

重庆市护理学会文件

重庆市护理学会关于举办 重庆市《第二期老年专科护士培训班》的通知

各区县(自治县)人民医院, 市级各医院, 重庆医科大学各附属医院, 陆军军医大学各附属医院, 驻渝部队医院, 大型企事业职工医院:

为加强老年护理人才培养, 提高老年护理人员专业服务能力水平, 满足老年护理服务需求, 根据国家卫建委等 8 个部门联合下发的《关于建立完善老年健康服务体系的指导意见》文件要求, 我院在成功举办第一期老年护理专科护士培训班的基础上, 根据重庆市护理学会专科护士培训计划, 定于 2021 年 9 月 22 日至 2021 年 12 月 12 日举办重庆市《第二期老年专科护士培训班》, 现将具体要求通知如下。

一、招生条件

中华人民共和国执业护士, 护理专业大专及以上学历, 具有 2 年以上临床护理工作经历; 本人自愿并经单位推荐, 思想品德好, 身体健康, 现从事老年护理及相关工作的护理人员。

二、招生人数

本期招收 30 名学员, 招满即止。

三、培训时间及费用

(一) 2021年9月22日至2021年12月12日，采用理论教学与临床实践相结合，全脱产学习。

(二) 培训费：4500元/人。食宿自理，费用回原单位报销。

四、报名程序

(一) 报名时间

即日起开始，截止时间为2021年8月31日。

(二) 报名方式

拟报名培训的学员请填写报名表（附件2）发至发至重医附二院老年医学科邮箱 1263758666@qq.com，进行资格审核，审核通过后将电话或邮件告知本人，并在接到通知后3个工作日内将费用转账至重庆市护理学会账户，同时将回执单（附件1）与缴费凭据截图一起发至重庆市护理学会邮箱 63606736@163.com。

(三) 缴费方式

请将培训费从银行转账至重庆市护理学会账户。

户名：重庆市护理学会

开户行：招商银行重庆观音桥支行

帐号：123905286210201

请务必写上 xx 参加老年专科培训。如本人无故不参加者，一律不予退款。

五、联系方式

联系地址：江北区建新东路3号百业兴大厦23楼2306办公室

联系电话：洪 梅：023-67550607（学会联系人）

娄兰兰：18883147586（培训基地联系人）

陈晓琳：18883364557（培训基地联系人）

六、报到程序

（一）报到时间

2021年9月22日14:30-15:30。

（二）报到地点

重庆医科大学附属第二医院渝中园区都市方舟示教室8

（三）报到时需准备的材料

- 1.单位盖章的纸质报名表，并贴上相片；
- 2.请自备2张二寸免冠红底正面相片，背面请用圆珠笔写好姓名；
- 3.工作服及鞋子自带。

七、培训事宜

（一）师资力量

重庆市内、外老年医学相关科室的医疗、护理专家教授、专科护士、呼吸治疗师、康复治疗师等授课。

（二）培训内容

1.理论授课

包括国内外老年医学、护理最新前沿理论、指南和专家共识、老年相关护理评估、老年康复技能、老年叙事护理、老年疾病管理、老年用药安全管理、科研方法、教学管理及美国老年互动性护理评估及老年护理实践课程方向等，进行老年专科护理核心理论和技能培训。

2.临床实践

学员在重庆市老年专科护士培训基地进行实践，参与临床技能操作培训，包括无创呼吸机使用技术、心衰超滤治疗仪使用、动脉血气采集及分析技术、肺康复治疗技术、TCD操作及分析技术、心肌损伤检测分析技术、动态心电图及动态血压操作及分析、老年综合健康评估各种评估量表的使用、ISBAR床旁交接班的实践运用等。

九、资质认证

培训结束后将进行理论考试、操作考核及个案护理汇报。理论考核由重庆市护理学会统一安排，操作和个案护理汇报考核由培训基地按大纲安排完成。考核合格者由重庆市护理学会颁发《重庆市老年专科护士培训证书》，培训期间根据学员综合表现颁发优秀学员证书。



附件 1:

重庆市护理学会

《第二期老年护理专科护士培训班》回执

单位名称:

纳税人识别号:

姓名	性别	工作年限	职称	职务	联系电话	备注

附件 2:

重庆市护理学会老年护理专科护士学员报名表

姓 名		出生年月		请贴上 二寸照片		
政治面貌		学 历				
英语水平		学 位				
职 称		职 务				
从事护理工作年限		身份证号码				
工作单位						
联系方式	地址			邮编		
	电话		手机		E-mail	
工作经历（何时何地 在某专科的工作 经历）						
以往参加过何种相 关知识培训						
发表论文及 科研工作情况						
单位推荐意见：（盖章）						
年 月 日						

注：此表请发至 1263758666@qq.com（重医附二院培训基地邮箱）