

# 广东省护理学会

粤护字【2020】-077号

## 关于举办2020年广东省护理管理者职业化培训暨 护理管理岗位胜任力资质认证高级研修班的通知

为深入贯彻习近平总书记关于粤港澳大湾区建设的重要指示精神，认真落实中共中央、国务院《粤港澳大湾区发展规划纲要》，加强粤港澳大湾区卫生健康合作，不断夯实护理质量基础，提升护理管理水平，共同推动粤港澳大湾区卫生健康高质量发展，广东省护理学会、广东省护理质控中心、广东省护理学会护理行政管理专委会拟于2020年10月在深圳举办广东省护理管理者职业化培训暨护理管理岗位胜任力资质认证高级研修班。本此培训班将围绕最新的医疗卫生政策进行解读，同时邀请多学科管理专家团队结合粤港澳大湾区国际护理管理先进理念进行教学授课，学员完成所有培训课程及临床实践后经考核合格，由广东省护理学会、广东省护理质控中心、广东省护理学会护理行政管理专委会授予广东省护理管理者职业化培训暨护理管理岗位胜任力资质认证高级研修班结业证书。现就具体事宜通知如下：

### 一、培训目标

通过护理管理者职业化培训，培养一批掌握最新护理管理理论与方法的专业，管理队伍，提高我省护理管理者的管理水平，提升护理服务质量，树立护理管理职业化品牌，提高我省护理的知名度和影响力。

### 二、培训内容

1、法规及政策解读:医疗相关法律法规，健康中国战略下的护理发展、互联网+护理政策、国家等级医院评审要求及内涵、国际护士会护理领导力培训项目介绍、国家护理质控中心数据录入填报要求等。

2、管理学基本理论:管理学概论、压力与时间管理、风险与危机管理等。

3、患者安全与持续质量改进:护理安全文化建设、护理不良事件管理、院感控制与管理等。

4、现场管理实践经验分享:目标管理在护理管理中的运用、项目管理的临床实践、护理团队建设、护理人力资源管理、护理核心能力培训等。

5、粤港澳护理管理特色:香港专科护士的培养发展、澳门社区老年护理的管理、涉外护理的发展与建设、国外护理管理及模式介绍、专科护士岗位管理。

6、临床护理实践:通过临床护理实践，了解医院的护理管理结构、专科特色、质量管理、文化建设等。

### 三、培训模式

采用师生合作、理论结合实际的教学模式开展培训。

1、集中理论学习一周，采用线上及线下结合方式培训，系统学习管理及专科建设相关理论知识。

2、临床护理管理实践一周，将根据学员招收情况及需求，安排到实践基地进行观摩、实践与交流。

3、考核:培训期间对学员进行分阶段理论考核、撰写管理个案、统一安排现

场答辩汇报，组织专家进行综合评分。

#### 四、培训周期

培训分理论授课和临床管理实践两个阶段，其中理论授课一周、临床实践一周。

#### 五、培训对象及人数

1、培训对象护理部主任、副主任、科护士长、区护士长，护理骨干，要求本科及以上学历，未经系统管理培训的在职护理管理者。

2、培训招收人数 30 人。

#### 六、报名须知

1、符合条件的学员自愿报名，经所在单位审核同意。

2、报名流程按照如下明细提交电子资料。

(1) 本人填写附件 1《广东省护理学会护理管理者职业化培训申请表》，单位同意并盖章后扫描成 PDF 版；

(2) 本人身份证正反面扫描在同一张 A4 纸大小图像上；

(3) 本人学历证书扫描件；

(4) 本人执业证书扫描件(必须包含执业有效期页)；

(5) 本人资格证书扫描件。

3、报名时间即日起至 2020 年 9 月 30 日前将报名回执及附件 1 广东省学会护理管理者职业化培训班申请表的电子资料发送到指定邮箱：s2yyh1b@163.com

联系电话：0755-83003413 联系人：李晓蝶 汤东三。

4、录取：广东省护理学会组织专家对相关报名材料进行审核，根据审核结果择优录取，录取名单将在 9 月 30 日前通知到个人。

5、培训时间理论授课：2020 年 10 月 12 日-10 月 18 日临床实践：2020 年 11 月 2-8 日。

6、报到地点：深圳市第二人民医院外科楼会议。

#### 七、收费标准

1、培训费：4000 元/人（理论培训费、临床实践带教费、资料费等）。

2、缴费方式：现金、刷卡或转账，如需要汇款缴费，请汇入以下账号并注明所报的学习班名称（护理管理职业化培训班）、单位及个人姓名，并留存转账证明现场报到时提交。

单位名称：广东省护理学会

纳税识别号：51440000C03631761W

开户行：中国银行广州东山支行

银行账号：649657741897

3、食宿自理，费用按规定回原单位报销，如需要办理住宿，请携带本人身份证。

广东省护理学会  
广东省护理控制中心  
广东省护理学会护理行政管理专业委员会  
2020 年 9 月 17 日

### 广东省护理管理者职业化培训暨 护理管理岗位胜任力资质认证高级研修班报名回执表

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

盖章

年 月 日

附件 1

## 广东省护理管理者职业化培训暨护理管理岗位胜任力资质认证高级研修班申请表

姓名		性别		出生年月		英语水平		照片
职务		职称		最高学历		第一学历		
护理工作年限	从事护理管理工作年限				所在科室			
单位					手机号码			
邮政编码		邮箱			微信号			
护士注册号				身份证号				
近 5 年 在各级杂志发表论文								
学习经历								
工作经历								
管理岗位主要成绩								
工作单位意见	签字（盖章） 年 月 日							