

南阳市卫生健康体育委员会

宛卫审批函〔2022〕1号

南阳市卫生健康体育委员会 关于做好 2022 年护士执业注册工作的通知

各县区卫生健康委(社会事业局、卫管中心), 委属和管理单位:

依据《护士条例》(国务院令 第 517 号)、《护士执业注册管理办法》(卫生部令 第 59 号)及《河南省卫生健康委关于下放护士执业注册审批权限有关问题的通知》(豫卫医〔2019〕31 号)《河南省关于优化市县卫生健康行政审批服务的通知》(豫卫审批〔2021〕10 号)有关规定, 现将我市 2022 年护士执业注册工作通知如下, 请遵照执行。

一、注册对象及条件

- 具有完全民事行为能力;
- 在中等职业学校、高等学校完成教育部和原卫生部规定的普通全日制 3 年以上的护理、助产专业课程学习, 包括在教学、综合医院完成 8 个月以上护理临床实习, 并取得相应学历证书;
- 通过国家卫生健康委组织的护士执业资格考试;

4.符合下列健康标准：无精神病史；无色盲、色弱、双耳听力障碍；无影响履行护理职责的疾病、残疾或者功能障碍。

二、办理程序和提交材料

（一）线上操作

办理护士执业注册业务（含首次注册、重新注册），首先需由护士本人登陆国家卫生健康委员会电子化注册信息系统（网址：<http://211.144.139.157/>）-护士电子化注册信息系统（个人端）提出申请，然后由医疗机构通过护士电子化注册信息系统（医疗机构版）进行业务确认。

（二）线下办理

线上提交信息后，线下的办理程序和提交材料需按照《河南省卫生健康委关于下放护士执业注册审批权限有关问题的通知》（豫卫医〔2019〕31号）有关规定执行。**注：身份证原件由拟聘执业机构审核。**

需要提交的材料。

- 1.《护士执业注册申请审核表》（附件1）一式2份；
- 2.申请人毕业证书及临床实习证明原件；
- 3.近期正面免冠彩色小2寸照片3张。（2张分别粘贴在《护士执业注册申请审核表》贴照片处，1张粘贴在第一份申请表的第二页右上角，供制执业证使用，如重新注册者需粘贴至护士执业培训考核合格证明表中，艺术照、ps照片、一寸照片等不予受理）

三、时间、地址安排

详见《南阳市卫健体委 2022 年护士执业注册时间安排表》（附件 2）。

地址：南阳市行政审批服务中心二楼卫健体委窗口

四、相关要求

（一）护士执业注册申请，应当自通过护士执业资格考试之日起 3 年内提出；逾期提出申请的，除提交本通知第二条规定的材料外，还应当提交在二级以上教学、综合医院或三级专科医院接受 3 个月临床护理培训并考核合格的证明。护士执业培训考核合格证明表格可从市卫健委网站下载（市卫生健康委网站-行政审批栏-表格下载）。

（二）全市护士延续注册有效期届满，未申请延续注册的，中断护理执业活动超过 3 年的，受吊销《护士执业证》处罚的，护士死亡或者丧失民事行为能力的，各县区卫健委须及时注销注册。

（三）填表要求：用黑色签字笔或蓝黑色钢笔填写或打印，文字要求简练、清楚，不得空格，**严禁涂改**。表格不得改变其样式和规格。凡要求的材料要按顺序提交，用 A4 纸打印或复印，并用夹子整理成册。

（四）各单位按照时间安排表，需提前 2 天把护士执业注册汇总表电子版发送至：nyxzspwsj@163.com 邮箱。

（五）执业注册、延续注册、变更注册、注销注册、补发证书等相关表格严格按照《河南省卫生健康委关于下放护士执业注册审批权限有关问题的通知》（豫卫医〔2019〕31 号）规定

格式执行。表格可从市卫健委网站下载（市卫健委网站-行政审批栏-表格下载）。

五、重新注册

被注销注册以及受吊销《护士执业证书》处罚，且自吊销之日起满 2 年的护士，拟在医疗卫生机构执业时，应当重新申请注册。

重新申请注册的，按照本通知第二条的规定提交材料；中断护理执业活动超过 3 年或护士执业证书未及时延续注册超期 3 年的，还应当提交二级以上教学、综合医院接受 3 个月临床护理培训并考核合格的证明。护士执业培训考核合格证明表格可从市卫健委网站下载（市卫健委网站-行政审批栏-表格下载）。

各单位要高度重视护士执业注册工作，及时受理，认真审核，严格把关，结合本单位实际情况，规范工作程序，提高工作效率，确保我市 2022 年护士首次注册工作进行顺利。

联系人：郎静电话：61387603

- 附件：1. 护士执业注册申请审核表
2. 南阳市卫健体委 2022 年护士执业注册时间安排表
3. 申请护士执业注册汇总表



附件 1

护士执业注册申请审核表

姓 名：

执业证书编码：

填表时间： 年 月 日

国家卫生健康委员会监制

填表说明

1. 本表仅供申请护士执业注册使用。
2. 用钢笔或签字笔填写，内容具体真实，字迹端正清楚。
3. 表内的年月日时间，用公历阿拉伯数字填写。
4. 学历应当填写护理或者助产专业最高学历。
5. 健康状况填写良好、一般或者有慢性病。
6. 工作类别填写临床护理、护理行政管理、预防保健或者其他。
7. 技术职称填写护士、护师、主管护师、副主任护师、主任护师或者未评定。
8. 首次注册人员现工作单位相关信息可不填写。
9. 首次注册、变更注册等需拟执业机构填写意见，延续注册需执业机构填写意见。
10. 使用的照片为近期小二寸免冠正面半身照。

姓名		性别		(照片)
出生日期		民族		
国籍		健康状况		
通过护士执业 考试时间		是否首次注册	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
证件类型		证件号码		
毕业时间		毕业学校		
专业		学制		
学历		学位		
参加工作时间		手机号码		
现执业机构			工作电话	
单位登记号			邮政编码	
行政区划	省(自治区/直辖市)市(地区)区(县)			
现工作科室			技术职称	
现工作类别			职务	
拟执业机构			工作电话	
单位登记号			邮政编码	
行政区划	省(自治区/直辖市)市(地区)区(县)			
拟工作科室			技术职称	
拟工作类别			职务	
何时何地因何 种原因受过何 种奖励或表彰				
何时何地因何 种原因受过何 种处罚或处分				

其他要说明的问题				
个人学习经历（与护理或者助产专业相关）				
开始时间	结束时间	学校名称	专业	学历/学位
个人工作经历（与护理或者助产专业相关）				
开始时间	结束时间	工作单位	职务	职称
申请人签字：年月日				
（拟）执业机构意见	意见： <input type="checkbox"/> 同意 <input type="checkbox"/> 不同意 负责人签字： <div style="text-align: right; margin-top: 20px;"> 印章 年月日 </div>			

注册机关 意见	意见： <input type="checkbox"/> 准予注册护士执业证书编号： <input type="checkbox"/> 准予变更注册 <input type="checkbox"/> 准予延续注册 <input type="checkbox"/> 不予注册 不予注册理由： 印章 年月日
------------	---

附件 2

南阳市卫健体委 2022 年护士执业注册时间安排表

单位	日期	备注
南阳高新医院 南阳天山妇产医院	2 月 16 日	
南阳南石医院	2 月 17 日	
镇平县人民医院 南阳万和创伤显微外科医院 南阳宛诚创伤显微外科医院	2 月 18 日	
西峡县人民医院	2 月 21 日	
卧龙区第一人民医院 卧龙区妇幼保健院 宛城区第一人民医院 南阳卧龙医院	2 月 22 日	
南阳市中心医院	2 月 23 日	
南阳市口腔医院 南阳市眼科医院 南阳文和骨科医院 南阳胸科医院	2 月 24 日	
南阳尖锋眼科医院 南阳视光眼科医院 南阳聚力康医疗消毒供应中心	2 月 25 日	

单位	日期	备注
南阳市第三人民医院 南阳市第四人民医院 南阳市第六人民医院 南阳市康复医院	2月28日	
南阳市第一人民医院	3月1日	
南阳市第一人民医院西区医院	3月2日	
南阳市第二人民医院	3月3日	
南阳医专一附院	3月4日-7日	
南阳医专二附院 南阳医专三附院	3月8日	
唐河县人民医院 唐河县中医院	3月9日	
南阳油田总医院	3月10日	
其他医疗机构	3月11日-15日	

附件 3

申请护士执业注册汇总表

XX 单位：（公章）填报时间：年月日

序号	姓名	性别	身份证号	医疗机构名称	毕业院校	学历	毕业时间	学制	首次注册/重新注册