

连云港市卫生健康委员会文件

连卫办医政〔2019〕15 号

关于印发《2019 年连云港市专科护士培训 招生简章》的通知

各县区卫健委、社会事业局，各相关医疗机构：

现将《2019 年连云港市专科护士培训招生简章》（见附件）
印发给你们，请积极组织符合条件的临床一线护理人员报考。

联系人：葛雯雯 联系电话：85767225，18961327507。

附件：2019 年连云港市专科护士培训招生简章

连云港市卫生健康委员会

2019 年 5 月 27 日

（信息公开形式：主动公开）

附件

2019 年连云港市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.大专及以上学历；
- 3.原则上 40 周岁以下；
- 4.具有 4 年以上临床护理经验；
- 5.具有 2 年以上相关专科经历；
- 6.具有 1 年以上临床护理带教经验；
- 7.具有硕士学位的可放宽为 2 年以上工作经验（1 年以上相关专科经历）。

三、报名方式及要求

1.提交材料：《连云港市专科护士培训学员报名表》（见附件 2，以下简称《报名表》）、护士执业证书复印件、学历证书复印件、身份证复印件。

2.报名方式：提交材料一份（《报名表》同时报电子版），经单位推荐同意盖章（护理部章+医院公章）后，纸质版报名材料由单位统一邮寄或送至各专科护士培训基地所在医院的护理部，由护理部汇总后交各培训基地，《报名表》电子版发至培训基地联系人邮箱（联系人邮箱及联系地址见附件1）。同时请各医院护理部将贵单位报名汇总表（见附件3）发至连云港市护理学会邮箱：lygshlxh@163.com。《报名表》可直接在市护理学会网站下载 www.lygshlxh.com。

3.已怀孕或近期准备怀孕的护士原则上不建议报名参加培训。

报名截止日期：2019年6月14日（周五）18点前（逾期不再补报，也不得再修改报名信息）。

四、资格审查流程

《报名表》及相关材料由各培训基地初步审核，培训基地于6月20日（周四）18:00前将审核结果汇总表（见附件4）发至连云港市护理学会邮箱。由市专科护士培训管理委员会组织最终审核确认。最终确认名单将告知各培训基地，由各培训基地完成学员面试工作（报名录取流程详见附件5）。

五、面试

1.面试由各培训基地负责组织，面试时间、地点、内容范围、方式由各培训基地自定，具体事宜另行通知。

2.面试工作在2019年6月28日（周五）18:00前完成，各

培训基地将拟录取名单发至连云港市护理学会邮箱，市专科护士培训管理委员会将组织进行终审。

六、录取

学员拟录取名单由各培训基地报连云港市专科护士培训管理委员会审定后发放录取通知书。

七、培训形式与时间

专科护士培训采取集中式授课或分阶段式授课两种形式，总时长三个月，理论课时一个月（公共基础课占 30%，专业理论课占 70%，医护课程比 1:1），实践课时两个月。

附件：1.2019 年连云港市专科护士培训招生计划表

2.连云港市专科护士培训学员报名表

3.连云港市专科护士报名汇总表（报名单位填写）

4.连云港市专科护士审核汇总表（基地填写）

5.专科护士报名录取流程

附件 1

2019 年连云港市专科护士培训招生计划表

序号	专科领域	培训基地	期次	招生人数	联系人	联系电话	联系人邮箱	联系地址
1	急诊急救护理	连云港市第一人民医院	5	20	杨丽萍	18961326119	zsy119@163.com	连云港市第一人民医院护理部（海州区振华东路 6 号）
2	危重症护理	连云港市第一人民医院	5	20	徐萍	18961326696	18961326696@189.cn	连云港市第一人民医院护理部（海州区振华东路 6 号）
3	糖尿病护理	连云港市第一人民医院	4	20	杨正兄	18961326243	Yangzx6243@163.com	连云港市第一人民医院护理部（海州区振华东路 6 号）
4	肿瘤护理	连云港市第二人民医院	5	15	王云	15189025966	895153003@qq.com	连云港市第二人民医院护理部（海州区海连东路 41 号）
5	产科护理	连云港市妇幼保健院	5	8-10	单玲	13912163030	lygfbvhlb@126.com	连云港市妇幼保健院护理部（海州区苍梧路 10 号）
6	中医康复护理	连云港市中医院	5	8-10	徐明红	13775495226	lygzyvhlb@163.com	连云港市中医院护理部（海州区朝阳中路 160 号）
7	儿童危重症护理	连云港市第一人民医院	5	20	王平	18961326562	3046819329@qq.com	连云港市第一人民医院护理部（海州区振华东路 6 号）
8	心血管护理	连云港市第一人民医院	5	20	刘永花	18961322585	huayongliu@163.com	连云港市第一人民医院护理部（海州区振华东路 6 号）
9	伤口造口失禁护理	连云港市第一人民医院	2	20	朱守林	18961326158	18961326158@163.com	连云港市第一人民医院护理部（海州区振华东路 6 号）
10	静脉输液护理	连云港市第一人民医院	1	15	李东亮	18961326118	1482700028@qq.com	连云港市第一人民医院护理部（海州区振华东路 6 号）
11	静脉输液护理	连云港市第二人民医院	1	15	滕亚莉	13851276406	hlb223@163.com	连云港市第二人民医院护理部（海州区海连东路 41 号）
12	老年护理	连云港市第一人民医院	1	20	顾志菊	18961322053	9623232@qq.com	连云港市第一人民医院护理部（海州区振华东路 6 号）

附件 2

连云港市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: _____)			
本人联系方式	电话: _____ 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 _____ 基地所在医院名称 _____			
工作经历 (工作后各专 科轮转经历)				
临床带教经历				
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:	
(护理部盖章) (医院盖章)	(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。

附件 3

医院专科护士报名汇总表

姓名	所在单位	联系方式	目前所在 科室	所报专科 领域	拟报培训 基地

护理部联系人：

联系电话：

附件 4

基地审核结果汇总表

姓名	所在单位	联系方式	目前所在 科室	审核结果

基地联系人:

联系电话:

专科护士报名录取流程



