

# 广东省护理学会

粤护教字〔2024〕066号

## 关于举办2024年第十一届血液净化专科护士培训班的 通知

为培养具有血液透析护理岗位胜任力的专科护士,促进血透护理人才队伍发展,提高血透患者的透析质量,广东省护理学会血液透析护理专业委员会定于2024年6月2日-10月1日举办国家级继续医学教育项目:血液净化专科护士培训班  
项目编号: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

通过血液透析专科护士培训及考核,培养一批临床专业护理骨干,提升我省血液透析专科护理人员的整体素质,促进血液透析护理专业发展。

### 二、培训内容

1. 理论培训:血液透析护理新进展、血液净化专科相关理论、护理管理、安全护理、护理科研、护理沟通、护理教学、临床护理、健康教育、延伸服务、优质护理服务等。

2. 临床实践培训:安排到通过认证的培训基地(医院血透室)进行临床实践,进行一对一的临床指导,并轮流到不同基地实地观摩学习。学习期间定期运用护理程序及评判性思维进行血液透析护理实践与科研经验分享。

### 三、培训周期及方式

培训时间:2024年6月2日—2024年10月1日,共17周:4周理论,12周临床实践,1周总结汇报、血液透析专科护士工作坊、实地交流。

### 四、报名条件

- 热爱本职工作,有奉献精神,工作责任心强,刻苦专研业务;
- 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。

## 五、报名方式及选拔

1. **报名时间**：即日起至2024年4月30日。填写《广东省血液净化专科护士培训申请表》（见附表），加盖护理部或医院公章。**E-mail**：将填写并加盖公章的《广东省护理学会血液净化专科护士培训申请表》、身份证、护士执业资格证、最高学历毕业证、职称资格证扫描成PDF版发送至GDSXTHL001@163.com，同时扫描底部二维码填写相关资料。

2. **审核确认**：2024年5月6日前通知符合报读条件的学员参加选拔考试。

3. **选拔时间**：2024年5月19日（周日）8:00-12:00，由广东省护理学会血液透析护理专业委员会统一组织面试和理论考试。拟招生人数50人，择优录取。

4. **有任何疑问，咨询电话**：钟老师（18566746688）廖老师（18813973171）  
韩老师（13662256876）

## 六、报到须知

1. **报到时间**：2024年6月2日 9:00-12:00

2. **报到地点**：深圳市福田区中山大学附属第八医院2号楼18楼会议室

3. 理论培训具体地点另行通知

## 七、培训班费用

1. **培训费**：10600元/人：含资料费、临床实践、考核费等。

2. **报名缴费流程如下**：

(1) 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) 学习班开班后统一开出电子发票并推送到预留邮箱，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。需要修改发票的学员请在开票后一周内提交申请，且每张发票只允许修改一次。

(5) 学习班开班后一周内，因特殊原因未能参加学习的学员可以申请退费。

3. **食宿费用**：食宿及交通费自理，按规定回原单位报销。

## 八、培训考核和证书发放

学员完成培训班理论授课、基地临床实践，通过理论考试、专科个案、综述及研究开题答辩等全面考核合格后，由广东省护理学会血液透析护理专业委员会颁发《血液净化专科护士结业证》。结业后学员回到原单位按

要求继续完成临床实践一年，经广东省护理学会血液透析护理专业委员会组织专家进行资格认证考核，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《血液净化专科护士资格证》。

## 九、学分

学员报到时须携带 IC 卡录入学分（实名录入），不接受 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！省外学员：办班结束两周，可登录国家级 CME 网上申报及信息反馈系统打印电子学分证，查询网址：[https://cmegsb.cma.org.cn/national\\_project/searchRealName.jsp](https://cmegsb.cma.org.cn/national_project/searchRealName.jsp)。

广东省护理学会血液透析护理专业委员会

2024年3月18日



血液净化专科护士报名表



收费二维码

附件：

## 广东省护理学会血液净化专科护士培训申请表

姓名		性别		出生年月		英语水平		大一寸 蓝底 照片
职务		职称		最高学历		第一学历		
护理工作年限				血透护士工作年限				
工作单位				科室				
邮政编码		邮箱						
手机号码		护士执业 证编号		近5年在各级杂志发表论文数				
				身份证号				
学习经历								
工作经历								
专业主要成绩								
工作单位意见	签名： 盖章： 年 月 日							
学会意见	签名： 盖章： 年 月 日							

填表日期： 年 月 日

### 表格填写要求：

除单位意见外，其他部分请用电子版填写后打印。“学习经历”从初中开始填写，“工作经历”请细化到轮转具体科室的工作年限。“工作主要成绩”主要列举本人在从事护理领域的贡献和收获，包括主要发表的学术论文等。“工作单位意见”须包括科室和护理部的意见。**双面打印申请表！**