**关于举办第五届《广东省急诊专科护士培训班》的通知**

根据国家卫计委《全国护理事业发展规划纲要（2016-2020）》文件要求，专科护理仍然是当今护理发展的主旋律。在医院的临床护理岗位上，相对于普通护士，专科护士在工作胜任力、应急能力、临床思维等方面都有不同程度的优势。

为配合国家护理事业发展战略，进一步提高各级医疗机构应对急诊急救的挑战，完善各级医疗机构急诊专科护理队伍建设和人才储备，我省自2011年率先开展急诊专科护士培训以来，我们已经培养了四届合计248名急诊专科护士，他们在各自的岗位上发挥了专科护士的表率作用，得到领导及同事的高度认可。今年，我们将继续举办第五届《广东省急诊专科护士培训班》， 致力于提高急诊护士的临床护理工作水平，提高其解决复杂问题的能力，扩展壮大我们的急诊专科护士队伍。学员完成所有培训课程并通过考核合格后，由广东省护理学会颁发《广东省急诊专科护士培训结业证书》，回原单位实践半年后，根据广东省护理学会《专科护士管理办法（试行）》，要求各项考核合格后由广东省护理学会颁发《广东省急诊专科护士资格证》。欢迎广大护理同仁积极报名，对于基层医疗单位，我们将适当倾斜招生政策，本项目属省级继续医学教育项目（项目编码：2017511405011），参加学习者获省级一类学分10学分。现将具体事宜通知如下：

1. **培训内容**
2. 理论培训
3. 培训内容：涵盖急诊医学基础、急诊护理常用医学相关基础知识、常见急症的评估与急救、急诊常用急救技能与抢救配合、急救思维培养、急诊教学培训与科研论文、急救护理领域的热点问题、护理人文、急诊护理管理等。
4. 培训方式：集中授课，专科工作坊、主题讨论、病例讨论等。
5. 临床实践
6. 分组安排到通过认证的培训基地实习，每位学员轮转两个培训基地，指导老师一对一指导；
7. 组织安排到所有培训基地参观学习。
8. 毕业考核
9. 每人完成一篇个案护理；
10. 每个小组完成一份成组计划，并制作成PPT汇报；
11. 毕业情景模拟操作考核及理论考核；
12. 学习结束前每人完成一篇学习总结。

**二、培训师资**

1. 此次培训的理论课程将邀请港澳台地区、广州和国内急诊领域的资深医疗和护理专家进行授课。高级职称和专科护士的比例将达到90%以上。
2. 临床实践指导老师均为各培训基地临床工作经验丰富并且取得学会急诊专科护士指导老师资格的急诊师资。

**三、培训时间和周期**

1. 培训时间：2017年9月4日-12月8日
2. 培训周期：共13周，其中理论4周，临床实践8周，总结汇报1周。理论培训地点在广东省中医院研修楼。

**四、培训费用**：7000元/人：含培训费、实习费、资料费、证书费及考核费；住宿统一安排，费用回原单位按规定报销，餐费自理。

**五、报名条件**

1. 热爱急诊急救工作，有奉献精神，工作责任心强，刻苦钻研业务。
2. 护理本科及以上学历， 40岁以下。
3. 5年及以上工作年限，其中急诊专科3年急诊以上工作年限。
4. 有一定英语读写及电脑应用能力，有较强的自主学习及较好的临床思维能力。

**六、报名方式**

1. 符合报名条件者自愿报名，填写《广东省急诊专科护士培训学员申请表》（见附表），并报单位审核批准，加盖单位公章。

2. 将加盖单位公章的报名表邮寄：①广州市中山二路58号中山大学附属第一医院急诊科 李元收，邮政编码：510080；②将申请表扫描后电子版[发送至gdshlxher2017@163.com](mailto:发送至gdshlxher2017@163.com)，以上两种方式任选其一。

3. 报名截止时间：2017年8月18日

4. 择优录取：2017年8月26日由广东省护理学会急诊护理专业委员会统一组织理论、操作考试以及面试，择优录取（计划招生**60**名）。选拔地点：中山大学附属第一医院。

5. 联系人：李元15915893277；黄燕梅18902233837

**七、报到方式**

1. 审核合格录取后将收到录取通知书，根据录取通知书要求准时报到。

2. 报到时间：2017年9月3日14:30-17:30，报到地点：广东省中医院研修楼一楼。

3. 缴费方式： 现场刷卡、支票或现金支付（需提交本单位纳税人识别号）。

4. 报到时请携带身份证。

备注：请学员必须带IC卡于报到时录入学分（实名制），逾期录入“卫生科教管理平台”将不予认可，住宿学员带身份证原件。

**广东省护理学会急诊护理专业委员会**

**2017年7月5日**

**附表：**

**广东省急诊专科护士培训学员申请表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名： | | 性别： | 年龄： | 职称： | 职务： |
| 身份证号码： | | | | 执业证编号： | |
| 工作单位： | | | | 工作年限： 年 | |
| 联系电话： | | | | 急诊工作年限： 年 | |
| 护理专业  毕业院校： | | | | 毕业时间： | |
| 通讯地址： | | | | 邮政编码： | |
| 目前学历 | □硕士 □本科 □大专 □中专 | | | | |
| 主要学习和工作经历 |  | | | | |
| 主要急诊  专业成绩 |  | | | | |
| 工作单  位意见 | 签名：  盖章：  2017年 月 日 | | | | |

填表日期： 2017年 月 日