

广东省护理学会

粤护字【2019】-021 号

关于举办第二届肝病专科护士培训班通知

各有关单位：

为进一步贯彻落实《中国护理事业发展规划（2016-2020 年）》和《健康中国 2030 规划》，加强专科护士队伍建设，培养一支具有从肝病预防、治疗照护及延续护理的高水平专科护士队伍，为肝病患者提供全程的优质护理服务，提升患者的生存质量，广东省护理学会感染病护理专业委员会定于 2019 年 5 月在广州举办第二届肝病专科护士培训，此次培训为省级继续医学教育项目【项目编号 2019511405035】，授予 I 类学分 10 分，现将相关事宜通知如下。

一、 课程特色

（一）课程设计

本课程以“Hamric 的高级护理实践理论”和“泰勒行为目标模式理论”为指导，参考国内外专科护士培训课程，征求肝病专科患者、护士、护理管理者及医生的意见，经广东省肝病领域的医疗、护理、教育方面等知名专家进行精心设计、充分讨论，最终形成内容丰富、全面系统、科学实用的肝病专科护士培训课程。

（二）理论培训

1、课程内容全面系统

（1）基础理论：涵盖病毒性肝炎、肝硬化、肝癌、肝衰竭、脂肪性肝病、酒精性肝病、药物性肝病、自身免疫性肝病及遗传代谢性肝病等一系列肝脏疾病的解剖、病理生理、药理、中医以及内外科治疗等系统、全面的肝脏疾病理论知识。

（2）临床护理：包含急性和慢性肝脏疾病护理、儿童肝病护理、妊娠期肝脏疾病护理、肝移植护理、肝癌晚期的安宁疗护、以及肝病患者的营养、运动、心理护理等，全方位展现肝病护理领域的最新进展和发展趋势。

（3）临床科研：包含护理科研选题、文献的检索与利用、医学统计及分析、论文的发表及撰写、科研课题的申报等系列的课程。

2、教学师资：课程将由来自省内外医疗、护理、药理、科研等领域的知名专家进行授课。

3、教学方式多样：采用课堂教学、案例教学等方式，护理科研部分采用理论结合实操方式，

帮助学员更好掌握。

（三）临床实践

- 1、临床实践实行导师制，采用一对一/二带教模式，实践内容包括专科护理实践技能、高级临床护理实践个案管理、专科临床教学和质量改善、护理科研等内容，实践结束进行考核。
- 2、实习基地为经广东省护理学会审核具有优质肝病护理实践教学资源的高水平三甲医院。
- 3、临床实践包括两个阶段，第一阶段（4周时间）在规定的实习基地实践，第二阶段（4周时间）学员可自己申请实习基地和实习时间。

二、培训对象

从事感染科、消化科、肝脏外科、肝脏介入及肝移植等肝脏相关专科的护理人员；大专以上学历，并具有3年以上临床护理实践经验。本次培训拟向全省招收学员数量50名，学会将对报名学员进行资格审查和理论考核，择优录取。

三、培训时间及地点

报 到：2019年5月19日 14:30-17:30 （具体地点以学员报到通知为准）

理论授课：2019年5月20日-6月16日（具体地点以学员报到通知为准）

临床实践：2019年6月16日-8月20日（广东省护理学会肝病专科护理临床实践基地）

四、结业及授予证书

经理论考试及临床考核成绩合格者，颁发“广东省护理学会肝病专科护士学习结业证书”，结业后回到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《专科护士管理办法》要求者，由广东省护理学会统一颁发“广东省护理学会肝病专科护士资格证书”。

五、培训费用

培训费：7000元/人（含培训费、资料费、实习费、证书费等）。食宿、交通费用自理，按规定回原单位报销。

六、报名方式

报名时请附身份证、护士执业证、职称资格证、学历证复印件，填写《广东省护理学会肝病专科护士培训申请表》（见附件），由单位审核批准、加盖单位公章，即日起可通过信函回执、Email、微信方式报名，截止时间2019年5月13日。

联系方式：电话/微信：李莉莉：18925087035 E-mail: ganranbinghuli@163.com

七、学分录入：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！

广东省护理学会感染病护理专业委员会

2019年2月26日



附表:

广东省护理学会肝病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 编		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		肝脏相关专科工 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