**中华护理学会**

**专科护士临床教学基地申报书**

**申报单位（盖章）：**

**申报专科类别：**

**护理部电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**护理部邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**基地负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**基地负责人手机电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**基地负责人邮箱：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**中华护理学会**

**2024年12月**

**一、医院及专科综合情况**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申报基地专科名称 |  | 医院等级 |  |
| 国家重点专科 | 是□ 否□ | 医院实际开放床位数 |  |
| 申报科室总床位数 |  | 申报科室实际占用总床日数 |  |
| 申报科室床护比 |  | 申报科室实际开放总床日数 |  |
| 医生总数 |  | 护士总数 |  |
| 申报科室的护士学历结构 | 硕士及以上 人；本科 人；大专 人；中专 人 | | |
| 申报科室的护士工作年限 | >20年 人；15-20年 人；10-15年 人；5-10年 人；3-5年 人；1-3年 人 | | |
| 申报科室的护士职称结构 | 主任护师 人；副主任护师 人；主管护师 人；  护师 人；护士 人 | | |
| 申报科室的医生职称结构 | 主任医师 人；副主任医师 人；主治医师 人；  住院医师 人 | | |
| 多媒体教学设备 | 有□ 无□ | 教学设备、教具 | 有□ 无□ |
| 护理教学场所 | 有□ 无□ | 能够承担带教任务人数 | 人/年 |
| 科室设置情况 |  | | |
| 申报科室收治专科疾病的情况（种类、年例数） |  | | |
| 申报科室开展的专科护理技术情况（种类、年例数） |  | | |
| 科室基本设备及设施种类 |  | | |

**二、申报科室专科人才队伍情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 护理部主任简介 | （包括：学历、职称、职务、工作年限、工作简历、教育经历、社会任职、科研课题及研究成果等） | | | | | | |
| 申报科室主任简介 | （包括：学历、职称、职务、工作年限、工作简历、教育经历、社会任职、科研课题及研究成果等） | | | | | | |
| 申报科室专科护理学科带头人简介 | （包括：学历、职称、职务、工作年限、工作简历、教育经历、社会任职、科研课题及研究成果等） | | | | | | |
| 师资情况 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历/学位 | 职称 | 带教年限 | 专科证书名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 获得专科资格证书人员 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历/学位 | 职称 | 专科证书名称 | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  | |

**三、申报基地及科室科研、教学情况（近3年）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报科室科研课题情况 | 课题级别 | 数量 |
| 国家级 |  |
| 省部级 |  |
| 地（厅）市级及院级 |  |
| 申报科室科研成果情况 | 成果级别 | 数量 |
| 国家级 |  |
| 省部级 |  |
| 地（厅）市级及院级 |  |
| 申报科室学术论文情况 | 成果级别 | 数量 |
| 发表论文(刊物以北大中文核心系列期刊目录一览表为标准） |  |
| 编写书籍 |  |
| 申报科室获得专利情况 | 专利种类 | 数量 |
|  |  |
|  |  |
| 申报科室教学情况 | 科室带教学生数（近1年内）： | |
| 科室带教进修人员数（近1年内）： | |
| 基地承担区级/市级/国家级授课项目数：  国家级\_\_\_\_\_项；省市级\_\_\_\_\_项；区县级\_\_\_\_\_项 | |
| 承担继续教育区级/市级/国家级授课：  国家级\_\_\_\_\_次；省市级\_\_\_\_\_次；区县级\_\_\_\_\_次 | |

**四、申报科室专业发展主要情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 工  作  目  标 |  |
| 工  作  基  础 | （护理院校教学情况、师资能力水平、护理教育培训工作、护理专科特色等专科整体实力的说明） |
| 培  训  基  地  发  展  计  划 |  |
| 实  现  目  标  的  考  核  指  标 |  |
| 护理部意见：  负责人：（签字）  年 月 日 | |
| 申请单位意见：  负责人：（签章） 单位（盖章）  年 月 日 | |
| 推荐单位意见：  负责人：（签章） 单位（盖章）  年 月 日 | |