

川北医学院附属医院

2022 年下半年专科护士培训基地招生简章

我院是川东北医疗、教学、科研相结合的省级医学中心、国家三级甲等综合性医院、四川省优秀附属医院、四川省文明服务示范窗口单位，两度被国家人社部、国家卫生部、国家中医药管理局授予“全国卫生系统先进集体”称号，两度被四川省人社厅、省卫生厅、省中医药管理局授予“四川省卫生系统先进集体”。护理学是省医学甲级重点学科，现拥有 14 个省级专科护士培训基地（重症监护、手术室护理、肿瘤护理、急诊护理、血液净化、糖尿病护理、康复护理、儿科护理、助产护理、神经内科护理、麻醉护理、骨科护理、妇科护理、营养护理），1 个中华护理学会京外临床教学实践基地（血液净化），历年招生 14 届，培养专科护士 1000 余人，合格率达 98%。我院有成熟的教育培养体系，拥有一支专业理论扎实、技能娴熟并获得教师资格的师资队伍，承担护理硕士、本科、专科、中专四个层面的教学工作，按照四川省卫生健康委员会及省护理学会专科护士培训相关要求，遵照国家卫生健康委员会《专科护理领域护士培训大纲》，充分利用我院教育资源，培养专科护士队伍，推动专科护理事业发展，现开展 2022 年下半年专科护士招生工作，具体安排如下：

一、培训基地招生计划

2022 年下半年专科护士培训招生计划

序号	培训专业	拟招人数	开课时间	培训时间	培训费用(元/人)
1	重症监护	30	9月初	3个月	4500
2	手术室护理	20	9月初	2个月	4000
3	急诊护理	30	9月初	2个月	4000
4	康复护理	25	9月初	2个月	4000
5	神经内科护理	20	9月初	2个月	4000
6	妇科护理	8	9月初	2个月	4000
7	营养护理	20	9月初	2个月	4000

二、招生对象

- 1.具有大专及以上学历。
- 2.从事临床护理工作，具有 2 年及以上的工作经历(工作年限以护士执业证注册时间开始计算)。

三、报名与录取

1.报名时间：从2022年7月9日至2022年8月7日。

2.报名方式：

请扫描二维码或进入链接，进行网上报名



<https://www.wjx.top/vm/e3oCsus.aspx>

网报注意事项：

(1) 上报时请务必认真核对填报信息，保证信息准确无误。

(2) 资料上传大小不超过4M。

(3) 上传的资料如下：

资料1： 加盖送培单位公章的《专科护士培训报名表》（见附件1）

资料2： 护士执业注册证（含照片页、首次注册页、延续注册页、变更注册页）

资料3： 身份证正反面

资料4： 最高学历毕业证

备注：院外学员上传资料1、2、3、4（合为一张PDF上传），院内学员上传资料2、3、4（合为一张PDF上传）。

(4) 录取：以邮件的形式在8月上旬通知学员。

(5) 报到：培训费与食宿安排自理，按规定回送培单位报销。

3.特别说明：

因疫情防控需要，本届招生录取工作将可能取消或调整，特此提醒。

四、招生咨询

护理部联系电话：0817-2262113

各基地联系电话：

重症监护	何老师	15908470685	周老师	13990836846
血液净化	敬老师	15983789938	马老师	15808171372
手术室护理	邓老师	13551689228	何老师	13990889818
急诊护理	尹老师	13696231819	颜老师	13890747851
康复护理	李星慧	13890807990	罗老师	18980300627
神经内科护理	寇老师	13990836271	韩老师	18784746628
妇科护理	陈老师	15882680366	曾祖华	13990734120
营养护理	程老师	13890768822	游老师	13696020393

五、培训内容

按照国家卫生健康委员会要求，重症监护培训 3 个月，手术室护理

、急诊护理、康复护理、神经内科护理、妇科护理、营养护理培训 2 个月，采用全脱产式学习，其中理论学习 1 个月，其余时间为临床实践。

六、资质认证

学员按要求完成理论和临床实践的全部课程，并通过我院和四川省护理学会考核，考试合格者获得四川省护理学会颁发的四川省《专科护士培训合格证》。



附件 1

川北医学院附属医院
专科护士培训报名表

姓 名		性 别		年 龄		近期照片
职 称		身份证号		护士执业注册号		
工作单位				科室及职务		
申请培训专业				邮政编码		
护理专业毕业院校				毕业时间		
学 历	博士 <input type="checkbox"/> 硕士 <input type="checkbox"/> 学士 <input type="checkbox"/> 本科 <input type="checkbox"/> 大专 <input type="checkbox"/> 中专 <input type="checkbox"/>			联系电话		邮箱
参加工作年限			专科从业年限			
主要工作经历						
主要专业成绩						
送培单位意见	盖章 年 月 日					
接受单位意见	盖章 年 月 日					