数据管理和数据库基础知识，了解数据结构（存储、逻辑、运算），熟悉运用 Mysql 软件和 SQL 语法对数据进行增删改查等操作；

3、掌握医院药学相关业务流程，了解信息系统的生命周期（系统分析、系统设计、系统实施以及系统管理和维护）、项目管理等知识，熟悉运用 Visio、Xmind 等工具绘制图表管理项目进度、设计项目流程；

4、掌握 Python 编程基础，了解 PASS 敏捷开发工具，熟悉系统开发常见模式，加深对信息系统开发的认识，并有条件地应用到科研创新工作中；

5、掌握科研立项、专利、著作权申报，了解真实世界研究基础知识与应用，熟悉运用 SPSS 软件和统计学方法进行科研数据统计分析；

6、掌握文献检索与分析方法，了解药学情报服务活动，熟悉不同文献数据库、文献工具的使用；

7、熟悉药房智能设备和信息软件的引进到运维全过程，如立项申请、产品调研、招标采购、实施与验收、运维优化等；

8、了解医院信息化建设标准与规范，如智慧医院建设、电子病历评审等；

9、了解信息安全风险与防范，如信息安全等级保护要求、敏感信息处理等；

10、了解云计算、互联网、移动医疗技术，如公众号、小程序开发与应用等；

11、了解人工智能、大数据、物联网、知识图谱、区块链等新技术应用情况。

五、考核与结业：

按要求完成理论及实践课程，经考核合格者，颁发《全国医院信息药师培训证书》；考核分数占比考勤 5%、作业 20%、分组选题得分 35%、个人选题 40%；分组选题方向为药学信息化项目设计与实践，项目组队后确定；个人选题可为药学信息化相关的科研立项申报书或未发表论文、业务流程改造需求报告、药学数据挖掘-构建模型、信息药师学习汇报 PPT 与讲稿。

六、报名事宜：

填写附件1《全国医院信息药师培训班申请表》一式两份，并经所在单位盖章同意后，与最高学历、学位证书，职称证书和相关奖励证书一同扫描JPG格式，识别下方二维码按要求填写并上传，被录取学员报到须递交附件1原件1份。



七、培训费用：

费用标准：10000元/人；不含交通、食宿费用。缴费方式详见录取通知。

八、联系方式：

报名咨询：詹陆川 18818809956（微信同号）

现场报到：何敬成 18923280505

附件：

- 1、2022年全国医院信息药师培训班学员申请表
- 2、2022年全国医院信息药师培训班课程表（请在学会官网下载）



附件 1:

2022 年全国医院信息药师培训班学员申请表

填表日期: 2022 年 月 日

姓名		性别		出生年月		专业职称		彩照
身份证				工作年限		政治面貌		
手机电话				电子邮箱				
选送单位				单位电话				
通讯地址						邮政编码		
最高学历、学校、专业								
工作简历 (起至年月)								
从事药学信息化的工作实践情况								
已发表的论文、著作及科研情况								
个人荣获奖励								
选送单位 (医院) 意见:					培训班录取意见:			
签名 (盖章):					签名 (盖章):			
年 月 日					年 月 日			

请填写后打印并盖章。