

# 广东省护理学会

粤护教字〔2025〕020号

## 关于举办第七届消毒供应专业专科护士培训班的通知

各医疗机构护理部及消毒供应中心：

为深入贯彻落实“十四五”时期《全国护理事业发展规划》，进一步落实《医院消毒供应中心管理规范》等国内外相关行业标准，提高重复使用医疗器械、器具和物品的再处理技术和管理水平，促进消毒供应专科护理人才建设，推进消毒供应行业发展，广东省护理学会消毒供应护理专业委员会将于2025年7月1日-9月28日举办“消毒供应专业专科护士培训班”。具体事宜通知如下：

### 一、培训目标

通过消毒供应专科培训，培养一批“知识全、专业精、技能高、教学与科研齐头并进”的高质量护理骨干，提升消毒供应护理人员综合素质，促进我国消毒供应专业的长足发展。

### 二、培训主要内容

**1、理论培训（4周）** 课程特色：（1）涵盖行业最新规范、标准、指南等系列培训；（2）专门设置系统的科研统计学知识+SPSS统计软件操作。由CSSD专业资深专家、医学统计学专业及科研团队老师负责授课。课程包括CSSD相关标准、消毒灭菌原理、消毒供应专科相关基础理论、CSSD新技术新进展、CSSD信息系统运用、护理管理、护理科研设计、基本统计方法的应用与操作等。

**2、6个实践培训模块（8周）**（1）植入物及外来医疗器械的处理模块；（2）软式内镜、硬式内镜的处理模块；（3）精密贵重手术器械的处理模块；（4）灭菌和统计分析实践模块；（5）专科质量指标的应用分析、信息化管理模块；（6）综合实践模块等。

### 三、培训时间

2025年7月1日—9月28日，共13周：4周理论、8周临床实践、1周总结。

### 四、报名条件

1、**基本要求：**热爱本职工作，责任心强，具有良好的沟通能力、学习能力、钻研精神及团队意识，具有计算机、互联网应用能力。

2、**学历及专业年资要求：**大专毕业从事消毒供应工作3年以上，本科及以上学历从事消毒供应工作2年以上；具有相应的清洗、包装与灭菌工作经验的护师及以上职称。

3、**本人自愿报名并经单位推荐。**

### 五、录取方式

1、**个人报名：**符合条件者，填写《广东省护理学会消毒供应专科护士培训申请表》（见附表），由单位护理部审核批准盖章，并将申请表（盖章版）、最高学历证书、学位证书、职称资格证、执业证及身份证的扫描件上传至“接龙管家”（报名二维码在最后），报名截止时间：2025年6月20日。

2、**录取办法：**达到以上条件的护士经自愿报名、单位推荐，由专业委员会对报名学员进行资格审核后录取。

3、**联系人：**邓老师（13609080805），邮箱：[1335845243@qq.com](mailto:1335845243@qq.com)

### 六、培训安排

1、**报到时间及上课地点：**时间：2025年7月1日9:00-12:00；

地点：广州市天河北路177号祥龙花园1208室。

2、**理论培训、临床实践安排：**2025年7月1日-9月28日

①理论授课（4周）：地点：广州市天河北路177号祥龙花园1208室。

②临床实践（8周）：在6家广东省消毒供应专科护士培训基地进行临床实践（护理管理者学员可选择1家实践基地）。

### 七、培训费用及报名交费方式

1、**培训费：**8700元/人（包含培训费、基地实践费、资料费、证书费、考核费等）。

2、**交通费与食宿自理，费用按规定回单位报销。**

3、报名方式：请扫描下方二维码【**报名二维码**】填写报名相关资料。报名截止时间2025年6月20日。

4. 交费方式：扫描交费二维码，微信支付线上交费。

(1) 扫描识别下方【**交费二维码**】。

(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（如需公务卡交费，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）。其他支付方式请联系会务人员。

(4) 交费完成后，请点击【**开发票**】仔细核对发票信息。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。

## 八、考核评估

课程结束后，学员通过理论笔试、临床实践（包括个案汇报、模块及综合技能考核）、研究课题开题报告等全面考核合格后，由广东省护理学会消毒供应护理专业委员会颁发“消毒供应专业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，经广东省护理学会组织专家，进行认证考核，符合《广东省护理学会专科护士管理办法》要求者，由广东省护理学会统一颁发“消毒供应专业专科护士资格证书”。

广东省护理学会消毒供应护理专业委员会

2025年3月3日



报名二维码



交费二维码

附表：

### 广东省护理学会消毒供应专科护士培训申请表

姓名		性别		年龄		英语水平		照片
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				
邮政编码	近5年在各级杂志 发表论文数/参与 市级以上科研数				电话号码			
					邮箱			
临床工作年限		消毒供应专科工作年限		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

