陆军军医大学第二附属医院 重庆市专科护士培训基地 2025 年招生简章

为培养理论与实践并重的护理专业技术骨干,建设专科护理人才队伍,推动重庆市护理事业高质量发展,我院根据重庆市卫健委、重庆市护理学会 2025 年专科护士培训工作计划和重庆市护理质量控制中心工作安排,拟于 2025 年举办心血管病、骨科、疼痛、血液净化、腹膜透析、泌尿外科、血液肿瘤、消化重症与 IBD、肺康复专科护士培训班,现将各基地培训班的相关事宜通知如下:

一、 招生计划

2025年重庆市专科护士培训基地(新桥医院)招生计划表

招收专业	招收对象基本条件	拟招人数	培训时间		
心血管病	大专及以上学历, 具有护士执	50	3月11日-6月15日		
	照,从事专科工作2年及以上				
骨科	大专及以上学历,具有护士执	50	4月15日-7月13日		
	照,从事专科工作2年及以上				
泌尿外科	大专及以上学历,具有护士执	30	5月8日-7月11日		
	照,从事泌尿外科护理工作3年				
	及以上				
血液肿瘤	大专及以上学历,具有护士执	30	5月13日-7月15日		
	照,从事相关工作2年及以上				

招收专业	招收对象基本条件	拟招人数	培训时间
肺康复师	大专及以上学历, 临床护理人	30	5月15日-7月17日
	员或康复治疗专业等医学相关		
	专业人员,护士需取得《护士执		
	业资格证书》并从事相关工作5		
	年及以上		
血液净化	大专及以上学历, 具有护士执	50	理论集中培训:
	照,从事专科工作2年及以上		6月10日-7月6日
			临床实践第一批:
			7月7日-8月31日
			临床实践第二批:
			9月1日-11月2日
腹膜透析	大专及以上学历, 具有护士执	30	6月10日-8月31日
	照,从事临床工作2年及以上		
消化重症	大专及以上学历, 具有护士执	30	7月29日-9月27日
与IBD	照,从事相关工作2年及以上		
疼痛	本科及以上学历,具有护士执	30	10月14日-12月9日
	照,从事专科工作3年及以上		

二、报名、录取及报到

1.报名及公示

下载并填写附件1重庆市专科护士培训报名表,发送 **至各基地邮箱**进行报名。各专科基地将拟于以下时间公示 报名结果。公示网址:重庆市护理质量控制中心网站

(http://www.cqnurse.com/)。各基地学员请严格按照公示名单准时报到。(见下表)

招收专业	基地秘书	电话	邮箱	公示日期	
心血管病	代芬	13983623962	43500902@qq.com	3月4日	
骨科	李玉	18802341628	1051122959@qq.com	4月7日	
泌尿外科	郭芳	13983988079	gxf_0104@qq.com	4月30日	
血液肿瘤	陈小丽	13983842371	93894894@qq.com	5月6日	
肺康复师	陈益	15023703251	598975023@qq.com	5月8日	
血液净化	邹芳	18584508966	1072318650@qq.com	6月3日	
腹膜透析	刘大双	15923541415	342636414@qq.com	6月3日	
消化重症与 IBD	万翠翠	15023167147	787757235@qq.com	7月21日	
疼痛	龙小辉	18523085794	799859308@qq.com	10月9日	

2.报到事项

派送单位应严格审核学员护士执业资格、学历及从事相应临床护理及专科护理工作年限后在学员报名表上盖章,培训学员需持单位盖章的报名表报到(附件1)。

招收专业	培训费用	报到时间	报到地点
心血管病	4100	3月10日(15:00-17:30)	
骨科	4700	4月14日(15:00-17:30)	陆军军医大学第
泌尿外科	4600	5月7日 (15:00-17:30)	二附属医院护理
血液肿瘤	4500	5月12日 (15:00-17:30)	· 处会议室(机关
肺康复师	4500	5月14日(15:00-17:30)	楼二楼)
血液净化	4000	6月9日(15:00-17:30)	

招收专业	培训费用	报到时间	报到地点	
腹膜透析	4600	6月9日 (15:00-17:30)	陆军军医大学第	
消化重症与 IBD	4500	7月28日 (15:00-17:30)	二附属医院护理	
疼痛	4100	10月13日(15:00-17:30)	处会议室	

培训费用均由学员所在医院支付。

三、考核及证书发放

培训结束后将进行理论考核和操作考核,考核合格者由重庆市卫健委、重庆市护理学会颁发《重庆市专科护士证书》。



附件 1

重庆市

专科护士培训班报名表

单位名称 (盖章):

年 月 日

姓名	性别	单 位	学历	临床护理 工作年限	专科护理 工作年限	联系电话	是否 住宿	备 注
					., , , ,		, ,,,,,	