

广东省护理学会

粤护教字〔2023〕163号

关于举办院前急救护理能力提升与发展研讨班的通知

为更好的贯彻落实《全国护理事业发展规划(2021-2025年)》，推动粤港澳大湾区院前急救护理事业发展，整合广东省区域急救医学临床、科研、教学和人才优势，借助广东省护理学会平台建立、健全临床院前急救专科护士培训，提高院前急救岗位专业护士核心能力和培养计划。广东省护理学会湾区院前急救护理专业委员会定于2023年9月15-17日，举办省级继续教育项目《院前急救护理能力提升与发展研讨班》（项目编号：2023511405051），同时进行创伤急救技能视频展示。本次研讨班邀请国内知名护理专家进行专题授课及讨论，围绕院前急救护理新进展新动态，展示急诊护理人员急救技术，以推广急诊急救知识和技能为导向，提升广东省院前急救护理整体水平，为健康广东、健康中国贡献院前急救医务工作者的集体智慧。参加本次研讨班将投予省级继续医学教育Ⅰ类学分4分。现将有关事项通知如下：

一、主要培训内容

- 院前急救护理新进展与临床急救技能
- 国内外创伤急救专科护理模式发展
- 专科护士的培养与学科梯队建设
- 我国护理学科发展机遇与挑战
- 院前急救护理安全管理与对策
- 急危重症患者救治监护技术
- 卒中专科护士培训基地运作
- 生命安全与现场急救及院前感染管理规范
- 急性心肌梗死院前急救及胸痛患者案例分享
- 院前急救护理安全管理对策与急救模式发展现状
- 灾害医学与护理及重大突发事件院前急救护理
- 急诊护理与人文关怀及人工智能与医疗服务能力提升
- 危重孕产妇快速识别及急救护理与儿童急诊抢救护理技术

二、创伤急救技能视频展示(详见附件)

为展示院前急救护理人员技术能力与风采，特安排《创伤急救技术——止血、包扎、固定、搬运》技术视频展示。

三、培训对象

1. 广东省护理学会湾区院前急救护理专业委员会全体委员
2. 各级医疗机构急诊急救相关专业医护人员

四、会议时间及地点

1. 报到时间:2023 年 9 月 14 日(星期四)14:30-17:30
2. 会议时间:2023 年 9 月 15 日(星期五)-9 月 17 日(星期日)
3. 报到及培训地点:深圳市第二人民医院外科楼负一楼学术报告厅(深圳市福田区笋岗西路 3002 号)
4. 本次研讨班采用线下方式举办。
5. 联系人:刘老师:18389568473 冯老师:15625144338

五、培训费用

培训费 600 元/人，住宿统一安排，费用自理，按规定回原单位报销。

六、报名及缴费方式

1. 报名缴费流程如下:

- (1) 二维码报名/登录平台账户。
- (2) 点击“报名参会”填写信息并提交。
- (3) 报名成功后点击“去付款”填写开票信息并支付(如需公务卡缴费，建议公务卡绑定个人微信在线支付，在“支付方式”选择公务卡支付)。
- (4) 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。
- (5) 学习班结束一周后不再接受退款或修改发票。

2. 请于 2023 年 9 月 10 日前微信扫描下面两个二维码进行报名和缴费。

七、学分录入

参会人员须携带学分卡报到时录入学分(实名制)，不接受学分卡号，逾期将不予补授学分。

广东省护理学会湾区院前急救护理专业委员会

2023 年 7 月 10 日



报名二维码



缴费二维码

附件 1:

创伤急救技能视频展示有关事项

一、视频范围

《创伤急救技术之一——止血、包扎、固定、搬运》技术视频，各副主委、委员单位可选送 1 至 2 个不同内容的视频，题目及内容自拟。

二、投稿要求

参加创伤急救技能视频展示者填写报名表（附件 2），将视频及报名表打包以邮件方式报名，邮件及文件命名：XX 单位创伤急救技术 XX 展示视频，视频时长 8 分钟之内，上交格式 MP4，视频大小应压缩在 800M 以内。视频展示参考书目：《急诊急救护理技术》（湖南科学技术出版社）、《急危重症护理学》、《外科护理学》等。投稿邮箱：513591595@qq.com，投稿截止日期：2023 年 8 月 18 日。所有投稿视频经报广东省护理学会湾区院前急救护理专业委员会筛选后进行相应表彰。

三、视频展示

所有投稿作品经广东省专家评选后将推选若干优秀作品在培训班展示交流。

附件 2:

广东省护理学会院前急救护理能力提升与发展研讨班

“创伤急救技能视频展示”报名表

视频名称		时长 (分钟)	
视频主题	☐ 止血 ☐ 包扎 ☐ 固定 ☐ 搬运		
制作医院、科室			
作者姓名最多 3 人)			
联系人姓名		微信号	
联系人手机			
内容简介 (150 字以内)			
版权声明	本人承诺对该作品具有独立、完整的著作权，不存在抄袭、借用等法律问题，如出现知识产权纠纷等问题，向主办方无条件退回有关该作品的全部资助和证书，并承担全部法律责任。 签字： 年 月 日		
所在科室意见 (科室报送填写)	科室负责人签字： 年 月 日		