金堂县中医医院

2024年春季公开招聘护理人员实施方案

为保障我院医疗安全，提升我院护理质量与安全，强化人才支撑，解决我院因新科室建立后护理专业人员紧缺问题，满足医院业务发展，根据工作需要，现向社会公开招聘合同制护理专业人员6名，具体实施方案如下：

一、招聘原则

坚持“公平、公正、公开”的原则；坚持德才兼备、确保素质的原则；坚持考试考核合格、择优聘任的原则。

二、报名条件

（一）年龄在30岁以下。

（二）取得护理专业大专及以上学历（具备护士资格证或护士执业证在有效期内）。

（三）身心健康，能胜任临床护理工作。

（四）遵纪守法、品德端正、有良好的团队合作精神。

三、招聘流程

（一）报名时间及方式

1．报名时间：2024年3月25日—2023年3月29日

（上午8:00-12:00；下午14：00-17:30）

2．报名方式：采取现场报名

3．报名地点：金堂县中医医院行政楼五楼人事科（503室）

4．联系电话：028-84926206

5．报名提交材料：个人简历、报名表（见附件）、个人身份证、毕业证、执业证、资格证等相关专业资质证明材料；提交原件备查，交复印件1份。

（二）资格审查

由医院人事科对应聘人员的资料进行审查，符合条件的人员可参加考试。报考人员提供虚假报考申请材料的，一经查实，即取消资格。

（三）考核办法

本次招聘考核分理论、操作、面试三个部分，并按照护理专业理论知识、护理技术操作、综合素质面试成绩分别按照30%、30%、40%的比例计算出实际分值，以及加分项情况进行综合排名，综合成绩排名由高到低依次确定拟聘用人员。

1．考试时间（若有时间调整，以更正通知为准）

理论考试：2024年4月11日上午9：00点

技术操作考试：2024年4月11日下午15:00点

面试：2024年4月12日上午9：00点

2．考试内容及方式

（1）专业知识笔试：采取闭卷考试，题型选择题，答题时间：90分钟，总分100分。考查应聘人员对《基础护理学》、《医院感染管理》相关知识的掌握。

（2）技术操作考试：采取以现场抽签的形式，应聘者从中随机抽取一项进行考核，总分100分。考查应聘人员对专业技术的实践运用，对《基础护理学》中的护理操作技能掌握。

（3）面试：由领导小组成员通过现场提问等形式进行考评，考查应聘人员综合素质，主要侧重考核对应聘者的语言表达、沟通及应变能力。

3．加分条件：

在本院担任见习护士，根据见习岗位、时间、工作能力可适当加1-2分（原则上：结合表现见习时间在半年以下的加1分，见习满半年的加1.5分，满1年及以上的加2分）。由单位委派的进修护士不享受该项加分条件。全日制本科及以上学历者加2分。

（四）录用方法及体检

根据考核结果综合成绩按招聘人数1：1比例从高分到低分（考核总分≥75分）等额确定进入体检，最末一名出现分数相同时，取笔试成绩分高者进入体检；体检由金堂县中医医院组织进行。体检不合格的人员不予聘用。体检费用由考生自理。体检具体时间、地点另行通知。

（五）公示

根据考核及体检结果，提交院长办公会、党委办公会讨论确定拟聘用人员，并进行公示，公示期为3个工作日。

（六）递补

体检不合格或放弃体检的、公示发现问题或放弃聘用出现的空缺，根据考核结果综合成绩高低从考试合格人员中（考核总分≥75分）依次递补。

四、待遇

按照我院相关管理规定执行。

五、聘用

按照《金堂县中医医院自主招聘护士聘用管理办法》、《金堂县中医医院专业技术职务聘任管理办法（修订）》等管理规定执行，首次聘用期为3年，聘用期满后考核合格者方可续聘。

《自主招聘护士聘用管理办法》规定的见习考核期内出现以下情况视为不合格，不予聘用：

1．不能胜任本职工作。

2．严重违反医院相关制度。

3．不服从医院及科室工作安排。

4．出现投诉或纠纷；发生严重护理不良事件。

5．见习考核期满，经护理部统一考核不合格者。

六、监督检查

为保证我院公开考核招聘合同制护士工作顺利进行，维护招聘工作的公正性，欢迎社会各界监督。

监督电话：028-84982733

七、其它事项

本次招聘程序中所有环节的相关信息均通过金堂县中医医院网（https://jtxzyyy.com/）统一发布，请考生密切关注。如因考生自身原因错过相关环节考试致丧失聘用资格的，责任自负。

本次招聘工作由金堂县中医医院组织实施并负责解释。

咨询人及电话：

金堂县中医医院人事科 贺老师

联系电话：028-84926206

金堂县中医医院公开招聘护理人员报名登记表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | | | 性别 |  | 民族 |  | | 政治面貌 |  | 一 寸  免冠照片 | |
| 出生年月 | |  | | | 身份证号码 | | |  | | |
| 执业资格 | |  | | | | 职称情况 | |  | | |
| 家庭住址 | |  | | | | 健康状况 | |  | | 应聘岗位 |
| 联系电话 | |  | | | | 期望薪资 | |  | | 技能特长 |  | |
| 简历情况（从全日制高等学历开始填写） | 起止时间 | | | | 学习（工作）单位 | | | | | 担任职务（职称） | | 证明人 |
|  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | |  | |  |
|  | | | |  | | | | |  | |  |
| 规培  情况 | 起止时间 | | | | 规培单位 | | | | | | | 证明人 |
|  | | | |  | | | | | | |  |
| 家庭  状况 | 称谓 | | 姓名 | | | 政治 面貌 | 工作单位及职务 | | | | 联系电话 | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | |
|  | |  | | |  |  | | | |  | |
| 本人承诺：本人符合报名条件要求，在报名表中填报的信息真实、准确、一致。所提供的学历证书等相关证件均真实有效。如有弄虚作假或填写错误，由本人承担一切后果，并自愿接受有关部门的处理。  本人签名：年 月 日 | | | | | | | | | | | | |