# 广东省护理学会

粤护教字〔2025〕056号

## 关于举办心脏重症专科护士培训班的通知

随着心脏重症临床治疗的专科化发展，对护士角色需求也不断向更精、更专的专科护理方向倾斜。为了适应现代医学及护理学科的发展，推进“十四五”时期我国心脏重症护理高质量发展，加强心脏重症专科护理水平，广东省学会心脏重症护理专业委员会定于2025年5月6日—8月3日举办“心脏重症专科护士培训班”培训班以培养心脏重症专科护士为主题，邀请国内心脏重症领域的医疗与护理专家授课。有关事宜通知如下：

**一、课程设置**

**（一）第一阶段：**集中理论授课4周共16个专题，每个专题下细分4个课程，涵盖心脏重症专科知识、病区管理、质量控制、感控管理、循环系统监测及护理、新进展、新技术、中医特色护理、教学与科研能力培养等等。本课程由心脏重症专科领域护理专家设计，内容丰富。

专题1　心脏重症的概述与发展
专题2　心血管疾病基础
专题3　心血管疾病相关影像及检验检查
专题4　心血管疾病监测管理
专题5　重症病区多维度管理
专题6　心脏介入技术新进展
专题7　心脏重症疾病的诊疗和护理
专题8　心脏重症患者急救技能标准化培训
专题9　心脏重症患者康复技术
专题10　心脏重症患者安全评估与管理
专题11　心脏重症监护室护理质控
专题12　心脏重症监护室感控管理

专题 13　心脏重症专科护士教学能力培养
专题 14　心脏重症专科护士科研创新能力培养
专题 15　心脏重症专科护士循证思维的培养
专题 16　心脏重症专科护士综合能力培养

**（二）第二阶段：临床实践（8 周）**

1．经广东省护理学会认证的临床实践基地进行临床实践（8 周）。
2．采取导师制，由基地安排符合资质的老师一对一临床带教。
3．临床实践考核、汇报总结等

**二、培训对象：**

1.招生范围：面向全省各二、三级医院和有条件的各地、市、县医院招生。
2.学员报名条件：
（1）热爱本职工作，责任心强，能刻苦钻研业务，具备良好的沟通、表达能力。
（2）学历及年资要求：大专毕业从事心脏重症护理工作 5 年及以上；本科毕业从事本专科工作 3 年及以上；硕士及以上从事本专科工作 2 年及以上；护师及以上职称。
（3）广东省各二、三级医院和有条件的地、市、县医院的注册护士。
（4）本人自愿并单位同意。
3.报名方式：本人填写《心脏重症专科护士培训班学员申请表》（见附表）并加盖单位公章，将盖章版 PDF 申请表发送至专委会邮箱：gdshlxhxzzz@163.com，扫描下方报名二维码填写相关资料，并扫描缴费二维码注册缴费。
4.入学考核：统一报名后，由广东省护理学会心脏重症护理专业委员会组织理论考试，考核时间另行通知。
5.录取：由广东省护理学会心脏重症护理专业委员会组织专家对报名学员的资料进行审核，择优录取 50-80 名作为第二届培训班学员。

**三、培训安排：**

1.培训时间：2025 年 5 月 6 日-8 月 3 日，共 3 个月。
2.报到时间：2025 年 5 月 6 日 17：00-18：00
3.报到地点：广州市白云区广州大道北 1838 号南方医院内科楼 11 楼会议室。
4.理论授课地点：广州市白云区广州大道北 1838 号南方医院内科楼。

5. 临床实践地点：广东省心脏重症专科护士临床实践培训基地。

**四、培训费用及报名交费方式**

1. 培训费：8700 元/人。（含培训、打印资料、证书制作）

2. 交通费与食宿自理，费用按规定回单位报销。

3. 报名方式：请扫描下方【报名二维码】填写报名相关资料。报名截止时间 2025 年 5 月 5 日。

4. 交费方式：扫描交费二维码，微信支付线上交费。

（1）扫描识别下方【交费二维码】。

（2）点击【报名参会】填写信息并提交。

（3）报名成功后点击【支付】【马上支付】进行微信支付（如需公务卡交费，建议公务卡绑定个人微信，微信在线支付，在【支付方式】选择公务卡支付）。其他支付方式请联系会务人员。

（4）交费完成后，请点击【开发票】仔细核对发票信息。学习班开班后统一开出电子发票并推送到预留邮箱，请务必填写正确的报销单位发票抬头及税号，否则将导致发票无法报销。

**五、考核评估：**

培训班结束，通过理论、技能考核，个案、成组计划开题汇报，由广东省护理学会心脏重症护理专业委员会组织专家评审答辩，考核合格者给予颁发“心脏重症专科护士结业证书”，学员回原单位继续临床实践一年，经广东省护理学会组织专家进行认证考核，按照《广东省护理学会专科护士管理办法》符合要求者，由广东省护理学会颁发“心脏重症专科护士资格证书”。

**六、联系人：**白素芳(13268010055)　　阎淑婷(15800215064)

广东省护理学会心脏重症护理专业委员会

2025 年 3 月 18 日

报名二维码　　交费二维码

# 广东省护理学会
# 心脏重症专科护士培训班学员申请表

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 姓名 | | 性别 | | 出生年月 | |
| 科 室 | | | | 职称/职务 | |
| 最高学历 | | | | 工作年限 | |
| 工作单位 | | | | | |
| 通讯地址 | | | | 邮编 | |
| 身份证号 | | | | 个人邮箱 | |
| 手机号 | | | | 固定电话 | |
| 微信号 | | | | 英语能力 | |
| 学术任职 | | | | | |
| 工作业绩 | | | | | |
| 相关培训或学习经历 | | | | | |
| 科研成果（发表的论文、主持的相关课题及获奖情况） | | | | | |
| 单位护理部审核意见：<br><br>签名（盖章）<br><br>年 月 日 | | | | | |
| 本专业委员会审核意见：<br><br>签名（盖章）<br><br>年 月 日 | | | | | |