

广东省护理学会

粤护字【2020】-071号

关于举办生殖专科护士培训班的通知

为进一步加强和提高我省生殖护理水平，培养一批具有丰富生殖医学专科知识、富有生殖临床护理经验以及熟练应用生殖医学专科护理技能的资深临床专科护士，以高质量、个体化、延续性的服务满足广大不孕不育患者的服务需求。并落实卫健委下发《全国护理事业发展规划2016-2020》的文件精神，大力发展生殖医学专科护士，为生殖医学专科护理培养高水平的专业人才，以快速提高生殖护理专业技术水平。为此，广东省护理学会生殖护理专业委员会于2020年9至12月在广州举办《生殖专科护士培训班》，届时将集生殖医学专业医疗、护理、管理等优势资源，特邀相关领域的著名专家、学者进行授课。本培训班为省级继续医学教育项目【项目编号：2020511403004】，将授予省级I类学分10分。现将有关事项通知如下：

一、培训目标

设立全省统一的标准，规范专科护士的操作行为，通过全面、系统的专科理论培训和临床实践，真正培养一支生殖医学专业护理人才队伍。提高生殖专科护理骨干专业理论知识、临床工作能力、教学能力、管理能力和培养临床思维及科研能力；提升其护理创新能力，从而带动提高生殖护理人员的整体专业素质，为不孕患者提供优质化的专业护理服务。

二、培训内容

1. 理论学习（4周）：参考国内外其他专科护士的培训课程及内容，结合本专业特点和护理领域发展的实际需求，经广东省生殖护理专家精心设计、充分讨论、严格审核后制定，主要通过课堂讲授、操作示范、情景演练、案例讨论、临床观摩等形式增强学员的理性认识和感性认识。课程设置包括：

①生殖医学专科理论：不孕症的评估和处理原则；常见生殖检验、检查结果及临床意义；辅助生殖技术及并发症处理；特殊病例的辅助生殖护理；专科药物使用原理及指导等

②文献检索及科研思维：科研思维的建立；护理科研的开展与基金申报；统计描述；循证护理等。

③心理伦理学知识：心理学和伦理学有关的基本知识、指南或专家共识；不孕症患者的心理特点、生殖护理咨询技能、辅助生殖技术伦理原则、生殖医学伦理管理的困境及对策、特殊伦理案例分析等。

④生殖护理教育与管理：辅助生殖健康教育路径、患者的沟通与管理、互联网+健康教育。生殖医学专科护理岗位管理、教学能力的提升和培养、管理工具在护理科学管理中的应用、专科护士管理与考核等。

2. 临床实践（8周）：学员在广东省生殖医学专科护士培训基地实践，采用导师一对一或一对二实践带教模式。实践学习包括生殖医学专科各护理岗位轮转、系统的辅助生殖治疗流程的护理实践，帮助学员更好地将理论与实践相结合，充分了解和体会生殖专科护士的临床角色与职责。

①生殖专科护理操作技能：促排卵治疗的护理指导；药物自我注射的管理规范；各种辅助生殖技术手术的配合；辅助生殖随访；专科仪器临床应用等。

②生殖专科护士的临床实践分享：辅助生殖护患沟通技巧、以小组形式进行情景演练、护理小课 PPT 制作及分享、科研论文检索等。

三、报读条件

1. 热爱本职工作，工作责任心强，有奉献精神；
2. 学历及年资要求：本科及以上学历、受过生殖医学护理工作培训、在生殖医学专科临床护理工作 5 年以上；
3. 职称要求：护理师以上。

四、报名、录取方式

1. 报名：符合条件者填写《广东省护理学会生殖专科护士培训申请表》（见附表），由单位审核、加盖公章，扫描后发电子邮箱:13711532590@139.com，报名截止时间 2020 年 9 月 20 日。联系人：梁老师 13711532590

2. 入学考核：根据报名情况，由广东省护理学会生殖护理专业委员会组织理论考试、面试。

3. 录取：由广东省护理学会生殖护理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，择优录取为本期培训班学员。

四、培训安排

1. 培训时间：2020年9月26日至2020年12月25日

2. 报到时间：2020年9月25日 14:30-17:30

报到地点：广州市金城宾馆

3. 培训地点

(1) 理论培训：广州市金城宾馆

(2) 临床实践：广东省生殖护理临床实践培训基地

五、收费标准

1. 培训费用：7000元/人（包括理论培训费、基地医院临床实践、资料费等），可同时缴费方式：现金、支票、转账与刷卡，需提供单位识别码。

2. 住宿安排：食宿自理，费用按规定回原单位报销。

六、考核评估

课程结束后，学员通过理论考试、临床实践（包括个案管理、案例分析）等全面考核后，由广东省护理学会生殖护理专业委员会颁发“生殖专科护士培训班结业证书”。学员回原单位按要求继续临床实践一年，经由广东省护理学会组织专家认证，按照《广东省护理学会专科护士管理办法》审核，符合要求者，由广东省护理学会颁发“生殖专科护士资格证书”。

七、学分录入

报到时请携带IC卡实名录入学分，不接受IC卡号录入，逾期不补。特此说明，敬请注意！



参加《生殖专科护士培训班》报名回执

单位名称：

联系人：

电话：

地址：

姓名	年龄	学历	职称	职务	工作年限	ART工作年限	联系电话	微信号	邮编	备注

选送单位负责人签字：

单位盖章：

2020年 月 日

广东省生殖医学专科护士培训申请表

姓名		性别		年龄		英语水平	
职务		职称		最高学历		第一学历	
身份证号				护士注册号			
单位				所在科室			
生殖培训证书(有/无)	近 5 年在各级杂志发表论文数/参与市级以上科研项目数			电话号码			
				邮箱			
临床工作年限	ART 专科工作年限			微信号			
学习经历							
工作经历							
专业主要成绩							
单位意见	签名: 盖章: 日期: 年 月 日						
学会意见	签名: 盖章: 日期: 年 月 日						

(本表复制有效)

填表日期: 年 月 日