**北京回龙观医院**

**青少年情感障碍方向进修人员招生简章**

**一、医院简介**

北京回龙观医院是北京市最大的公立三级甲等精神卫生专科医院，占地面积14.7万平方米，编制床位1369张，配备西门子顶级Prisma3.0T磁共振，GE64排全身螺旋CT、红外线热功能成像仪、生化免疫流水线以及血液分析流水线等大型医疗设备。医院是北京大学回龙观临床医学院，北京心理危机研究与干预中心，世界卫生组织心理危机预防研究与培训合作中心；首批国家精神病临床重点专科单位，首批国家级精神科住院医师规范化培训基地，国家药物临床试验机构，国家中医药管理局"十二五"神志病重点专科建设单位；中国音乐治疗学会、中国心理卫生协会残疾人心理卫生分会和中国康复协会精神残疾康复专业委员会的主任委员单位。

 我院始终秉承优质、高效、方便、安全的服务理念，以循证医学为基础，以求实创新为动力，为精神障碍患者提供最优质的临床服务。现有回龙观院区门急诊部和住院部与特需医疗部，能够为精神障碍及心理障碍患者提供全程、一站式门急诊和全生命周期的住院治疗康复服务。

 医院设有普通精神科、临床心理科、精神病康复科、老年精神病科、心身医学科、精神病中西医结合科、司法精神病鉴定科、精神医学研究中心、心理危机研究与干预中心等14个专业科室；门诊开设物理治疗中心、中西医结合治疗中心、心理调适减压治疗中心、睡眠医学中心以及远程精神医学中心 “五大中心”；开设抑郁症、记忆障碍、物质依赖、两性心理、强迫症、孕婴幼心理健康等多个专病门诊，开展互联网门诊服务，建立杨甫德教授抑郁障碍、崔勇教授精神康复和刘华清教授儿童青少年心理障碍三个知名专家团队。

 **二、临床一科（青少年情感障碍方向）简介**

 北京回龙观医院临床一科是青少年情感障碍专业方向的科室，收治青少年抑郁症、双相情感障碍等患者，是北京市出入境管理局指定收治外籍患者的科室，共116张开放床位，在职职工54人，其中副高及以上职称4人，中级职称25人，初级职称25人，博士1人，硕士9人，本科及以下44人。全科全年门诊量近1万例，全年收治住院患者1000余例，年均收治外籍患者10余例；情感障碍患者占新入院患者比例50%以上。

临床一科是我院最早的教学科，承担着北京大学、清华大学心理系、中国人民大学心理系、北京师范大学心理学院、中科院心理所、河北联合大学、齐齐哈尔医学院、海淀卫生学校等高等学校和科研院的临床教学及实习任务；近年来，参与了国家自然科学基金、北京市自然基金、973计划、科技部支撑计划、首都临床特色应用研究等科研项目多项科研课题。为医院培养了大量的管理及专业骨干人才。

**三、培训内容**

 1. 住院情感障碍患者的日常临床工作（跟随带教老师管床）

 2. 情感障碍患者的教学督导查房

 3. 情感障碍科内理论授课

 4. 情感障碍患者的非药物治疗方法

 5. 情感障碍相关新药的临床试验及研究

**四、招生对象**

全国二级以上精神专科医院及综合医院情感障碍相关科室的医生。

**五、招生计划及报名条件**

1. 本科及本科以上学历；
2. 具有2年及以上精神科工作经验；

3. 具有执业医师资格；
4、进修时间≥3个月，预计招收2名进修医生;

5、 报名截止时间为2024年2月22日。

 **六、收费标准**

6个月以下，2000元/人/月；6个月及以上，1500元/人/月

**七、生活安排**

1. 提供免费工作餐。

2. 进修6个月以上学员可以申请住宿（床位紧缺，按报名顺序安排床位），3-6人/间，住宿费600元/月。

 **八、报名方式**

1. 在附件中下载《进修人员申请表-临床一科》，如实填写后，连同身份证、学历证书、学位证书、执业资格证书等电子扫描件，以上材料打包（命名格式为：姓名+单位+进修申请+临床一科），发送至邮箱：bjhlgyyjxsx@126.com。

 2. 填表时请以本人实际情况逐项填写完整，不得漏项，如信息不完整，视为无效。

 3. 我院教育处审核进修申请资料，符合我院招生条件者将择优录取。确定录取人选后，教育处在开班前以电子邮件形式下发录取通知书。

 4. 接到录取通知的学员报到时必须持有纸质版《进修人员申请表--临床一科》（单位负责人签字并加盖医院公章）、单位介绍信、身份证、学历证书、学位证书、执业资格证书等复印件。

 **九、注意事项**

1. 进修学习为全脱产学习，进修期间工作单位不得随意召回进修学员。

 2. 进修学员应遵守医院及科室的各项规章制度，如有违反相关管理制度，教育处有权做退学处理。

**十、联系方式**

联系人：何素双/ 曹延筠

 电话：010-83024399 / 010-83024334

 电子邮箱：bjhlgyyjxsx@126.com

 通讯地址：北京市昌平区北京回龙观医院教育处（100096）

附件：《进修人员申请表--临床一科》