

# 广东省护理学会

粤护教字〔2023〕57号

## 关于举办2023年《社区与公共卫生专科护士培训班》 通知

为培养基层医疗机构及公共卫生机构护士的社区和公共卫生专科护士理论知识、实践技能、专科思维和循证思维，完善社区与公共卫生护理人才队伍建设，为我省基层医疗机构的整体服务能力注入源动力，提升基层医疗机构的护理质量与公共卫生服务水平，广东省护理学会公共卫生护理专业委员会定于2023年7月17日-10月15日举办第一届《社区与公共卫生专科护士培训班》，省级继续医学教育项目（2023511405022），将授予I类学分10分，欢迎广大护理同仁踊跃报名。具体内容下：

### 一、培训目标

通过社区与公共卫生专科护士培训及考核，培养一批精通社区与公共卫生护理的医疗机构骨干，提升我省基层医疗机构和公共卫生机构护理人员的整体素质，促进基层医疗机构与公共卫生护理事业的长足发展。

### 二、培训内容

- 理论培训：社区与公共卫生发展概述、公共卫生护理专科相关理论、慢病管理、老年管理、儿童与孕产妇管理、计划免疫、健康教育、居家护理、伤口护理、个案护理、沟通技巧等。
- 临床实践培训：各学员根据自身学习需求在通过认证的培训基地（广东省内各地级市社区健康服务中心/社区卫生服务中心）中选择2个基地进行临床实践，各4周。临床实践使用亚专科培训模式，学员需在伤口护理、糖尿病护理、老年护理、个案护理、儿童与孕产妇护理中选择1-2个亚专科进行深度学习，主要以个案追踪和社区诊断与干预两种形式展开系统学习，实践内容包括伤口护理技术、慢病管理相关技术、老年人相关评估与干预技术、母婴喂养专科技术、产后康复与访视技术、计划免疫相关技术等。在临床实践基地每周安排1次集体教学活动或查房讨论，每个基地结束前将进行1次个案管理、成组汇报及亚专科护理技能考核。

### 三、报名条件

- 热爱社区与公共卫生护理工作，有奉献精神，工作责任心强，自愿并经过单位推荐学习；
- 学历及年资要求：大专毕业从事本专科护理工作5年或本科毕业从事本专科工作3年或硕士毕业从事本专科工作2年；
- 护师以上职称。

#### 四、报名方式及选拔

1. **报名时间：**即日起至2023年6月18日。填写《广东省护理学会社区与公共卫生专科护士培训申请表》（见附表），加盖护理部或医院公章，将填写好并加盖公章的申请表扫描为PDF版文档发送至sqhlyggws@163.com，同时扫描下列二维码填写个人相关资料。

2. **审核确认：**2023年7月3日前通知符合报读条件的学员参加选拔考试。

3. **选拔时间：**2023年7月8日（周六）8:00-12:00，由广东省护理学会公共卫生护理专业委员会统一组织面试和理论考试。拟招生人数35人，择优录取。

#### 五、培训班费用

1. **培训费：**8700元/人，含资料费、临床实践、考核费等。

2. **报名缴费流程如下：**

（1）识别二维码注册/登录平台账户。

（2）点击“去报名”填写信息并提交。

（3）报名成功后点击“去付款”填写开票信息并支付（如需公务卡缴费，建议公务卡绑定个人微信在线支付，在“支付方式”选择公务卡支付）。

（4）请务必填写正确的报销单位发票抬头及税号，否则将导致发票无法报销。

（5）学习班结束后一周后不再接受退款或修改发票。

3. **食宿费用：**食宿及交通费自理，按规定回原单位报销。

#### 六、培训时间与地点

1. **培训时间：**2023年7月17日—2023年10月15日，共13周：4周理论（线下），8周临床实践，1周总结汇报、实地交流。

2. **报到时间：**2023年7月16日14:30-17:30

3. **报到地点：**深圳市福田区深南中路3025号中山大学附属第八医院（深圳福田）

4. **培训地点：**深圳市福田区深南中路3025号中山大学附属第八医院（深圳福田）

#### 七、学分录入

报到时请携带继续教育IC卡实名录入学分（不接受学分卡号），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！

#### 八、培训班联系人及联系方式

龚老师（13410051856） 唐老师（13670200025）

广东省护理学会公共卫生护理专业委员会

2023年3月27日



缴费二维码



报名登记二维码

附表:

## 广东省护理学会社区与公共卫生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		第一学历		第一学历		
邮政编码		邮箱		手机号码				
护理工作年限				社区护士工作年限				
工作单位				科室				
护士执业证编号		身份证号码	411527199307077543					
联系地址								
学习经历	(高中开始)							
工作经历								
学术成果	(科研基金、主编专著、近5年发表论文、获奖情况)							
单位意见	签名(盖章): 日期: 年 月 日							
学会意见	签名(盖章): 日期: 年 月 日							

(本表复制有效)