

苏州市护理学会

苏州市危重症护理岗位准入培训班招生通知

为进一步推动我市危重症专科护理的发展，强化危重症护理的岗位管理，提升危重症护士的专业知识及技能水平。按照等级医院评审标准中特殊护理岗位专业护士准入制度的要求，受苏州市卫健委委托，苏州市护理学会拟定于 2024 年 7 月 1 日起举办第三届苏州市危重症护理岗位准入培训，为期三周。培训经考核合格后颁发《苏州市危重症护理岗位培训合格证书》。现将具体事宜通知如下：

一、招生对象：

- 各二、三级医院从事 ICU 及相关科室护理人员；
- 完成规范化轮转、相关科室工作满 1 年；
- 临床注册护士；
- 本人自愿申请，由所在单位推荐。

每期拟招收 75 人。

二、培训时长及内容：

培训共 3 周。

- 集中理论学习 1 周；
- 临床实践 2 周（临床培训基地）。

三、考核要求：

- 理论课程培训结束后进行书面考试；
- 临床实践结束进行两项技能操作考核。

四、学习和报到时间、地点：

- 报到：2024 年 7 月 1 日上午 7:45-8:45；
- 授课地点：苏州市平海路 899 号苏州大学附属第一医院总院综合楼五楼 505 会议室。

五、收费标准：

2100 元/人（含教材、理论授课及实践学习费用），食宿等自理。

六、报名方式及报名截止日期：

1. 请学员详细填写《苏州市危重症护理岗位培训申请表》(见附表), 单位签署意见并加盖公章, 然后将申请表扫描 PDF 版扫描右方二维码提交申请表;

2. 报名截止日期: 2024 年 6 月 18 日 17:00;

3. 联系人: 彭丽萍, 联系方式: 0512-67972254 。



(具体培训通知可关注“苏州市护理学会”微信公众号-会员服务-下载栏目进行查看)。

七、录取注意事项:

报名录取后, 具体事项及录取名单见“苏州市护理学会”微信公众号, 不再另行通知。报到当日上交“苏州市危重症护理岗位培训申请表”原件。



附件：

苏州市危重症护理岗位培训申请表

| | | | |
|-----------------|-----|--------|---|
| 姓名 | | 性别 | |
| 出生年月 | | 学历 | |
| 工作单位 | | 所在科室 | |
| 职务 | | 职称 | |
| 工作年限 | | 本专科年限 | |
| 本院 ICU 开设时间及床位数 | | 住宿 | <input type="checkbox"/> 需要 <input type="checkbox"/> 不需要 |
| 联系方式 | 地址 | | 邮编 |
| | 手机 | | E-mail |
| 护理部 | 联系人 | | E-mail |
| 工作经历 | | | |
| 参加专业知识培训情况 | | | |
| 发表论文及科研情况 | | | |
| 推荐单位推荐意见 | | 护理学会意见 | |
| 年 月 日 | | 年 月 日 | |