

广东省护理学会

关于广东省心脏重症专科护士临床实践培训 基地遴选工作的通知

各医院同仁：

为推进“十四五”时期我国护理事业高质量发展，提高人民群众健康水平，结合《全国护理事业发展规划（2021-2025年）》，健全以岗位需求为导向、以岗位胜任力为核心的培训制度，加强心脏重症专科护士队伍建设，提高心脏重症专科护士理论与临床实践能力。广东省护理学会心脏重症护理专委会将于2024年开展心脏重症专科护士培训班。拟在广东省遴选第一批心脏重症专科护士临床实践培训基地和心脏重症专科护士临床带教老师，现将申报评选流程通知如下：

一、遴选条件

（一）基本条件

- 医院性质：三级甲等医院、教学医院。
- 设有心血管病重症监护室（CCU/CICU）、心导管室、心脏检查室、心脏外科手术室、房颤中心、瓣膜中心、心脏康复中心等。
- 心血管内科业务量：近3年平均救治心血管重症病人例数 ≥ 500 例或床位数 ≥ 8 张且床位使用率 $\geq 80\%$ 。心血管疾病介入诊疗技术临床应用能力（每年完成各类心血管疾病介入手术）：总例数 ≥ 2000 例（其中起搏器 ≥ 50 例；射频消融 ≥ 100 例；先心病 ≥ 15 例；急诊介入 ≥ 100 例）。
- 心血管外科业务量：近3年平均年救治心血管病重症病人病例数 ≥ 500 例或床位数 ≥ 8 张且床位使用率 $\geq 80\%$ 。每年完成各类心血管疾病外科手术 ≥ 300 例，心外科重症监护室（ICU）年完成急诊手术 ≥ 50 例。

5. 评为省级以上胸痛中心。

6. 开展有创血流动力学监测、有创呼吸机、主动脉内球囊反搏、心衰超滤及 ECMO 等重症护理技术，国内领先开展心血管病治疗项目可优先考虑，如先进设备/技术。

(二) 环境与设备

1. CCU 独立床位数 ≥ 8 张，床护比 $\geq 1.2 - 1.5:1$ ；心外 ICU 床位数 ≥ 8 张，床护比 $\geq 2.5:1$ 。心导管手术间数 ≥ 2 间。

2. 总体环境设置利于心血管急危重症患者实施转运、检查以及各项急救治疗与护理操作。洁污区域分开、标识清楚，符合预防和控制医院感染要求。心血管科(重症)病房专科布局及使用合理，有标示清楚、畅通的急诊绿色通道。

3. 工作间布局及使用按功能合理安排，有可供护士多角度观察患者的工作站。

4. 具有完善的通讯系统(对讲系统)、患者监护数据实时传出系统及先进的抢救设备，具备大型重症救治技术及相应护理技术。

5. 心导管室设备及配套设施符合心血管各项手术/介入实施要求，满足临床工作及介入诊疗需要，能提供 24 小时心血管介入/手术诊疗绿色通道急救工作。其中心内科介入具备开展心血管介入诊疗的准入资质，心脏导管手术间数 ≥ 2 间，具有放射防护措施、设置及培训记录；心外科手术具备开展心脏手术、移植等准入资质，心脏手术间数 ≥ 2 间，心脏手术间层流在千级以上，有新风设备。

6. 有固定的专科护士教育场所，总面积 > 20 平方米；具有满足专科护士培训所需要的教学设备及教学用具。

(三) 师资及教学能力

1. 具有心血管或重症专科护士或本学科带头人；

2. 具有教学经验较丰富的临床教学师资队伍，能够完成心脏重症专科护士的临床实践教学任务。医院推荐的临床实践带教老师须符合下列要求：

①本科以上学历；中级及以上专业技术职务任职资格；有重症带教工作经验5年以上；在本专业领域已发表学术论文或综述1篇以上；接受过专科护士培训或本专科相关培训。

②理论课师资条件：大学本科以上学历；中级以上专业技术职务任职资格；有教学专长；有介入手术护理、危重症护理、急救护理和相关专业理论课的教学经历；临床理论教学能力强；从事医疗、护理和相关专业工作并取得一定成绩的国内外专家、教授以及资深护师。

③实践课师资条件：具有大专及以上学历；中级以上专业技术职称任职资格；从事心脏重症护理工作10年以上(本科5年以上)，接受过心血管专业技能培训；带教工作经验5年以上(本科3年以上)。具有精湛的护理技能，丰富的临床实践经验和较强的教学能力；能够对开展新技术、新业务进行现场教学；定期结合典型病例、并发症病例等组织护理查房。

3. 提交《广东省心脏重症专科护士临床实践带教老师推荐表》经学会审核通过。

(四) 专科建设

1. 人员配置：

(1) 心血管重症：护理人员层级、配置合理，具备特殊情况下弹性人力调配；具备1名以上副高职称)；中级职称占全科人数10%以上；护理专业本科以上学历占全科总人数50%以上。有监护室准入考核，经过专业培训，具备重症工作经验。

2. 制度管理：

①心血管科各科室均具备完善的心血管专科护理常规、工作流程、技术规范、操作规程等并有效执行。

②有急诊介入/手术保障措施和协调机制，保证急诊安全、有效、及时开展；对术后严重并发症有持续改进质量管理。

③建立健全护理质量管理体系和评价标准，成立护理质量管理小组；定期进行心脏重症专科护理质量评价，运用 PDCA 或品管圈方法进行检查、分析、评价，有改进措施，形成动态监测、动态管理。

④建立完善的心脏重症管理制度和岗位职责，定期开展与专科业务相适应的培训和考核，并有记录。

3. 患者安全：

①对告病重以上患者、有危重、躁动、长期卧床等特殊患者有行之有效的风险评估制度，建立有效防护措施及相关护理应急预案。

②定期监测压疮发生率、跌倒坠床发生率、导管相关感染发生率、意外拔管率、呼吸机相关肺炎、危重患者院内转运不安全事件发生率、血管活性药物及高危药物外渗率指标，采取相关管理措施，指标呈下降趋势。

③有完善的抢救仪器设备操作标准和管理制度，护理人员掌握操作目的并能够使用熟练应用。

④建立健全的常备药品、基数药品、毒麻药品以及其他血管活性药物、高浓度、高渗溶液等高危药品的使用与管理制度。

⑤有计划培训、考核和演练心脏重症相关知识和急救知识与技能运用，并有记录。

4. 院感防控：

①建立健全重症监护室限制陪护及探视管理制度，有预防和监控院内感染方案，定期开展培训和教育，无重大交叉感染事件发生。

②重症监护室具备Ⅲ级洁净标准，具有空气层流设施，且定期监测，尤其是三种导管（中心静脉导管、气管插管和导尿管）相关感染。

③各科室有专人经过院感专业的培训并达标。

二、遴选程序

- 1、符合“心脏重症专科护士临床实践培训基地遴选条件”的由医院自愿提出申报。
- 2、申报单位对照申报条件，填写《广东省心脏重症专科护士临床实践培训基地申请书》（附件1）；推荐符合条件的老师临床实践带教老师，填写《广东省心脏重症专科护士临床实践带教老师推荐表》（附件2），并按要求提供相关证明材料，加盖医院公章。
- 3、从即日起，申报单位提交申请书电子版一份，发至电子信箱：gdshlxhxzzz@163.com。提交纸质版一式两份，统一用A4打印，寄至广州市白云区广州大道北1838号南方医院心血管CCU阎淑婷（收），联系电话：15800215064，邮编510515。截止日期：2024年4月14日。
- 4、遴选：收到医院申报资料后，广东省护理学会将组织专家对申报材料进行审核和评审（初审和现场评审），依据专家现场评审和审核的结果综合排名，择优选拔排名前列的医院作为心脏重症专科护士临床实践培训基地，在此基础上遴选出一定数量的临床实践带教老师从事心脏重症专科护士临床实践带教工作。学员与带教老师比例 $\leq 2:1$ 。
- 5、心脏重症专科护士临床实践培训基地和心脏重症专科护士临床实践带教老师由广东省护理学会授牌和颁发证书。
- 6、联系方式：①联系人：滕中华、阎淑婷、白素芳

②联系方式：15800215064、13268010055

③专委会邮箱：gdshlxhxzzz@163.com

附件1：广东省心脏重症专科护士临床实践培训基地申请书

附件2：广东省心脏重症专科护士临床实践带教老师推荐表

广东省护理学会
2024年4月1日

