

重庆市医学会关于举办 第三期血液净化专科医（技）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）、《国家卫生健康委办公厅关于印发血液净化标准操作规程（2021版）的通知》（国卫办医函〔2021〕552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和血管通路的临床医师，以及血液净化设备日常维护和管理的高级技师。根据重庆市医学会专科医（技）师培训工作计划，拟于2023年5月8日举办“重庆市医学会第三期血液净化专科医（技）师培训班”。现将有关事项通知如下：

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、实践教学等形式进行专题讲授，医师培训内容主要涵盖《血液净化标准操作规程（2021版）》课程、《腹膜透析标准操作规程》课程、儿童血液净化、血液净化技术新进展、血管通路及腹膜透析置管手术观摩；技师培训内容主要涵盖血液净化相关医疗设备的监测、维护和管理，透析用水和透析液的质量的定期检测，以及医疗设备的安全管理和院内感染控制等相关工作。

（二）临床实践操作培训：专科医师在临床实践中掌握血透医生的工作职责、血液净化适应症及禁忌症、透析处方的制定、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；熟悉血液透析中心专科制度、工作流程、文书书写、特殊血液净化治疗的适应症和禁忌症及处方制定等。血管通路专科医师在临床实践中掌握血管通路的建立及评估方法、自体动静脉内瘘、超声引导下经皮血管腔内成形术（PTA）、中心静脉导管置入（TCC和NCC）等。专科技师在临床实践中掌握水处理设备、血液透析机的常规监测及维护，透析用水的监测，水处理系统的定期消毒和过滤器的滤芯更换，单独或协助工程师对故障设备进行维修并记录。

二、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审核，合格者由重庆市医学会按培训模式颁发相应结业证书。

三、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（技）师临床技能培训中心及各基地单位师资进行授课。教师从业于三甲教学医院，具有血液净化工作资质、长期专职血液净化或血管通路工作，主治医师以上职称。此外，将邀请各主流透析设备企业的专职工程师进行技师培训的理论课授课。

四、培训时间

（一）血液净化专科医师/血液净化血管通路医师

培训时长：3 或 6 个月（理论学习均为 1 周），根据学员意愿自行选择，本次培训为全脱产学习。

（二）血液净化专科技师

培训时长：1 或 3 个月（理论学习均为 1 周），根据学员意愿自行选择，本次培训为全脱产学习

五、招收对象

（一）血液净化专科医师/血液净化血管通路医师

- 1.取得执业医师资格证，拟从事血液净化或血管通路相关工作的医师。
- 2.本期拟招收学员 30 人，额满即止。

（二）血液净化专科技师

- 1.中专及以上学历，具有机械和电子和部分医疗知识。
- 2.本期拟招收学员 30-40 人，额满即止。

六、报名程序

（一）培训费用

1.血液净化专科医师/血液净化血管通路医师

培训费标准：3 个月：6000 元/人（含资料）；6 个月：8000 元/人（含资料）。注：食宿及差旅费自理。

2.血液净化专科技师

培训费标准：1 个月：4000 元/人（含资料）；3 个月：6000 元/人（含资料）。注：食宿及差旅费自理，回原单位报销。

（二）报名须知

1.报名时间：2023 年 3 月 1 日至 2023 年 4 月 20 日。

2.报名流程：

（1）电脑登陆网站（<https://xyjhpx3.sciconf.cn>）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）注册成功后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（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 X 月（培训时长）血液净化专科医师/技师培训班。

七、报到安排

（一）报到时间

2023 年 5 月 6 日 14:00-17:00 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（地址：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（蓝底 1 寸彩照 1 张，背面用圆珠笔写上姓名和单位名称）。

3.医师准备身份证、医师资格证、医师执业证原件及复印件，技师需准备身份证、学历学位证原件及复印件（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

附件：重庆市医学会血液净化专科医（技）师学员报名表

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（技）师学员报名表

姓 名		性 别		请贴上 二寸照片
出生年月		政治面貌		
学 历		学 位		
职 称		从事医疗 工作年限		
工作单位				
身份证号码				
联系方式	地 址			
	E-mail		联系电话	
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				
其他备注情况				

注：此表请填写后报到时交纸质版材料。