

深圳市卫生健康能力建设和继续教育中心

关于举办 2025 年医防融合社区用药 亚专长培训班的通知

各有关单位：

为贯彻落实《市卫生健康委关于印发深圳市推动市属医院专家进社区 推进医防融合发展的实施方案的通知》（深卫健体改〔2019〕25号）要求，以基层医务人员实际工作需求为导向，促进基层医疗机构合理用药，转变药学服务模式，提高药学服务水平，保障患者用药安全，市卫健能教中心联合医防融合社区用药组开展 2025 年医防融合社区用药亚专长培训班，现将有关事项通知如下：

一、招生对象

（一）招生范围。

深圳市社康机构全科药师、医师、护士及相关工作人员共 10-15 名。

（二）报名条件。

1. 大专及以上学历从事相关工作 3 年；或全日制本科毕业从事相关工作 1 年；

2. 有较强的自主学习能力，单位推荐且本人自愿参加。

二、培训安排

(一) 培训时间:共培训 1 个月。

1.理论集中授课(32 学时):2025 年 7 月 3 日-4 日、7 月 10 日-11 日;

2.专科基地临床实践:2025 年 8 月 4 日-8 月 8 日, 2025 年 8 月 25 日-8 月 29 日;

3.社区临床实践:2025 年 9 月 1 日-9 月 5 日。

(二) 培训形式。

1.理论授课 + 临床实践, 采用小班制授课和线下临床基地实践相结合的形式开展培训;

2.临床实践实行双导师制管理模式, 即专科基地实践导师和社区导师;

3.理论授课地点: 深圳市卫生健康能力建设和继续教育中心 1D 栋 208 教室 (地址: 罗湖区清水河街道清水河三路 7 号中海慧智大厦);

4.实践基地: 北京大学深圳医院和罗湖医疗集团及旗下社区健康中心。

三、培训内容

(一) 理论授课: 从合理用药、药物管理、临床用药安全、特殊人群用药、特殊药物使用等模块。具体安排详见附件 1。

(二) 临床实践: 在带教老师的指导下进行药学查房, 参与临床查房、会诊、病例讨论等; 对所监护的患者的现运行医嘱进

行审核；询问患者对药物治疗的反应，判断有无出现药物不良反应以及掌握各类对应措施；对出院患者进行出院用药指导；学习文献阅读的书写及注意事项；掌握常用抗菌药物和慢病治疗药物的用法用量、适应症、不良反应等。

（三）社区实践：在带教老师的指导下进行义诊、科普宣教、药师门诊、处方点评、社区前置审方等。

三、结业与授予证书

学员在完成培训后，由医防融合社区用药项目组组织专家进行综合考核，考核内容包括理论考核和临床实践（患者床边问诊、全程药物治疗管理、用药教育等），考核合格者颁发“社区用药亚专长培训结业证书”。

四、其他事项

（一）本项目免交培训费及临床实践费用。

（二）报名方式。

1.符合条件者，即日起填写《2025年医防融合社区用药亚专长培训班报名申请表》（见附件2），填写完成后发送到邮箱：bdszyxb@163.com。报名截止时间为2025年6月30日；

2.由深圳市卫健委医防融合社区用药项目组组织专家对报名学员的资料进行审核，择优录取。

（三）请参加培训的学员遵守纪律，配合老师要求完成签到、随堂考核及满意度评价。

附件：1.2025 年医防融合社区用药规范化及能力提升培训班

课程安排表

2.2025 年医防融合社区用药亚专长培训班报名申请

表

深圳市卫生健康能力
建设和继续教育中心



深圳市医防融合
社区用药项目组



2025 年 6 月 9 日

(联系人：詹静茹，17796362429；陈雯婷，13926544047)

附件 1

2025 年医防融合社区用药规范化及能力提升
培训班课程安排表

日期	授课内容	授课老师
7 月 3 日	基层血脂异常的合理用药	刘雪婷
	降压药物的合理应用	覃思蓓
	医患关系中的共情与沟通技巧	郭静
	深圳儿科门急诊用药现状分析	吴越
7 月 4 日	普通感冒的药物分类及合理应用	曾芬娜
	降糖药物的合理应用	吕凌波
	抗菌药物的合理使用	陈溪
	社区常用抗过敏药物的合理使用	李凯
7 月 10 日	慢病长处方管理	彭菲
	抑酸药物在临床上的合理应用	韩少伟
	乳腺癌的药物治疗及药学监护	刘超然
	呼吸系统药物的合理使用	柯尊琼
7 月 11 日	妇科常见感染性疾病的合理用药	聂金凤
	以药学视角浅谈超说明书用药管理	余思茗
	药物性肝损	陈小露
	基层常见病中成药合理选用与风险防控	庞牧

附件 2

2025 年医防融合社区用药亚专长培训班
报名申请表

姓名		性别		年龄		第一学历		照片
职务		职称		最高学历		学分卡号		
身份证号								
单位					所在社康			
社康工作 年限		邮箱			通讯地址			
					电话			
学习 经历								
工作 经历								
主要 工作 业绩								
单位 意见	签名： 盖章： 日期： 年 月 日							
项目组 意见	签名： 盖章： 日期： 年 月 日							