

广东省护理学会

粤护字【2020】-082号

关于举办首届器官移植护理专科护士培训班的通知

随着医学科学的发展，医疗技术的进步，器官移植学科得到快速的发展，对专科护理人员的需求日趋突显，对护理质量的要求不断提高。根据《中国护理事业发展规划纲要（2011-2015）》及《广东省护理事业发展规划纲要（2011-2015）》等文件要求，为进一步提高各级医院器官移植护理骨干的知识和技能，加强器官移植专科护理人才队伍建设，更好地适应专科护理发展需求，促进护理质量的提升，提高医疗效果和质量。广东省护理学会器官捐献与移植护理专业委员会定于2020年11月1日至2020年12月30日在广州市举办省级继续医学教育项目：“器官移植护理专科护士培训班”（项目编号：2020511402013），授予I类学分10分，现将有关事宜通知如下：

一、 培训目标

通过系统的理论知识和临床护理实践，拓展器官移植护理专业视野，全面提升临床护理骨干器官移植专业理论知识水平、临床实践能力，为各级医院培养专业型器官移植护理人才，推进器官移植护理的专业发展。

二、 培训内容及时间

（一）理论培训

包括国内、外专科护士的发展、护理科研、循证护理、各脏器（肝脏、心脏、肾脏、肺脏、胰腺等）的器官移植技术、多器官移植、移植受者围术期管理（护理管理、营养支持、健康教育、心理支持等）、移植术后常见的并发症防治、供体维护、移植法规与伦理、免疫抑制剂的使用等。

（二）临床实践

器官移植专科护理实践技能、护理实践个案管理、护理质量持续改进、专科临床教学及护理科研等，实践结束进行考核与评估。

（三）时间安排

1. 理论学习时间：2020年11月2日至2020年11月15日
2. 临床实践时间：2020年11月16日至2020年12月30日

三、 培训对象

（一）招生

1. 招生范围：面向全国已开展器官移植或拟开展移植手术的医院。
2. 学员条件：
 - （1）热爱本职工作，工作责任心强，能刻苦钻研业务；
 - （2）学历及年资要求：大专毕业从事本专科护理工作5年；本科毕业从事本专科工作3年；硕士毕业从事本专业工作2年，护理师以上职称。

（二）报名方式

1. 个人报名：符合条件者，填写《广东省护理学会器官移植专科护士申请表》（见附表），由单位审核批准，加盖单位公章后扫描成PDF版本，于2020年10月23日前发送至邮箱：7449128@qq.com。
2. 录取：由广东省护理学会器官捐献与移植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：2020年11月1日 15:30-17:30

报到地点：广州市金城宾馆一楼（越秀区东华北路168号）

（三）联系方式

联系人：叶海丹 13316006323 廖昌贵 15521133744

邮箱：7449128@qq.com

联系地址：联系地址：广州市中山二路58号中山大学附属第一医院5号楼9楼器官移植一区（叶海丹） 邮政编码：510080

四、 考核评估

理论课程及临床实践结束后，学员通过理论考试、临床实践(包括个案护理、案例分析等)全面考核合格后，由广东省护理学会器官捐献与移植护理专业委员会颁发“广东省器官移植护理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，广东省护理学会器官移植护理专业委员会组织专家按照《专科护士管理办法》评审，符合要求者，由广东省护理学会统一颁发“广东省器官移植护理专科护士资格证书”。

五、 收费标准

(一) 培训用：5800 元/人（包括理论培训、临床实践等）食宿、交通自理，费用按规定回原单位报销。学员报到时请携带身份证以便核对信息及办理住宿。

(二) 缴费方式：现金、支付宝、支票与刷卡，需提供单位的识别号。

六、 学分录入

报到时请携带华医网 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。

广东省护理学会器官捐献与移植护理专业委员会

2020年9月21日

《器官移植护理专科护士培训班》报名回执

姓名	职称	职务	学历	工作单位	纳税人识别号/ 社会信用代码	邮箱	联系电话	是否 住宿

单位盖章

2020 年 月 日

广东省护理学会器官移植护理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		手机号码				
				邮箱				
临床工作年限		QQ号		微信号				
学习经历								
工作经历								
专业主要成绩								
单位意见	<p style="text-align: center;">签名： 盖章：</p> <p style="text-align: right;">日期： 年 月 日</p>							
学会意见	<p style="text-align: center;">签名： 盖章：</p> <p style="text-align: right;">日期： 年 月 日</p>							

(本表复制有效) 填表日期： 年 月 日