

江苏省护理学会

苏护会〔2017〕56号

关于印发《2017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，受江苏省卫生和计划生育委员会医政医管处委托，今年我会将继续开展专科护士培训工作。现将《2017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。

江苏省护理学会

二〇一七年八月二十九日

附件：

2017 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(1977 年 1 月 1 日以后出生者)；
- 4、原则上具有 6 年以上临床护理经验(2011 年 8 月份以前参加工作)；
- 5、具有 3 年以上相关专科经历；
- 6、具有 2 年以上临床护理带教经验；
- 7、同等条件下参加过市级专科护士培训的护士优先录取。

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(床位数大于 1500 张的三级甲等综合医院报名总人数不超过 10 人)、三级专科医院、中医院报名总人数不超过 5 人、二级

医院报名总人数不超过 3 人、每个专科限报 1 人（精神科专科除外）。

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》（见附件 2，以下简称《报名表》），有 2 个以上培训基地的专科项目，学员可填报二个志愿。报名表经单位推荐同意盖章（护理部章+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。同时请各医院护理部将贵单位报名汇总表(见附件 3)发至 zschxq@sina.com 邮箱。

3、已怀孕或近期准备怀孕的护士不能报名参加培训。如培训期间怀孕的可保留学籍延迟到下一年再培训。

4、外省临床护士也可报名，学员数量需在规定的范围内。外省学员培训结束可不参加答辩，颁发江苏省专科护士培训结业证书。

报名截止日期：2017 年 9 月 22 日 18 点前（逾期不再补报）。

四、资格审查

《报名表》及相关材料由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

笔试、面试由各培训基地负责组织,具体事宜另行通知。

六、录取

学员拟录取名单由各培训基地报江苏省专科护士培训管理委员会审定后发放录取通知书。

附件 1、2017 年江苏省专科护士培训招生计划表

附件 2、江苏省专科护士培训学员报名表

附件 3、专科护士报名汇总表

附件 1:

2017 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	拟招生人数	基地负责人	联系电话
心血管护理	南京市第一医院	6	20-25	陈玉红	18951670955
	南通大学附属医院	6	20	吴 娟	13861901841
	徐州市中心医院	6	20	沈 莹	13952165078
急诊急救 护理	南京鼓楼医院	8	24	黄 萍	13851816701
	苏州大学附属第一医院	9	24	杨惠花	13601547887
	徐州医科大学附属医院	5	20	翟凤平	13813282130
母婴护理	南京市妇幼保健院	10	18(助产方向)	张爱霞	13401920998
	苏州市立医院	10	15(母婴护理)	夏珊敏	13814855233
血液净化 护理	江苏省人民医院	10	20	朱亚梅	13915948838
	常州市第一人民医院	10	12	倪静玉	13861286910
	解放军南京总医院	8	15-20	樊 蓉	13951702735
儿科危重症 护理	南京市儿童医院	8	20	李 梅	18951769043
	徐州市儿童医院	4	20(含外省)	范 媛	18952173951

	苏州大学附属儿童医院	4	20	许志玉	18151088765
糖尿病护理	江苏省省级机关医院	12	30-32	巫海娣	13770700901
	东南大学附属中大医院	4	26	鞠昌萍	13851868615
	江苏省中西医结合医院	4	20-25	楼青青	15312019129
手术室护理	苏北人民医院	8	20-25	谢 萍	18952578589
	常州市第一人民医院	6	25	倪静玉	13861286910
骨科护理	苏州大学附属第一医院	6	26-28	王 洁	13962164589
	江苏省人民医院	4	28	刘 梅	13851552644
肿瘤护理	江苏省肿瘤医院	9	28-30	施如春	13813850372
	无锡市第四人民医院	8	20-25	陈 莺	13665194739
静脉输液护理	南京鼓楼医院	6	26（含外省 2 人）	傅 荣	13770826819
	镇江市第一人民医院	6	26	高 燕	13952892628
危重症护理	东南大学附属中大医院	6	25-30	朱艳萍	13913966200
	南京市第一医院	6	20-25	陈玉红	18951670955
	江苏省人民医院	9	28	宋燕波	13815855407
临床营养支持护理	解放军南京总医院	9	20	彭南海	13915999088
消化科护理	江苏省人民医院	4	28	丁霞芬	13851817168
	南京鼓楼医院	4	20	李 雯	13913950381
神经外科护理	南京鼓楼医院	4	20	傅巧美	13851654672
	苏州大学附属第二医院	4	16	黄 慧	15312187852
精神科护理	南京脑科医院	4	30	张燕红	13851502616
	无锡精神卫生中心	4	20	王晓娥	13358119151

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		目前所在科室		
医院等级		床位数		
开始工作时间	_____年_____月			
护理部	联系人：_____ 联系电话：_____ 邮箱：_____			
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： (护理部盖章) (医院盖章) 年月日		培训基地意见： (盖章) 年月日		管委会意见： (盖章) 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。

附件 3:

_____医院专科护士报名汇总表

姓名	目前所在科室	所报专科领域	拟报培训基地