

# 广东省人力资源和社会保障厅

---

## 关于协助做好“2023 年广东省‘南粤家政’ 医疗护理员师资能力提升培训班” 宣传发动有关工作的通知

各地级以上市人力资源和社会保障局，南粤家政培训基地，南粤家政综合服务示范基地及有关单位：

根据《广东省人力资源和社会保障厅关于印发广东省实施“南粤家政”工程促进就业工作方案的通知》（粤人社〔2019〕121号）、《广东省人力资源和社会保障厅 广东省卫生健康委员会 关于印发广东省“南粤家政”医疗护理服务培训项目实施方案的通知》（粤人社函〔2019〕1771号）等文件要求和工作安排，省人力资源社会保障厅将举办 2023 年广东省“南粤家政”医疗护理员师资能力提升培训班，在全省范围内资助 90 名医疗护理员师资人员参加医疗护理员师资综合素质提升学习。现将《关于举办 2023 年广东省“南粤家政”医疗护理员师资能力提升培训班的公告》转给你们，并就有关事项通知如下：

一、请将本通知迅速转发至各县区人社及相关部门，并在市、县两级人社、相关部门官方网站及微信公众号进行宣传发布，协助做好此次培训宣传推介、组织发动工作。

---

二、请面向本地区南粤家政培训基地、南粤家政综合服务示范基地、医疗机构、医疗护理企业、行业协会、培训机构、技工院校、社区服务中心、养老机构等机构的具体师资人员开展精准的宣传推介，并做好培训报名等相关指引工作。

三、此次培训由于名额限制，对报名人员，省人力资源社会保障厅将会同学员单位所在地级以上市人社部门复核，按照优中选优、示范带动的原则并结合报名顺序，提出拟录取学员名单在官方网站公示。请各地重点向本地区南粤家政培训基地、南粤家政综合服务示范基地的医疗护理相关师资人员，各医院临床相关科室、社区服务中心、养老机构等相关医疗护理师资人员，医疗护理企业、培训机构、技工院校或职业院校相关专业或负责医疗护理相关工作的师资人员进行组织发动。

附件：关于举办 2023 年广东省“南粤家政”医疗护理员  
师资能力提升培训班的公告

广东省人力资源和社会保障厅

2023 年 5 月 30 日

公开方式：依申请公开

附件

## 关于举办 2023 年广东省“南粤家政” 医疗护理员师资能力提升培训班的公告

为示范带动医疗护理培训师资素质提升，助推医疗护理职业化、规范化建设，依据《广东省人力资源和社会保障厅关于印发广东省实施“南粤家政”工程促进就业工作方案的通知》（粤人社〔2019〕121号）、《广东省人力资源和社会保障厅 广东省卫生健康委员会 关于印发广东省“南粤家政”医疗护理服务培训项目实施方案的通知》（粤人社函〔2019〕1771号）等文件要求和工作安排，省人力资源社会保障厅委托广东省工伤康复中心组织开展2023年广东省“南粤家政”医疗护理员师资能力提升培训班，计划共培训90名医疗护理员师资人员。现将2023年广东省“南粤家政”医疗护理员师资能力提升培训班报名有关事项予以公告，欢迎广大符合条件的人员积极报名参加。

### 一、报名条件

在符合以下条件的基础上，按照优中选优、示范带动的原则，重点面向有医学或护理学背景的医疗护理师资人员。

（一）广东省内南粤家政培训基地、南粤家政综合服务示范基地的医疗护理相关师资人员。

（二）各医院、社区服务中心、养老机构等相关医疗护理师资人员。

(三) 医疗护理企业、培训机构、技工院校或职业院校相关专业或负责医疗护理相关工作的师资人员。

## 二、报名程序

(一) **报名时间**。培训报名时间于本公告印发之日起开始，暂定于2023年6月9日截止报名。

(二) **报名方式**。报名学员统一填写以下相关材料，将电子文档扫描件发送至电子邮箱：[gdrehab\\_px@163.com](mailto:gdrehab_px@163.com)。

《2023年广东省“南粤家政”师资能力提升培训班报名表》、营业执照或其他企业证明、身份证明、任职单位证明材料或者工卡等。

填写要求：报名信息必须如实填写，企业名称和统一社会信用代码必须与营业执照一致，不得填写简称。

注：报名时间先后顺序作为录取参训学员的重要依据（早报名的同等条件下优先考虑）。

(三) **资格审核**。报名结束后，由广东省工伤康复中心对照报名条件对学员申请资料进行审核。

(四) **报到及现场查验**。学员根据广东省工伤康复中心通知的时间、地点报到，培训具体时间及报到地点由广东省工伤康复中心另行通知。逾期未办理报到手续的视为放弃资格，由广东省工伤康复中心按程序通知未入选人员递补。

报到时须提交《2023年广东省“南粤家政”师资能力提升培训班报名表》原件，营业执照或其他企业证明、身份证明、任职单位证明材料或者工卡等复印件。

### 三、培训安排

#### （一）培训组织

主办单位：广东省人力资源和社会保障厅

承办单位：广东省工伤康复中心

#### （二）培训内容

根据医疗护理员师资的最新发展情况，围绕医疗护理培训的实际需求，聚焦医疗护理师资教学素质的全面提升，包括：

1. 职业素质能力提升：医疗护理员师资职业素养的培养及建设；培植人文情怀，提升服务温度。

2. 教师的能力素养培养：“教”与“学”的博弈；医疗护理员师资理论教学能力的提升；医疗护理员师资实践带教能力的提升；从护理视角谈医疗护理员师资教学质量体系建设及管理。

3. 专业核心能力提升：患者常见不良事件的防范；卧床患者的清洁照护；医疗护理从业人员急救照护；病患的康复训练照护流程。

4. 工作坊：医疗护理从业人员医疗废物处理应知应会；病患的饮食营养照护技巧；病患的排泄照护技巧；常见照护工具的应用指导；常见病患体位摆放、翻身及移动照护。

5. 其他：基地建设经验分享。

核心课程内容见附件 1。

#### （三）培训方式

采取集中授课、实践演练等方式开展培训。原则上不超过 90 人。

#### （四）培训时间、地点

报到时间：2023 年 6 月 16 日。

培训时间：2023 年 6 月 17 日—6 月 21 日。

理论授课地点：广州轰谧斯酒店（广州市天河区东圃中山大道中 358 号）。

实操授课地点：广东省工伤康复中心（广东省广州市白云区启德路 68 号）。

#### **（五）培训费用**

学员培训期间免培训和食宿费。学员往返广州的食宿、交通等费用自理。

注：倡导学员乘坐公共交通工具，践行绿色出行理念。

#### **（六）后续服务**

学员完成规定课程并考核合格颁发结业证书。获得结业证书的学员，可享受广东省工伤康复中心专业教学团队后续跟踪服务，参加广东省工伤康复中心及相关单位发起的校友交流活动，共享相关“南粤家政”医疗护理资源。

### **四、报名咨询电话**

孟老师 13516504806

李老师 18520756864

附件：1.培训班日程安排表

2.培训班报名申请表

附件 1

2023 年“南粤家政”医疗护理员师资  
能力提升培训班课程安排

| 日期    | 时间            | 课程模块     | 课程题目                                   | 课程内容                                    |
|-------|---------------|----------|----------------------------------------|-----------------------------------------|
| 开班前一天 | 下午            | 报到       | 1.报到（酒店房间领取登记，发放学员物料）<br>2. 培训期间安全事项宣讲 |                                         |
| 第一天   | 上午            | 开班仪式     | 开班仪式                                   |                                         |
|       |               | 基地建设     | “南粤家政”综合服务示范基地建设经验分享                   | 培训基地建设与管理                               |
|       |               | 职业素养能力提升 | 医疗护理员师资职业素养的培养及建设                      | 法律法规与规章制度<br>行业现状与职业前景                  |
|       | 培植人文情怀，提升服务温度 |          | 职业道德与人文关怀<br>人际关系与沟通技巧                 |                                         |
|       | 下午            |          | “教”与“学”的博弈                             | 师资角色定位与职责<br>成人学习心理与教学                  |
| 第二天   | 上午            | 教学管理能力提升 | 医疗护理员师资理论教学能力的提升                       | 教案课件设计与编制<br>理论教学策略与设计                  |
|       |               |          | 医疗护理员师资实践带教能力的提升                       | 实践教学技能与实施                               |
|       | 下午            |          | 从护理视角谈医疗护理员师资教学质量体系建设及管理               | 培训考核设计与实施                               |
|       |               | 专业核心能力提升 | 工作坊：医疗护理从业人员医疗废物处理应知应会                 | 清洁消毒的基础知识                               |
| 第三天   | 上午            | 专业核心能力提升 | 患者常见不良事件的防范                            | 包括预防跌倒/坠床、误吸、噎食、烫伤、压力性损伤、管路滑脱等，加情景演示    |
|       |               |          | 情景演示：病患的康复训练照护流程                       | 被动运动训练、主动运动训练、ADL 训练等                   |
|       | 下午            |          | 卧床患者的清洁照护                              | 床上洗头、沐浴、修剪指（趾）甲、会阴清洁、卧床时口腔护理、更床单等，加情景演示 |
|       |               |          | 医疗护理从业人员急救照护                           | 包括 CPR、海姆立克等，加情景演示                      |

| 日期                     | 时间 | 课程模块          | 课程题目                         | 课程内容                      |
|------------------------|----|---------------|------------------------------|---------------------------|
| 第四天                    | 上午 | 专业核心<br>能力提升  | 工作坊：病患的饮食营养照护技巧              | 普通患者喂食、鼻饲患者的喂食、IOE 的喂食技巧等 |
|                        |    |               | 工作坊：病患的排泄照护技巧                | 大便的照护技巧、小便的照护技巧等          |
|                        | 下午 |               | 工作坊：常见照护工具的应用指导              | 轮椅、助行架、腋拐、手拐等使用指导         |
|                        |    |               | 工作坊：常见病患体位摆放、翻身及移动照护         | 偏瘫、四肢瘫的体位摆放、翻身、床椅转移等      |
| 第五天                    | 上午 | 理论考核          | 理论考核                         |                           |
|                        |    | 操作练习及教学成果演练   | 操作练习及教学成果演练                  |                           |
|                        | 下午 | 操作技能考核及教学成果展示 | A 组：操作技能考核<br>B 组：分组进行教学成果展示 |                           |
|                        |    |               | 互动环节                         |                           |
|                        |    | 结业典礼          | 结业典礼                         |                           |
| 注：具体日程若有变更，以主办方最终安排为准。 |    |               |                              |                           |



## 附件 2

# 报名申请表

| 个人情况                          |                                                                                                                                                     |                           |               |     |  |    |
|-------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|---------------|-----|--|----|
| 姓 名                           |                                                                                                                                                     | 性 别                       |               | 民 族 |  | 照片 |
| 出生日期                          |                                                                                                                                                     | 身份证<br>号码                 |               |     |  |    |
| 政治面貌                          | <input type="checkbox"/> 中共党员 <input type="checkbox"/> 共青团员 <input type="checkbox"/> 民主党派 <input type="checkbox"/> 群众                               |                           |               |     |  |    |
| 办公电话                          |                                                                                                                                                     | 手 机                       |               |     |  |    |
| 电子邮箱                          |                                                                                                                                                     | 通讯<br>地址                  |               |     |  |    |
| 现任职务                          |                                                                                                                                                     |                           | 专业技术职称        |     |  |    |
| 个人从事<br>医疗护理或养<br>老护理工作年<br>限 | <input type="checkbox"/> 一年以下 <input type="checkbox"/> 一至三年 <input type="checkbox"/> 三至五年 <input type="checkbox"/> 五年以上                             |                           |               |     |  |    |
| 个人<br>简<br>历                  | 教育<br>背景                                                                                                                                            | ( 毕业时间、专业、学历，自高中开始填写 )    |               |     |  |    |
|                               | 工作<br>经历                                                                                                                                            | ( 何时何地工作、职务，填写近 5 年工作经历 ) |               |     |  |    |
|                               | 表彰<br>奖励                                                                                                                                            | ( 何时何地受过何种表彰奖励，近 5 年 )    |               |     |  |    |
| 本次报名推荐<br>单位                  |                                                                                                                                                     |                           | 其他需要说明<br>的情况 |     |  |    |
| 申请人承诺                         | <p>本人 ( 姓名 ) _____，身份证号码：_____，承诺符合报名条件，遵守培训班考勤和相关管理要求。上述内容均据实填写，如有不实，本人愿意承担相应不良后果和法律责任。</p> <p style="text-align: right;">申请人签名：<br/>年   月   日</p> |                           |               |     |  |    |

| 所属工作单位情况            |                                                                                                                                                                 |        |  |
|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------|--|
| 工作单位名称              |                                                                                                                                                                 |        |  |
| 法人代表                |                                                                                                                                                                 | 联系电话   |  |
| 登记注册地               |                                                                                                                                                                 | 登记注册时间 |  |
| 统一社会信用代码            |                                                                                                                                                                 | 组织机构代码 |  |
| 所属行业                |                                                                                                                                                                 | 员工总数   |  |
| 企业经营范围<br>(以工商登记为准) |                                                                                                                                                                 |        |  |
| 个人或企业享受过何种政策扶持      |                                                                                                                                                                 |        |  |
| 所在工作单位意见            | <p>_____同志，身份证号码：_____, 属于我单位员工，上述《个人情况》属实。同意其参加南粤家政师资能力提升培训班。<br/>(联系人:_____, 联系电话:_____)</p> <p style="text-align: right;">单位(公章):<br/>日期:    年    月    日</p> |        |  |