

江苏省护理学会

苏护会〔2024〕17号

关于印发《2024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，受江苏省卫生健康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《2024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：

2024 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、具有良好的思想品德和高尚的职业道德。
- 2、临床注册护士。
- 3、本科及以上学历。
- 4、42 周岁以下(1981 年 12 月 31 日以后出生)。
- 5、具有 6 年以上临床护理经验。
- 6、具有 3 年以上相关专科经历。
- 7、具有 2 年以上临床护理带教经验。
- 8、同等条件下参加过市级专科护士培训的护士优先录取。

以上条件请各医院护理部严格把关，一旦发现不符合要求的，取消该学员报名资格，并酌情减少该医院下一年度的报名人数。

三、报名

- 1、本年度各级医疗机构名额分配：

(1) 三级综合医院按照注册护士数确定名额：注册护士 >3000 人报名总人数不超过 16 人；注册护士 2000-3000 人报名总人数不超过 14 人；注册护士 1000-2000 人报名总人数不超过 12 人；注册护士 <1000 人报名总人数不超过 10 人。

(2) 三级专科医院、三级中医院报名总人数不超过 7 人。

(3) 二级医院报名总人数不超过 4 人。

(4) 一级、未定级医院报名总人数不超过 2 人（限报社区护理、糖尿病护理）。

2、其它要求：

(1) 每个专科限报 1 人（精神科、传染病护理除外）。

(2) 外省学员不占“基地”招生名额，每个“基地”限报 2 人（临床营养支持、伤口造口失禁护理除外）。

(3) 申报本医疗机构“基地”的学员不占“基地”名额，但含在本机构报名总人数内（每个“基地”限报 1 人）

(4) 已怀孕或近期准备怀孕的护士不得报名参加培训。如培训期间确诊怀孕的停止继续培训，可保留学籍延迟到下一年再完成后期培训。

3、报名方式：

今年专科护士报名将采用网上电子报名系统，因系统还在建设中，现将招生相关要求告知大家，各单位可按要求遴选好相关专业报名人员。2024 年 4 月 1 日-7 日（暂定）由各单位护理部和报名学员登录江苏省护理学会网站 www.jsna.org.cn:81 专科护士培训栏目点击相应的报名链接进行报名。

报名截止日期：2024年4月14日12点（暂定）。

四、资格审查

网上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”负责人上传至平台，江苏省专科护士培训管理委员会审定、公示后发放录取通知书。

附件：

- 1、2024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
- 3、各医院专科护士报名汇总表

附件 1:

2024 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 联系人	联系电话
心血管 护理	南京市第一医院	10	25-30	郑雪梅	18951670289
	南通大学附属医院	10	20	吴娟	13861901841
	徐州市中心医院	10	20	沈莹	13952165078
急诊急救 护理	南京鼓楼医院	12	30	黄萍	13851816701
	苏州大学附属第一医院	13	30	施耀方	13962620998
	徐州医科大学附属医院	9	20	魏婧	15162105628
母婴护理	南京市妇幼保健院	14	助产方向 23	张爱霞	13401920998
	苏州市立医院	14	母婴方向 18	蒋玲	13706212877
血液净化 护理	江苏省人民医院	14	25	朱亚梅	13915948838
	常州市第一人民医院	14	15	刘金凤	13915002200
	东部战区总医院	12	20	吕桂兰	18205160808
儿科危重 症护理	南京市儿童医院	11	20-25	陈丹	18951769806
	徐州儿童医院	8	0		
	苏州大学附属儿童医院	7	0		
糖尿病 护理	江苏省省级机关医院	16	28	巫海娣	13770700901
	东南大学附属中大医院	8	20	鞠昌萍	13851868615
	江苏省中西医结合医院	8	20	张丹毓	15312019131
手术室 护理	苏北人民医院	12	26	龚荣花	18051060092
	常州市第一人民医院	10	30	韩小云	15851978688
骨科护理	苏州大学附属第一医院	10	30	王洁	13962164589
	江苏省人民医院	8	32	刘梅	13851552644
肿瘤护理	江苏省肿瘤医院	13	35	施如春	13813850372
	江南大学附属医院	12	25	陈莺	13665194739
静脉输液 护理	南京鼓楼医院	10	24	袁玲	13851517407
	镇江市第一人民医院	10	24	冯玉玲	13705280480
危重症 护理	东南大学附属中大医院	10	35	朱艳萍	13913966200
	南京市第一医院	10	25-30	冯萍	15366110150
	江苏省人民医院	13	25~30	宋燕波	13815855407
临床营养 支持	东部战区总医院	13	35(含省外 8 人)	叶向红/ 杨洋	13951975282/ 13913905859

消化内科 护理	江苏省人民医院	8	32	丁霞芬	13851817168
	南京鼓楼医院	8	26	李雯	13913950381
神经外科 护理	南京鼓楼医院	8	20	陈璐	15951891930
	苏州大学附属第二医院	8	20-25	黄慧	15312187852
精神科 护理	南京脑科医院	8	30+2(省外)	徐柳柳	15850589372
	无锡精神卫生中心	8	25	王晓娥	13358119151
老年护理	江苏省老年病医院	3	30	蔡崔春	13515105165
	江苏省人民医院	3	30	范云霞	13601585101
	连云港市第一人民医院	3	20	顾志菊	18961322053
社区护理	江苏大学附属医院	3	20-25	曹松梅	13815159881
	徐州市第一人民医院	3	15-20	刘秀花	13852109056
呼吸护理	江苏省人民医院	2	33	刘扣英	13851646546
	徐州医科大学附属医院	2	20	刘玉平/ 许芳芳	13705209116/ 13952233547
	无锡市人民医院	2	25	曹晓东	15861681599
	苏北人民医院	2	22	杨爱春	18051062388
	南通市第一人民医院	2	15	刘瑞红	15050643218
儿科慢性 疾病护理	南京市儿童医院	2	0		
	苏州大学附属儿童医院	2	20	王新	13962106592
	扬州大学附属医院	2	12	陈玉瑛	13373690071
	徐州市儿童医院	1	20	范媛	18952173951
	淮安市妇幼保健院	2	10	周玥	13770380097
普外科 护理	江苏省人民医院	1	30	陈丽	13813919122
	南京鼓楼医院	1	20	陈莉	13770336619
	东部战区总医院	1	25	叶向红/ 丁岚	13951975282/ 15951839976
	徐州医科大学附属医院	1	25	刘玉平/ 李静	13705209116/ 13852470062
	南通大学附属医院	1	20	沈忱	13773632819
传染病 护理	南京市第二医院	1	30	宋艳	13813949800
	南通市第三人民院	1	20	钱湘云	15962753066
	东部战区总医院	1	15	王芳/ 王探春	15951862158/ 18013925256
	苏州市第五人民医院	1	25	郭娟	13776030802
	泰州市人民医院	1	20	沙鸭云	13912192720
	无锡市第五人民医院	1	25	黄燕洁/ 陈菊娣	13915269360/ 13861834686

胸外科 护理	江苏省人民医院	1	20	李方	13951818048
	徐州医科大学附属医院	1	20-25	刘玉平/ 夏广梅	13705209116/ 15062121092
	南京鼓楼医院	1	0		
	南京市第一医院	1	0		
	淮安市第一人民医院	1	20	张青/ 马艳	15061236388
心脏外科 护理	南京市第一医院	1	25-30	陈玉红	18951670955
	南京鼓楼医院	1	20	苏云艳	13611507930
	江苏省人民医院	1	0		
	苏州大学附属第一医院	1	30	睦文洁	13451688236
伤口、造口、失禁护理（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	18	34	招生简章另发	

附件 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			
毕业院校		英语水平			
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		医院注册护士数			
工作年限		带教年限		是否是市级 专科护士	是 否
联系地址	邮 编:				
联系电话	邮 箱:				
护理部	联系人:	联系电话:	邮 箱:		
所报专科领域名称及 “基地”所在 医院名称	所报专科领域名称_____				
	第一志愿: “基地”所在医院名称				
	第二志愿: “基地”所在医院名称_____				
	是否服从其它“基地”调剂: 是 否				
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(近6年内)					
发表相关论文及科研 项目(近6年内)					
护理部推荐意见:	(护理部盖章) 年 月 日				

以上填写信息真实有效,若有虚假成份,报名资格自动失效。 填表人签名:

