

# 广东省护理学会

粤护字【2021】-018 号

## 关于举办 2021 年《眼科专科护士培训班》的通知

根据《“健康中国 2030”规划》和《中国护理事业发展规划(2016-2020)》，培养专科护士是今后护理发展工作的重点指向。为培养具有良好的眼科临床护理实践、教育、管理及领导学科建设的专业人才，优化眼科护理人才梯队，推动眼科专科发展，提升眼科护士的临床实践能力和专科护理水平，广东省护理学会眼科护理专业委员会定于 2021 年 5 月 13 日—2021 年 7 月 11 日在广州举办国家级继续医学教育项目：眼科专科护士培训班，项目编号：2021-14-05-498 (国)，授予类学分 10 分，现将有关事宜通知如下：

### 一、课程特色

1. 课程设计：本课程以“国内、外专科护士认证培训标准”为依据，经眼科护理专家精心设计、充分讨论、严格审核后实施，旨在为学员提供全面、系统的眼科专科护士理论培训和临床实践课程。

2. 课程内容：包括专科护士的基本理论、学术研究和交流的基本技能；眼科基础理论、相关指南、相关技能；临床实践、教学查房、病例讨论等。

3. 培训形式：本次培训分为理论授课和临床实践两大模块。理论授课主要通过课堂讲授、操作示范、案例讨论、临床观摩等形式增强学员的理性和感性认识；临床实践主要通过学员在培训基地医院的轮转实习、个案管理、循证实践等形式，定期开展交流和分享活动，帮助学员更好的将理论与实践相结合，充分了解和体会眼科专科护士的临床角色与职责，建立循证护理的意识，提高发现问题和解决问题的能力，为各级医院培养专家型眼科护理人才。

4. 培训师资：本次课程的授课老师由广东省三甲医院资深医疗、护理专家所担任。

### 二、培训内容

#### (一) 理论培训 (2 周)

1. 专科护士基本理论与科研基础：国内、外专科护士的发展；专科护士的管理与评价；文献检索；统计描述；护理创新与科研基金申报；循证护理等。

2. 眼科专科基础理论知识：眼科学的现状与发展，眼病的病因、流行趋势、发病机制、临床分类及诊断标准、治疗最新进展；眼科常见检查法及结果的判读；

眼病的防治及护理等。

3. 眼科专科护理操作技能：眼压监测的管理；睑板腺按摩的临床应用；泪道阻塞治疗的冲洗技巧及探通技术；视网膜脱离的顶压护理技术；眼科诊查常用仪器使用及保养技术；眼科侵入性技术操作的管理等。

4. 眼病的教育与管理：低视力患者自我管理的教育；眼科病人的院外管理及回访技巧；低视力患者的心理干预；日间手术的流程管理；眼科急症的管理；眼科专科的感染控制管理等。

5. 眼科手术患者的全程管理，眼科手术设备维护，手术耗材的管理等。

6. 眼科手术器械的清洗、消毒、包装、灭菌流程等。

7. 眼科前沿热点领域：眼科人工智能诊疗系统的研发与应用，人工智能在护理领域的应用和发展等。

## （二）临床实践（6周）

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，护理查房、个案分享、临床教学和质量改善、护理科研等内容，实践结束进行考核与评估。

2. 临床实践期间，在导师指导下完成一次个案汇报和科研项目开题报告。

## 三、培训对象

### （一）招生

1. 招生范围：面向全国各二、三级医院和有条件的各地、市、县医院招生。

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）关学历及年资要求：大专毕业从事眼科护理工作至少5年以上，本科毕业从事眼科护理工作至少3年以上，硕士毕业从事眼科护理工作至少2年以上；护师及以上职称。

（3）年龄小于40周岁。

（4）具有一定的英语水平（报名时需附相关证书）。

（5）有较强自主学习及较好的临床思维能力；能使用电脑、移动互联网等工具进行远程专业交流。

（6）本人自愿报名并经单位推荐。

### （二）录取方式

1. 报名：符合条件者请填写《广东省护理学会眼科专科护士培训申请表》（见附表），由单位护理部签字盖章，并将申请表（含盖章）和四证的扫描件 E-mail 至 gdykhlzywyh@163.com，报名截止日期：2021年4月30日。四证指身份证、护士执业证、职称资格证、学历证，须将四证扫描到一个文档内。

2. 联系人：侯老师 13632300267, 020-66618934

3. 录取：由广东省护理学会眼科护理专业委员会组织专家对报名学员资料进行资格审查、择优录取，录取结果将通过邮件通知。

#### 四、培训安排

##### 1. 报到时间与地点

(1) 时间：2021 年 5 月 13 日下午 2:30-5:00

(2) 地点：中山大学中山眼科中心珠江新城院区实验楼 2 楼 202 室

(3) 地址：广东省广州市天河区金穗路 7 号

##### 2. 培训时间与地点

(1) 时间：2021 年 5 月 13 日-2021 年 7 月 11 日。

(2) 理论课上课地点：视国内疫情防控要求另行通知。

(3) 临床实践基地：广东省眼科专科护士培训基地，包括中山大学中山眼科中心、广东省人民医院眼科、广州医科大学附属第二医院眼科。

#### 五、收费标准

1. 培训费：5800 元/人（含理论培训费、临床基地实践带教费、资料费等）。

2. 交费方式：现金、刷公务卡或银行卡，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：眼科专科护士培训+姓名，报到时须提供“交费凭证”及提供单位纳税识别号。

3. 食宿自理。费用回原单位按规定报销。

#### 六、考核评估

课程结束后，学员通过理论笔试、临床实践（包括个案管理、案例分析及个体教育考核、小组教育考核）、研究课题开题答辩等全面考核合格后，由广东省护理学会眼科护理专业委员会颁发《眼科专科护士结业证书》。结业后，学员回到原单位按《眼科专科护士结业后继续教育手册》临床实践一年，经广东省护理学会组织专家评审，按照《广东省护理学会专科护士管理办法》符合要求者，由广东省护理学会统一颁发《眼科专科护士资格证书》。

#### 七、学分录入

报到时请务必携带继续教育 IC 卡（不接受学分卡号），逾期录入“卫生科教管理平台”将不得补录学分。

广东省护理学会眼科护理专业委员会  
2021 年 3 月 2 日



# 广东省护理学会眼科专科护士培训申请表

|        |                                                                                                  |                                   |  |         |    |      |  |    |
|--------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|--|---------|----|------|--|----|
| 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 |  |    |
| 身份证号   |                                                                                                  |                                   |  | 护士注册号   |    |      |  |    |
| 单位     |                                                                                                  |                                   |  |         | 科室 |      |  |    |
| 邮政编码   |                                                                                                  | 近 5 年在各级杂志<br>发表论文数/参与<br>市级以上科研数 |  | 电话号码    |    |      |  |    |
|        |                                                                                                  |                                   |  | 本人邮箱    |    |      |  |    |
| 护理工作年限 |                                                                                                  | 专科<br>工作年限                        |  | 医院护理部邮箱 |    |      |  |    |
| 学习经历   |                                                                                                  |                                   |  |         |    |      |  |    |
| 工作经历   |                                                                                                  |                                   |  |         |    |      |  |    |
| 专业主要成绩 |                                                                                                  |                                   |  |         |    |      |  |    |
| 单位意见   | <div> <div>签名:</div> <div>盖章:</div> <div>日期:</div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日</div> </div> |                                   |  |         |    |      |  |    |
| 专委会意见  | <div> <div>签名:</div> <div>盖章:</div> <div>日期:</div> <div>年</div> <div>月</div> <div>日</div> </div> |                                   |  |         |    |      |  |    |