

江苏省护理学会

苏护会〔2014〕24号

关于印发《2014年江苏省专科护士 培训招生简章》的通知

各有关单位：

按照《江苏省专科护士培训管理规定（试行）》（苏卫医〔2012〕45号）的要求，受江苏省卫生厅医政处委托，今年我会将继续开展专科护士培训工作。现将《2014年江苏省专科护士培训招生简章（见附件）》印发给你们，请各医院积极推荐符合条件的临床一线护理人员参加报考，并保证培训经费支持到位。

联系人：孙翠华，联系电话：025-83620659。



附件

2014 年江苏省专科护士培训招生简章

一、培养目标

培养在某一专门或者特殊的护理领域具有较高水平和专长的专业型临床护士（高层次应用型专门人才），掌握较高的专科护理技能，能独立解决该专科领域护理疑难问题，并指导其他护士开展相关工作。

二、报考条件

报考者须符合以下基本条件：

- 1、临床注册护士；
- 2、本科及以上学历；
- 3、原则上 40 周岁以下(1974 年 1 月 1 日以后出生者)；
- 4、具有 6 年以上的临床护理经验（含 3 年以上专科经历）；
- 5、具有 2 年以上的临床护理带教经验。

三、报名

1、原则上每所三级综合医院报名总人数不超过 8 人、三级专科医院报名总人数不超过 5 人、二级医院报名总人数不超过 2 人、每个专科限报 1 人。

2、报名者可登录省护理学会网站 (www.jsna.org.cn) “专科护士培养”栏目，自行下载填写《江苏省专科护士培训学员报名表》(见附表，以下简称《报名表》)，经单位推荐同意盖章（医院公章）后，寄至江苏省护理学会（南京市中央

路 42 号, 邮编: 210008)。联系人: 孙翠华, 联系电话: 025-83620659, 电子邮箱: zschxq@sina.com。

3、外省学员也可报名。外省学员培训结束不参加答辩, 颁发江苏省专科护士培训结业证书。

报名截止日期: 2014 年 8 月 15 日 18 点前, 以邮戳为准 (逾期不再补报, 也不得再修改报名信息)。

四、资格审查

《报名表》及相关材料由省护理学会 (管委会办公室)、“江苏省专科护士培训管理委员会”审核后确认。

五、笔试与面试

1、笔试、面试由各培训基地负责。涉及多个基地的专业, 各基地单位组织联合笔试和面试。面试根据笔试成绩由高到低排序, 按各专业招生数 1: 1.5 的比例进行。

2、笔试和面试时间、地点、内容范围、方式由招生单位自定 (笔试不指定复习资料或相关参考用书)。全部笔试、面试工作应在 2014 年 9 月 1 日前完成。

六、调剂

有 2 个以上培训基地的专科项目, 学员可填报二个志愿, 考试成绩入围后结合学员意愿各基地可自行调剂, 不服从调剂的学员不再保留入学资格。

七、录取

学员拟录取名单由各 “基地” 报 “管委会” 审定后发放录取通知书。

附表: 1、2014 年江苏省专科护士培训招生计划表

2、江苏省专科护士培训学员报名表

附表 1:

2014 年江苏省专科护士培训招生计划表

专科领域	培训基地	期次	招生人数	联系人	联系电话
心血管护理 (内科)	南京市第一医院	3	20	陈玉红	18951670955
	南通大学附属医院	3	20	吴娟	13861901841
	徐州市中心医院	3	20	沈莹	13952165078
急诊急救护理	南京市鼓楼医院	5	20	黄萍	13851816701
	苏州大学附属第一医院	6	20	杨惠花	13601547887
	徐州医学院附属医院	3	15	翟凤平	13813282130
产科护理	南京市妇幼保健院	7	15 (产科方向)	张爱霞	13401920998
	苏州市立医院	7	15-16 (助产方向)	夏珊敏	13814855233
血液净化 护理	江苏省人民医院	7	15	朱亚梅	13915948838
	常州市第一人民医院	7	15	倪静玉	13861286910
	南京军区南京总医院	5	12-15	吕桂兰	18205160808
儿科危重症护理	南京市儿童医院	5	20	王媛	18951769036
	徐州儿童医院	1	20	史德利	18952173323
	苏州大学附属儿童医院	1	20	闻玉英	13701417222
糖尿病 护理	江苏省省级机关医院	9	24	莫永珍	13505192169
	东南大学附属中大医院	1	20-25	鞠昌萍	13851868615
	江苏省中西医结合医院	1	20	楼青青	15312019129

手术室	苏北人民医院	5	20	王 艳	13301455560
	常州市第一人民医院	3	22	倪静玉	13861286910
骨科护理	苏州大学附属第一医院	3	25	王 洁	13962164589
	江苏省人民医院	1	20	刘梅	13851552644
肿瘤护理	江苏省肿瘤医院	6	22-23	施如春	13813850372
	无锡市第四人民医院	5	20	陈 莺	13665194739
静脉输液	南京市鼓楼医院	3	20	傅 荣	13770826819
	镇江市第一人民医院	3	20	高 燕	13952892628
危重症护理	东南大学附属中大医院	3	20-25	朱艳萍	13913966200
	南京市第一医院	3	20	陈玉红	18951670955
	江苏省人民医院	6	20	宋燕波	13815855407
临床营养支持	南京军区南京总医院	6	15-20	彭南海	13915999088
消化科护理	江苏省人民医院	1	20	丁霞芬	13851817168
	鼓楼医院	1	20	李雯	13913950381
神经外科护理	鼓楼医院	1	20	常青	13951866608
	苏大附二院	1	20	蒋银芬	13852718099
精神科护理	南京脑科医院	1	25	钱瑞莲	13901586010
	无锡精神卫生中心	1	15-20	费静霞	13358118935
伤口、造口护理 (南京国际造口 治疗师学校)	江苏省护理学会、南京医科大学护理学院	8	本项目另行招生，招生简章详见江苏省护理学会网站，网址： www.jsna.org.cn		

附表 2:

江苏省专科护士培训学员报名表

姓 名		性 别		照片 (小二寸正面 彩色免冠)
出生年月		最高学历		
英语水平		毕业院校		
职 称		职 务		
身份证号		所报临床 专科年限		
工作单位			所在科室	
开始工作时间	_____年_____月			
护理部	联系人:	联系电话:		
联系地址	(邮编:)			
联系电话	固定电话:	手机:		
电子邮箱				
所报专科项目名 称及基地所在医 院名称	所报专科项目名称 _____ 第一志愿: 基地所在医院名称 _____ 第二志愿: 基地所在医院名称 _____			
工作经历(工作 后各专科轮转经 历)				
以往参加过何种 相关培训或进修				
发表相关论文 及科研项目				
单位推荐意见:		培训基地意见:	管委会意见:	
(盖章)		(盖章)	(盖章)	
年月日		年月日	年月日	

注: 以上填写信息真实有效, 若有虚假成份, 报名资格自动失效。