

广东省护理学会

粤护字【2021】-012号

关于举办第四届广东省《糖尿病教育护士培训班》的 通知

根据《中国护理事业发展规划纲要（2016—2020年）》，为适应广东卫生强省和医疗高地建设的整体形势，建立“以需求为导向，以岗位胜任力为核心”的临床护士培训制度，加快实施“护士服务能力提升工程”，广东省护理学会糖尿病护理专业委员会将于2021年3月7日至2021年4月4日举办第四届广东省《糖尿病教育护士培训班》，针对糖尿病教育相关的基础知识、技能、模式，精心设计培训课程，提升护士糖尿病教育能力及慢病管理的能力，培养实用型糖尿病教育人才。现将有关事宜通知如下：

一、培训目标

通过具有针对性的专项培训，使学员能够正确认识到健康教育的意义和作用，掌握糖尿病教育的方式、方法、技巧、教育模式；掌握糖尿病基础知识、相关专科技能以及正确的护理评估、评价的技能；了解护理科研的基本思路和方法，提高社区门诊护士糖尿病教育和慢病管理的能力，培养实用型、专家型糖尿病教育人才。

二、培训方式

理论授课及临床实践相结合，线上教育与线下教育相结合的方式进行培训。线上授课1周，线下授课1周。临床实践2周。

三、培训内容及时间

（一）理论培训

1、基础理论培训：培训方式为网络授课，围绕糖尿病教育所需知识和技能设计课程。重视理论与实践结合，紧扣当前慢病管理的现状与需求，培养高素质的糖尿病教育人才。内容包括糖尿病相关指南，教育模式、慢病管理的基础知识等。网络授课开放时间：2021年3月7日-3月21日，需通过审核且缴费成功后，方可进入观看通道。

2、教育技能培训：内容包括糖尿病教育规范、教育方法、教育工具的使用等；培训方式为面授，培训时间为2021年3月15日-3月21日。如因特殊情况无法实施集中面授，本部分培训内容则改为在各临床带教基地完成。

（二）临床实践

1、内容：由临床培训基地医院指派专科护士或具有较高专业素质的护士担任指导老师进行临床实践教学，采取多种形式开展糖尿病教育活动，帮助学员更好地将理论与实践相结合，充分了解和体会糖尿病教育者的临床角色与职责，建立循证护理的意识，提高发现问题和解决问题的能力。

2、时间：2021年3月22日-4月4日。

3、地点：广东省护理学会糖尿病专科护士培训基地

四、培训对象

（一）招生

1. 招生范围：面向全省各级医疗机构（包括各地、市、县医院和社区医院）招生。

2. 学员条件：

- (1) 在广东省二级以上医院和符合条件的各地、市、县医院工作的注册护士；
- (2) 从事本专业工作2年以上。
- (3) 热爱本职工作，工作责任心强，能刻苦钻研业务；
- (4) 年龄≤45周岁，副高以上职称者年龄≤50周岁；
- (5) 本人自愿并经单位推荐。

（二）报名方式

1、个人报名：符合条件者，填写《广东省护理学会糖尿病教育护士培训申请表》（见附表），由单位审核批准、加盖单位公章，即日起可通过信函回执、Email报名，截止时间2021年2月28日。报名时请附身份证件、护士执业证、职称资格证、学历证复印件及《广东省护理学会糖尿病教育护士培训申请表》。

2、录取：由广东省护理学会糖尿病护理专业委员会组织专家对报名学员的资料进行审核，择优录取并将“录取通知书”发至个人所在单位。

3、报到时间：2021年3月7日9:00—16:00

4、报到地点：根据疫情情况另行通知。

(三) 联系方式

联系人：周丽华 杨晓春

联系电话：13928840811 邮箱：yangxiaochun7@163.com

联系地址：广州市海珠区新港中路 466 号广东省第二人民医院 2 号楼 13 楼内分泌科。邮政编码：510317

五、授予证书

(一) 结业证书：学员完成培训班全部课程并通过理论考试及临床考核合格，授予省级继续医学教育项目 I 类学分 10 分。由广东省护理学会糖尿病护理专业委员会统一颁发“广东省糖尿病教育护士结业证书”。

(二) 资格证书：学员取得结业证书回原单位按要求继续临床实践一年，按照《专科护士管理办法》，经组织专家首次认证合格者，由广东省护理学会统一颁发“广东省糖尿病教育护士资格证书”。

六、收费标准

(一) 培训费用：3800 元/人（包括理论培训费、基地医院临床实习费、参观学习费用和资料费）。食宿、交通自理，费用按规定回原单位报销。住宿者请带身份证件。

(二) 缴费方式：现金、刷卡和银行转账汇款。银行转账汇款收款单位名称：广东省护理学会。开户行：中国银行广州东山支行。银行账号：649657741897。转账时必须备注：省糖尿病教育护士培训+姓名”，学习班结束一周后，不再设退款。

(三) 学分录入：报到时请携带华医网 IC 卡，实名录取入学分，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！

广东省护理学会糖尿病护理专业委员会

2021 年 2 月 2 日

第四届广东省糖尿病教育护士培训班报名回执

姓名	职称	职务	学历	年龄	工作年限	从事内分泌专科年限	手机号码	邮箱	微信号

单位名称：

联系电话：

联系人：

选送单位负责人签名：

单位盖章

2021 年 月 日

附表：

广东省护理学会糖尿病教育护士培训申请表

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		内 分 泌 (或 糖 尿 病) 科 工 作 年 限		Q Q 号				
学 习 经 历								
工 作 经 历								
专 业 主 要 成 绩								
单 位 意 见	<p style="text-align: right;">签 名： 盖 章： 日 期： 年 月 日</p>							
学 会 意 见	<p style="text-align: right;">签 名： 盖 章： 日 期： 年 月 日</p>							

填表日期： 年 月 日