

广东省护理学会

粤护教字〔2024〕082号

关于举办妇儿保健中西医结合护理 新技术新业务学习班暨优秀个案展示的通知

各地市护理学会、各有关医疗卫生机构、各专业委员会：

为更好地贯彻落实党的二十大精神以及《全国护理事业发展规划（2021—2025年）》和学习《国务院办公厅关于推动公立医院高质量发展的意见》、《推进妇幼健康领域中医药工作实施方案（2021—2025年）》等文件精神，搭建交流学习合作平台，推动粤港澳大湾区中医妇儿保健护理事业高质量发展，广东省护理学会中医妇儿保健护理专业委员会定于2024年7月4日至7月7日在珠海举办广东省中医药类继续医学教育项目：2024512901005（授予1学分5分）。现将有关事项通知如下：

一、培训内容：

本次培训邀请广东省内外中西医结合护理领域的专家、学者，就妇儿保健领域中西医结合护理新技术、新业务进行专题分享。

（一）理论培训

- 中医护理技术在互联网+护理中的应用与展望
- 中医护理技术在更年期综合征中的应用
- 耳穴疗法在妇科痛经患者中的临床护理应用
- 中医护理技术在妇儿保健中的应用
- 创新中医特色护理在儿科的应用
- 中医护理技术结合临床护理路径在妇科腹腔镜围手术期中的应用
- 中医适宜技术红炉拨筋罐在临床中的应用
- 快速康复在妇科围手术期的应用

9、远程家居盆底康复的临床应用

10、助产适宜技术临床应用

(二) 优秀个案展示

优秀个案推选要求及申报书模板详见附件（附件 1、2）。

(三) 工作坊实践：

1. 妇儿保健中西医结合护理新技术的操作技能教学

2. 妇儿保健中西医结合护理新技术的分组实践

二、培训对象：

1、广东省护理学会中医妇儿保健护理专业委员会全体委员必须参加会议。

2、中医、中西医结合护理专业、妇科、产科、儿科、新生儿科、预防保健等方向人员。

3、各级医院及医学院校中医妇儿保健护理相关的护理管理者、教育者、科研工作者及广大护理人员。

三、会议方式、时间、地点：

1、培训方式：线下举办

2、报到时间及地点：

报到时间：2024 年 7 月 4 日 14:30-17:30

报到地点：珠海新海利大酒店大堂（地址：珠海市香洲区粤华路 275 号）

3、培训时间：2024 年 7 月 5 日-7 日

4、培训地点：中信西南大厦

5、培训地址：珠海市香洲区拱北街道珠平路 25 号

四、报名方式：

微信扫描下方二维码报名，报名截止时间 2024 年 7 月 1 日。

五、培训费用及住宿：

1、培训费：700 元/人。

2、有关报名缴费流程如下：

(1) 二维码注册/登录平台账户。

(2) 点击“去报名”填写信息并提交。

(3) 报名成功后点击“去付款”填写开票信息并支付（如需公务卡缴费，建议公务卡绑定个人微信在线支付，在“支付方式”选择公务卡支付）。

(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

3、住宿：学员食宿及费用自理，按规定回原单位报销。住宿推荐：珠海市新海利大酒店（地址：珠海市香洲区粤华路 275 号，电话 0756-8899388）。

六、学分授予及赠书：

因书籍数目、继教项目学分授予学员名额的限制，参会人员缴费成功前 100 名每人可获赠一本《护理人员中医技术使用手册》，缴费成功前 400 名可授予学分。请参会学员携带华医网继续教育 IC 卡于报到时录入学分（实名制），不接受学分卡号，逾期不予补录学分。

七、联系方式：

联系人：牛老师 18845125930（微信同号）

苏老师 15626952337（微信同号）

八、乘车指引：

1、市外：轻轨乘至珠海站或汽车乘至拱北汽车客运站；

2、市内：乘坐公共汽车至珠海市中西医结合医院站下车步行 300 米；有 4 路、36 路、56 路、62 路、82 路、101 路、K8 路车到达。

广东省护理学会中医妇儿保健护理专业委员会

2024 年 4 月 2 日



报名二维码



收费二维码

附件 1

优秀个案推选的要求

1、初选:

申报优秀个案者请于 6 月 1 日前将优秀个案申报书(附件 1)发送至专委会邮箱 1315968753@qq. com, 备注单位+姓名+个案题目。本次个案推选主题围绕妇科、产科、儿科、新生儿科和预防保健等方向的中西医结合护理进行。专委会将组织专家对申报书进行审阅, 推选出优秀个案进入现场展示, 参与展示的总人数比例为 30%。

2、现场展示:

入选现场展示个案者请于 6 月 20 日前将个案展示 PPT 发送至专委会邮箱 1315968753@qq. com, 备注单位+姓名+个案题目, 逾期未发送者视为自动放弃展示机会。入选现场展示者, 将受邀参加此次会议, 于大会当日现场进行 PPT 展示, 每个个案展示时间不超过 8 分钟, 展示结束后将根据个案内容和现场展示情况推选出一、二、三等和优胜项目颁发证书。

护理个案申报书

项目名称： _____

申报人姓名： _____

工作单位： _____

联系方式： _____

填表日期： 年 月 日

项目名称				
申报类型	<input type="checkbox"/> 个人 <input type="checkbox"/> 集体			
是否主申报人 护理案例	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否			
主申报人资料	姓名		性别	
	年龄		学历	
	工作单位		科室	
	职务		职称	
	联系方式		电子邮箱	
其余申报人姓名 (按贡献大小排名, 不超过2人)				
项目概述 (不超过 3000 字)	1、选题依据及意义 2、病情简介 3、治疗过程：评估、提出临床问题、辩证施护治疗方案与治疗经过、结局与转归、效果评价（需体现中西医结合护理特色） 4、讨论：存在的困难与限制、对临床工作的指导意义			
参考文献				