

江苏省护理学会

苏护会〔2022〕14号

关于江苏省糖尿病护理等专科护士 结业考核工作的通知

各有关单位：

江苏省护理学会定于2022年8月21日~25日对糖尿病护理等9个专科护士培训基地已完成规定课程（公共课、专业课、临床实践）的专科护士进行结业考核。具体事宜通知如下

一、考核对象

1. 2020级学员
2. 往届未进行结业考核或结业考核未通过的学员

二、考核内容

客观结构化临床考试（OSCE）：分3个站点，每个站点10分钟（8分钟考核、2分钟换站），学员依次完成3个

站点所有考核项目。

三、报到、答辩时间

参加考核的学员考核前一天下午 15:00 前报到、集中，15:00~16:00 布置考核相关事宜、抽签决定 OSCE 顺序。

四、考核地点

江苏卫生健康职业学院浦口校区（南京市浦口区黄山岭路 69 号）。

五、费用

结业考核费 700 元（不收现金，以基地为单位，请班委集中缴纳；原南医大考点已缴过费的学员不用再缴费）。食宿自行安排，费用按规定回原单位报销。

六、考核安排

报到、考前集中 时间、地点	考场	专科领域、 参考人数	考核日期	抽签号
8 月 21 日 15:00 培训中心二楼 报告厅	实训 南楼一 楼、二楼	危重症护 理 120 人	8 月 22 日 8:00~11:30	1~21 共 21 人（1 组）
				22~42 共 21 人（2 组）
				43~63 共 21 人（3 组）
			8 月 22 日 13:00~16:30	64~84 共 21 人（1 组）
				85~102 共 18 人（2 组）
				103~120 共 18 人（3 组）
	实训 南楼 三楼	肿瘤护理 56 人	8 月 22 日 8:00~12:00	1~24 共 24 人
			8 月 22 日 13:00~18:30	25~56 共 32 人
		老年护理 60 人	8 月 22 日 8:00~12:00	1~24 共 24 人
			8 月 22 日 13:00~19:00	25~56 共 36 人

8月23日 15:00 培训中心二楼 报告厅	实训 南楼 二楼	糖尿病护	8月24日 8:00~12:00	1~24 共 24 人
		理 42 人	8月24日 13:00~16:00	25~42 共 18 人
		母婴护理	8月24日 8:00~11:00	1~18 共 18 人
		(母婴 18, 助产 23)	8月24日 13:00~17:00	1~23 共 23 人
	实训 南楼 三楼	骨科护理	8月24日 8:00~12:00	1~24 共 24 人
		41 人	8月24日 13:00~16:00	25~41 共 17 人
		临床营养 支持 14 人	8月24日 8:00~10:30	1~14 共 14 人
8月24日 15:00 培训中心二楼报 告厅	实训 南楼 三楼	消化护理	8月25日 8:00~12:00	1~24 共 24 人
		47 人	8月25日 13:00~17:00	25~47 共 23 人
		精神卫生	8月25日 8:00~12:00	1~24 共 24 人
		护理 42 人	8月25日 13:00~16:00	25~42 共 18 人

七、考点附近宾馆推荐

南京开元大酒店（南京市浦口区文德东路 35 号），联系人杨义玲，手机号：15861826950（订房时报健康学院护理考核，直接与酒店联系人联系可享受协议价）。

八、疫情防控相关事宜

- 1.凡近期到过高风险地区的学员暂不参加本次考核。
- 2.参加考核人员须遵守学校疫情防控要求，外来人员（学员、领队及相关工作人员）进校园需提供 48 小时内核酸报告，健康码、行程码绿码。
- 3.报到时所有人员将个人健康申报承诺书（详见附件）集中统一交会务组。

九、江苏省护理学会联系方式

联系人：孙翠华 吴静

联系电话：025-83620659，83620694

本通知可到江苏省护理学会网站（www.jsna.org.cn:81）
“专科护士培养”栏目查阅并下载。

附件：个人健康申报承诺书



附：

个人健康申报承诺书

姓 名		身份证号		
单 位		手机号码		
流 行 病 学 史	本人 14 天内是否有发热、咳嗽、乏力、呕吐、腹泻等症状？		是□	否□
	本人 21 天内是否在国内疫情中高风险地区或国（境）外旅居？		是□	否□
	本人 21 天内是否密切接触新冠肺炎确诊病例、疑似病例或无症状感染者？		是□	否□
本 人 承 诺	<p>本人在此郑重承诺：</p> <p>1、本人充分理解并遵守考核期间各项防疫安全要求，做好自我防护，配合体温测量等防疫工作。</p> <p>2、考核期间严格遵守管理要求，非必要不外出。</p> <p>3、考核期间如出现发热、咳嗽、乏力等身体异常情况，将自觉接受流行病学调查，并主动配合落实相关疫情防控措施。</p> <p>4、填报、提交和现场出示的所有信息均真实、准确、完整、有效，自愿承担因不实承诺应承担的相关法律责任和后果。</p> <p style="text-align: right;">签名：</p> <p style="text-align: right;">年 月 日</p>			