

# 广东省护理学会

粤护教字〔2024〕125号

## 关于举办信息专科护士培训班的通知

国务院办公厅2021年6月印发《关于推动公立医院高质量发展的意见》，以及国家卫生健康委2023年6月印发《进一步改善护理服务行动计划（2023-2025年）》中均要求，强化医院信息化技术支撑作用。医疗机构通过智慧医院、智慧病房、电子病历信息化的建设，加强护理信息化发展，充分应用人工智能、5G、物联网等新一代信息技术，改进优化护理服务流程，提高护理工作效率，减轻临床一线护士工作负荷。积极创新护理服务模式，通过“互联网+”等方式将院内护理延伸至院外。为促进智能信息技术在改善护理质量、提高护理效益、创新护理服务模式等方面的应用，培养护理信息人才队伍，推动全省护理信息化及高水平医院建设，广东省护理学会护理信息专业委员会定于2024年8月5日至2024年10月5日在广州举办省级继续医学教育项目“信息专科护士培训班”项目编号：2024511405081 授予I类学分10分。欢迎广大护理同仁踊跃报名，具体事宜通知如下：

### 一、课程特色

- 课程设计：**本课程汲取国内外信息或资讯护士的培养及使用经验，以国内专科护士认证培训标准为依据，参考中华护理学会及广东省护理学会专科护士培训模式，经广东省护理信息专家精心设计、充分讨论、严格审核后实施，旨在为信息护士专科人才培养及资格认证，提供规范的教育培训及考核评价平台。
- 培训目标：**提供系统的、多层次的护理信息专科护士理论培训和临床实践课程，培养专科护士的信息化思维和临床思维，不断完善及创新护理信息系统，改善护理服务，控制护理风险，提升护理安全及效率品质。提高临床护士信息素养、计算机应用、信息数据及管理能力，培养一批具有丰富的临床经验，熟悉护理程序且具备一定信息技术的专科护理人才。
- 培训方式：**分为集中理论授课2周，临床双基地实践培训6周，将专科系统化理论和信息技术在临床应用实践教学培训相结合，以信息思维改善临床护

理工作流程，提高护理工作效率，提升护理质量，促进专科发展为重点的专科护士培训方式。

4. 培训师资：本次理论课程的授课老师由广东省重点高校和三级甲等医院资深信息专家担任，优选广州及深圳市已获得国家电子病历系统应用水平分级评价五级及以上的三级甲等医院做为临床实践基地。

## 二、培训内容

1. 护理信息专科护士的基本素养：国内外信息专科护士的发展现状，信息专科护士的角色、定位及发展规划，护理信息需求收集与分析、护理工作流程绘制与再造，文献检索、临床数据质量分析、护理科研创新、专利申报及转化等。

2. 护理信息专科理论课程：新兴信息技术的概述，信息网络技术及计算机基础，临床信息系统，信息安全技术，智慧医疗、智慧服务、智慧管理及电子病历系统建设及评级标准，云计算、大数据、人工智能及5G技术在临床中应用，智慧病房建设，临床医学决策支持系统，护理教育培训、质量管理、移动护理等软件应用实践管理等。

3. 临床信息技术应用实践：根据每位学员填报志愿及基地接收情况，统筹安排，先后安排在两家信息专科护士培训基地医院（主要分布在广州市及深圳市）轮转学习。由基地医院指派具有较高信息素养的护士及信息工程师担任指导老师。采用理论结合临床实践的现场教学方法，按照信息专科护士培训计划完成临床实践考核。

## 三、培训对象

1. 招生范围：面向全省各二、三级医院和有条件的各地、市、县医院和社区医院招生。

2. 学员报名条件：

（1）热爱信息工作，工作责任心强，能刻苦钻研业务。

（2）学历及年资要求：大专毕业从事护理工作5年；本科毕业从事护理工作3年；硕士毕业从事护理工作2年，护理师以上职称。

（3）在广东省二级以上医院和有条件的地市县医院和社区医院工作的注册护士。

（4）具有良好的沟通和表达能力，具有一定的英语水平。

（5）有较强自主学习及较好的临床思维能力，能运用电脑、移动互联网等工具进行远程专业交流。

（6）本人自愿并经单位推荐。

### 3. 报名方式

(1)符合条件的护士自愿向所在单位提出申请,或经单位推荐,由广东省护理学会护理信息专业委员会考核严格筛选,择优录取。

(2) 报名截止日期: 2024 年 7 月 30 日

(3) 报名方式: 填写《广东省护理学会信息专科护士培训学员申请表》(见附表)并加盖护理部或医院公章。E-mail: 将填写并加盖公章的《广东省护理学会护理信息专科护士培训学员申请表》、本人身份证、执业资格证书、资格证书扫描成PDF发送至护理信息专委会邮箱hlxxzwh2021@163.com , 同时扫描下列二维码填写相关资料。8月2日前将通知符合报读条件的学员选拔考试的相关事项。

4. 入学考核: 根据报名情况, 由广东省护理学会护理信息专业委员会组织理论考试, 时间另行通知。

5. 录取: 由广东省护理学会护理信息专业委员会组织专家对报名学员的资料及考核的结果进行审核, 择优录取学员作为本期培训班的培训对象, 额满为止。

### 四、培训安排

1. 培训时间: 2024 年8月5日至2024年10月5日

2. 理论培训地点: 广东省人民医院或广州市东风大酒店

3. 培训周期: 共 2 个月,理论集中授课2周, 临床实践6周。

4. 临床实践地点: 广东省护理信息专科护士培训基地(广州市及深圳市)。

### 五、考核评估

课程结束后, 学员通过理论考试, 并完成一份临床护理信息项目需求论证报告及案例汇报, 合格后由广东省护理学会护理信息专业委员会颁发“信息专科护士结业证书”, 学员回原单位按要求继续临床实践一年, 经广东省护理学会组织专家认证考核, 按照《广东省护理学会专科护士管理办法》, 符合要求者, 由广东省护理学会颁发“信息专科护士资格证书”。

### 六、收费标准

1. 培训费: 7200 元/人(包括理论培训费、基地医院临床实习费、资料费等)。食宿自理, 费用按规定回原单位报销。外地住宿学员请携带身份证。

2. 缴费流程如下: 缴费方式: 扫描缴费二维码, 微信支付线上缴费。

(1) 识别缴费二维码。

(2) 点击【报名参会】填写信息并提交。

(3) 报名成功后点击【支付】【马上支付】进行微信支付（如需公务卡缴费，建议公务卡绑定个人微信，微信在线支付，在“支付方式”选择公务卡支付）。不接受现金缴费，其他支付方式请联系会务人员，缴费完成后，请点击【开发票】仔细核对发票信息。

(4) 学习班开班后统一开出电子发票并推送到预留邮箱，请务必填写正确的报销单位发票抬头及税号，否则将导致发票无法报销。需要修改发票的学员请在开票后一周内提交申请，且每张发票只允许修改一次。

(5) 学习班开班后一周内，因特殊原因未能参加学习的学员可以申请退费。

## 七、学分录入

学员报到时请携带 IC 卡实名录入学分，不得接受 IC 卡号录入。逾期录入“卫生科教管理平台”将不得补授学分。特此说明，敬请注意！

## 八、联系方式

罗思妮：15112115084；卢家乐：15013225694

广东省护理学会护理信息专业委员会

2024年5月11日



报名二维码



收费二维码

附件 1

## 广东省护理学会信息专科护士培训学员申请表

|                                                  |                     |      |                |              |         |        |
|--------------------------------------------------|---------------------|------|----------------|--------------|---------|--------|
| 姓 名                                              |                     | 性 别  |                | 出生日期         |         | 照<br>片 |
| 籍 贯                                              |                     | 民 族  |                | 政治面貌         |         |        |
| 毕业院校                                             |                     | 最高学历 |                | 学位           |         |        |
| 参加工作时间                                           |                     | 专 业  |                | 在本专业<br>工作时间 |         |        |
| 工作单位                                             |                     |      |                | 科 室          |         |        |
| 职 称                                              |                     | 职 务  |                | 护士资格<br>证 号  |         |        |
| 会何外语                                             |                     | 邮 编  |                | 通讯地址         |         |        |
| 实习基地<br>个人第二志<br>愿                               | (可暂时不填)             |      | 实习基地<br>个人第二志愿 |              | (可暂时不填) |        |
| 教育背景（从大学开始填写）及工作经历                               |                     |      |                |              |         |        |
| 学术成果（科研基金、获奖情况、主编及主译专著、近5年发表论文总数）<br>(如本栏不足可另附页) |                     |      |                |              |         |        |
| 单<br>位<br>意<br>见                                 | 签字（盖章）<br>年   月   日 |      |                |              |         |        |
| 学<br>会<br>意<br>见                                 | 签字（盖章）<br>年   月   日 |      |                |              |         |        |