



# 粤港合作培训专科护士项目汇报

---

广东省卫生厅医政处 彭刚艺

2010年3月18日



# 主要内容

---

- 合作的意义
- 得到的支持
- 取得的成效
- 今后的展望



---

# 一、合作的意义



# 项目的意义

- 发展专科护理，实施”专科护理人才培养工程“，是广东省“十一五”护理事业发展规划的重点工作
- 《广东省护理事业发展规划（2006-2010年）》
- ◆专科护士人才培养工程。按照《中国护理事业发展规划纲要（2005—2010年）》，结合我省实际，选择重症监护、急诊急救、血液净化、手术室护士、医院感染控制、烧伤与创伤护理、伤口与造口护理、静脉输液安全、老年护理、糖尿病人护理、肿瘤病人护理、中医护理等专科护理领域，建立专科护士人才培养制度，逐步实现专科护士准入管理，落实岗位职责，探索与建立相应的技术标准，落实福利待遇。



# 项目的意义

---

## □建立专科护士队伍

- 促进高学历、高职称、高年资护士的合理使用，稳定队伍，减少流失和浪费
- 促进护士个人成长和专业进步
- 各层级(职级)护士形成团队，协同工作并形成优势效应；并与医疗各团队有效合作
- 促进专科护理发展，提高护理专业在医院工作和医疗工作中的地位和作用



# 项目的意义

---

- 发展专科护理
- 配合医疗专科化进程，提高其有效性和安全性
- 提高基础护理的科学化、专业化和精细化水平，提高护理工作安全性，使患者享受到更高质量的临床护理服务
- 满足患者高质量健康护理需求
- 用护理手段解决问题促进健康，节省医疗卫生资源

# 项目的意义

## □ 专科护士角色的定位

□ **角色定位**：专科护士是临床护理循证实践/教学/研究的专科带头人

□ **培养资质**：具有护理本科以上学历，有临床护理5-8年，本专科3-5年以上的资历，经过许可的专科护理课程训练。

□ **培养模式**：“3接轨”原则。与研究生教育接轨；与高级临床护理实践接轨，直接服务于临床或社区的病人，解决临床复杂、疑难、危重病人的护理问题；与临床护士分层级管理工作接轨，有确定/独立的专科护士（临床护理专家）岗位并切实履行职责。

□ **能力定位**：在以护理专业分类的专科中，以人为本，专业知识和能力宽泛，能综合运用多学科知识，协调多种专业人员管理病人，具有分析和解决病人护理问题的高级人才。

□ **工作模式**：循证实践，个案护理，专科专病管理。



---

## 二、得到的支持





# 得到的支持

---

## 香港医管局提供的学习资源

- 系统的专科理论学习课程
- 周密的临床实习安排
- 优秀的带教老师
- 全面的学习评价
- 严格的学习纪律
- 优越的物质资助
- 奖励计划



# 得到的支持

广东省卫生厅/香港医管局领导关怀

- 省政府港澳办的高度关注
- 姚厅长、黄书记看望学员
- 廖副厅长及其他领导，莅临课程的开学和毕业典礼
- 胡主席苏总裁张总监的支持
- 厅所属各部门全力支持，一路绿灯

# 姚厅长等厅领导访港接见专科护士（2008年）









---

### 三、取得的成效

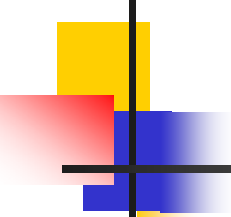


# 取得的成效

---

## □受益者众

- 全省各个地区、护理各专业和各医院（公立医院/民营医院，综合医院/中医院/妇幼保健院/精神病医院/社区卫生服务中心）
- 患者受益
- 护士个人受益

- 
- 患者受益——护士把专科护理技术直接服务于患者，提升照顾患者的水平。
  - 护士受益——一种植护理感觉的种子，临床专科护理领域，如同肥沃的土壤，培育出13支专业化人才队伍；

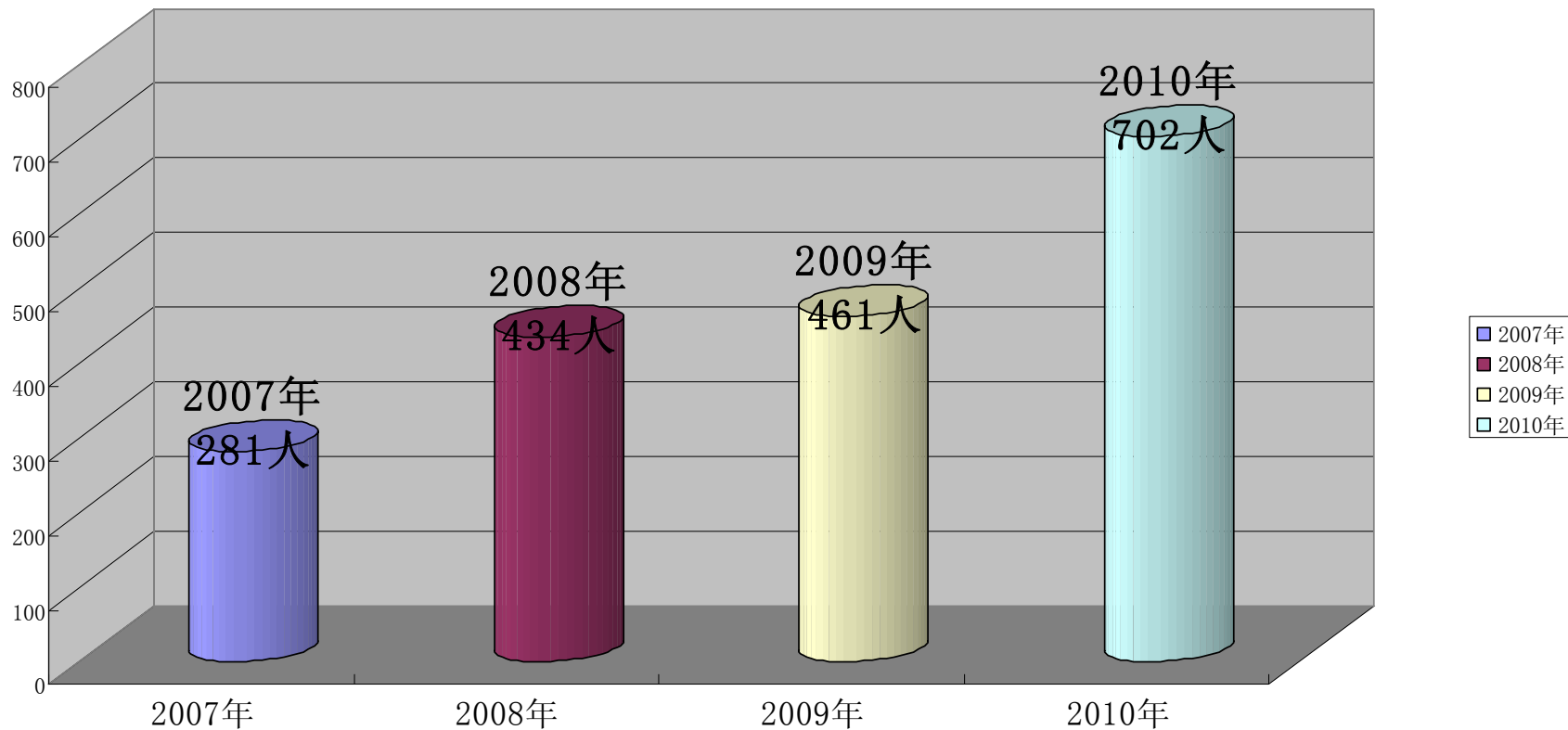
“从关注细节入手，在香港好的理念好的技术和我们的医院的实际情况寻找结合点，通过流程再造，使每天有小改善，总有一天有大进步。”

——赴港护士

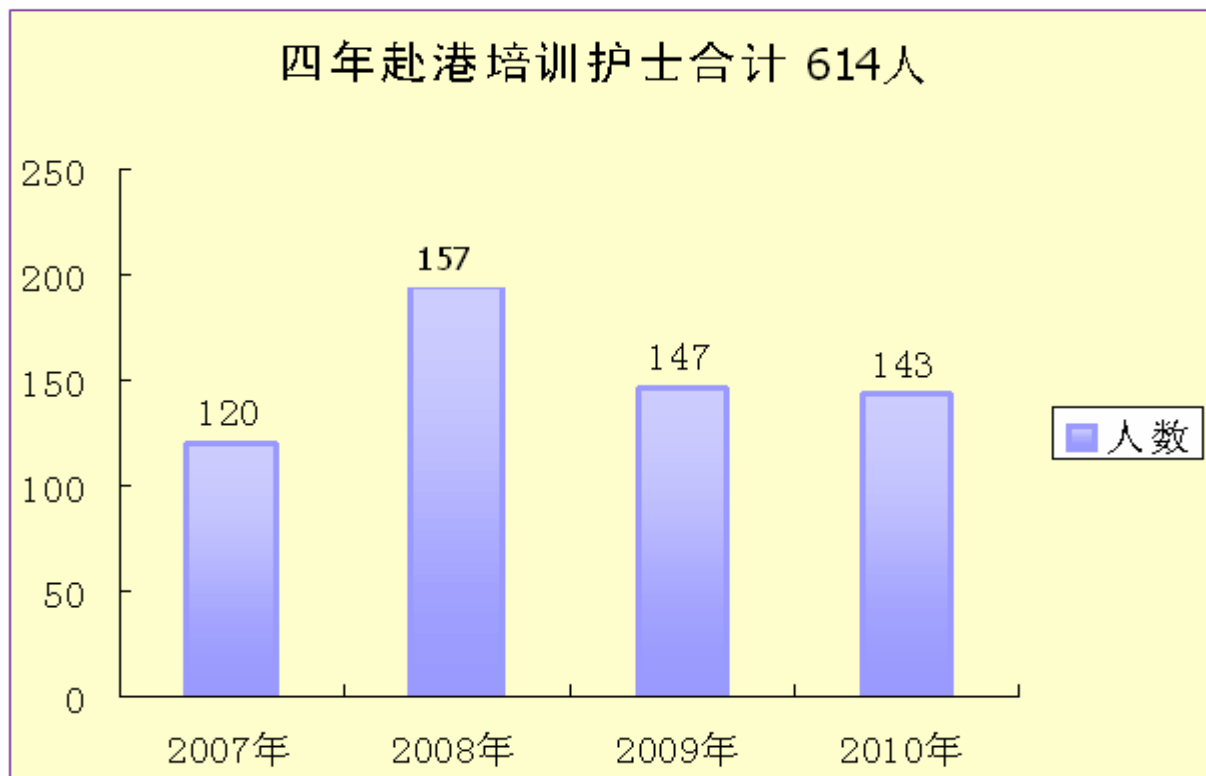


# 报名人数分布

每年报名人数

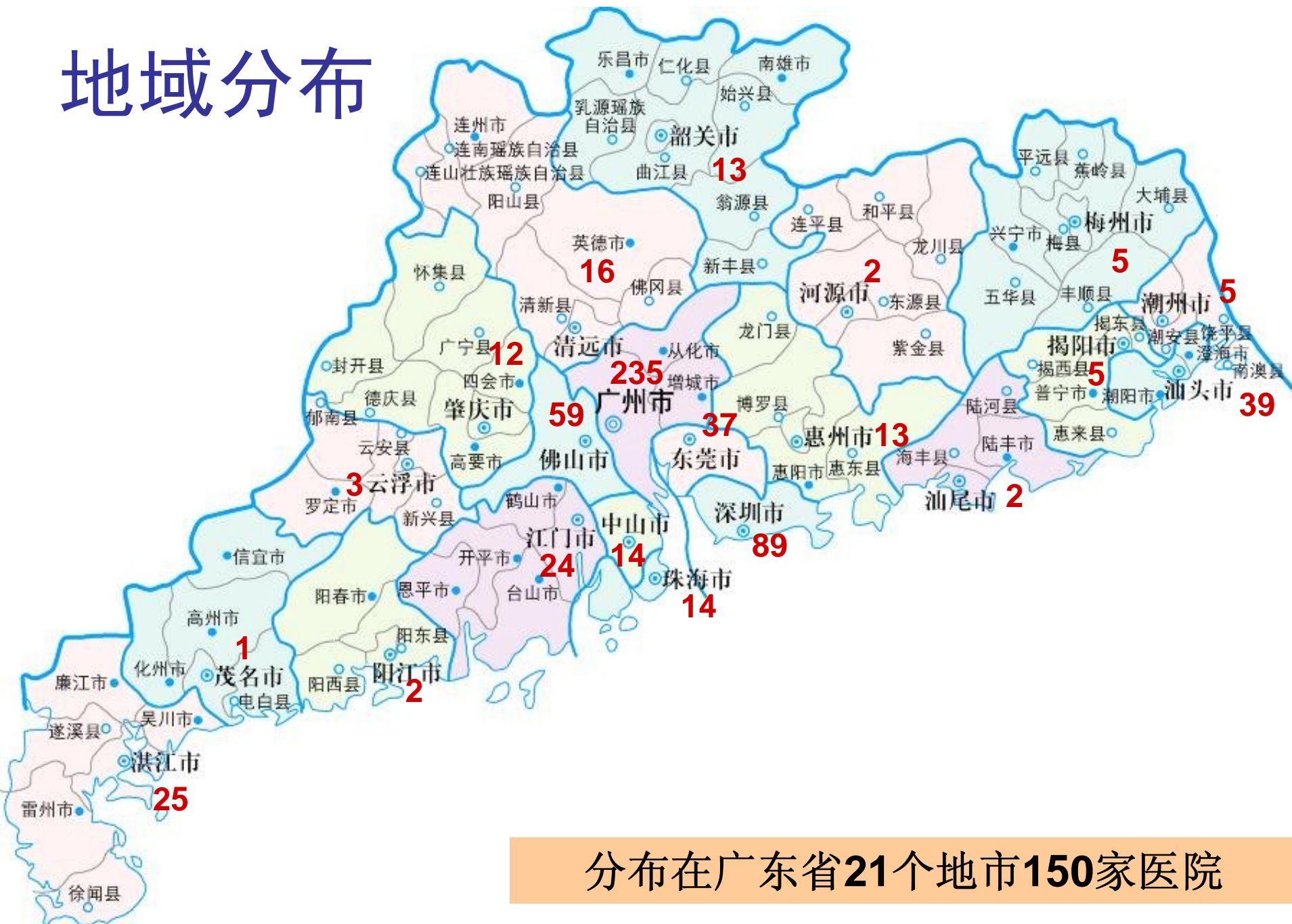


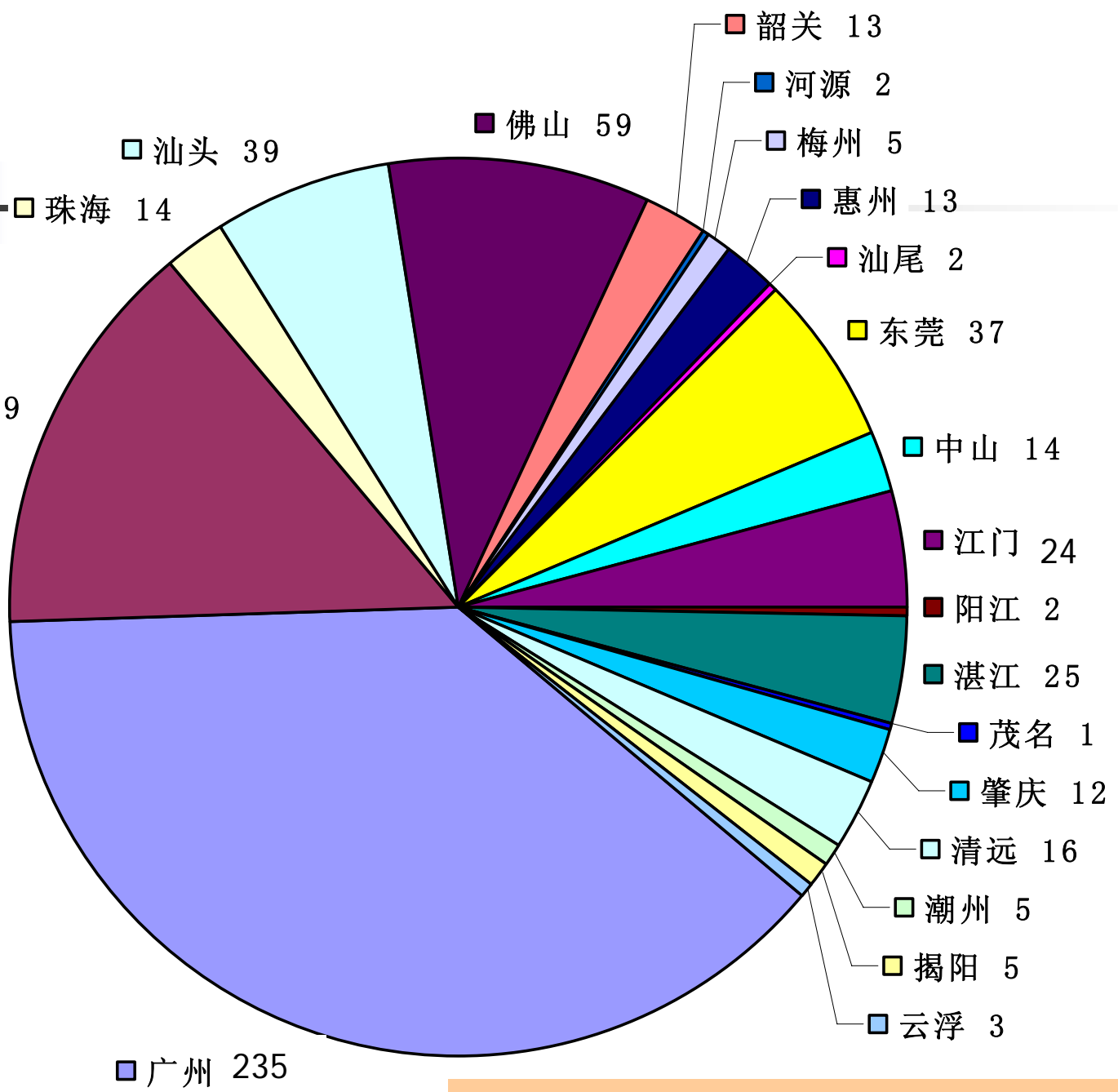
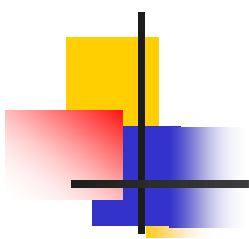
# 录取人数分布



2007-2010年粤港联合培养  
4批614名专科护士

# 地域分布

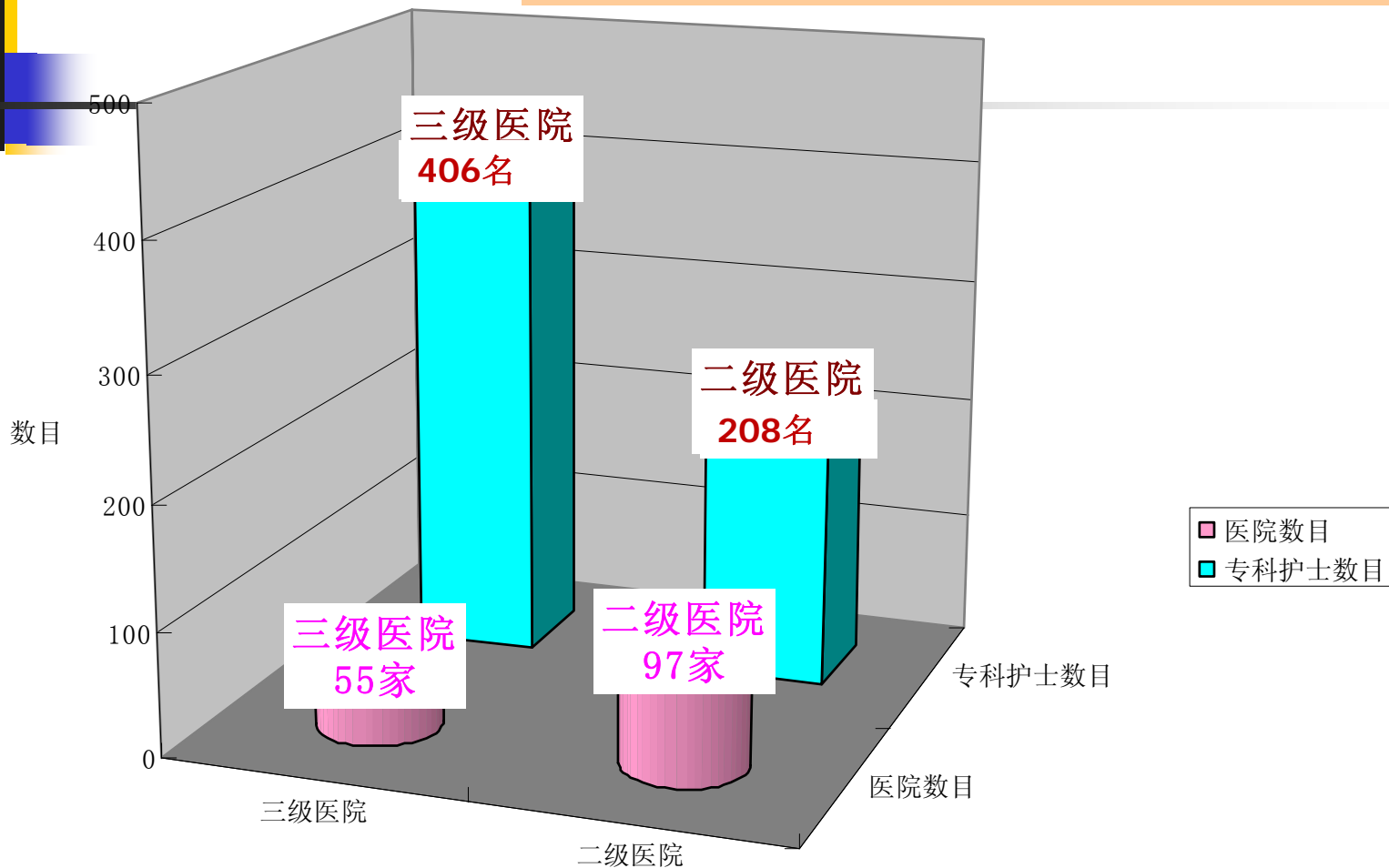




2010-03-18

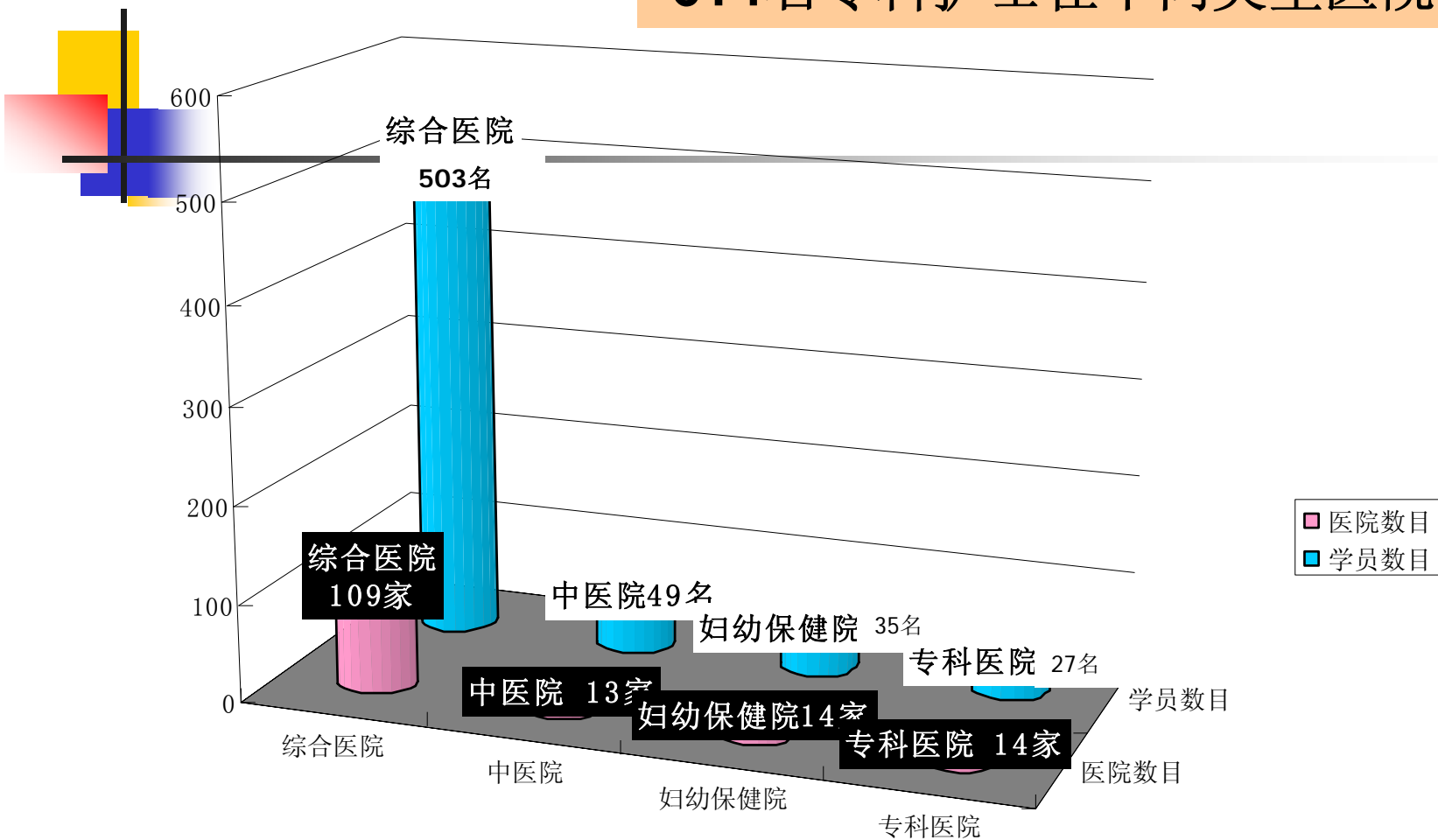
614名专科护士分布地区图

# 614名专科护士在不同级别医院的分布图

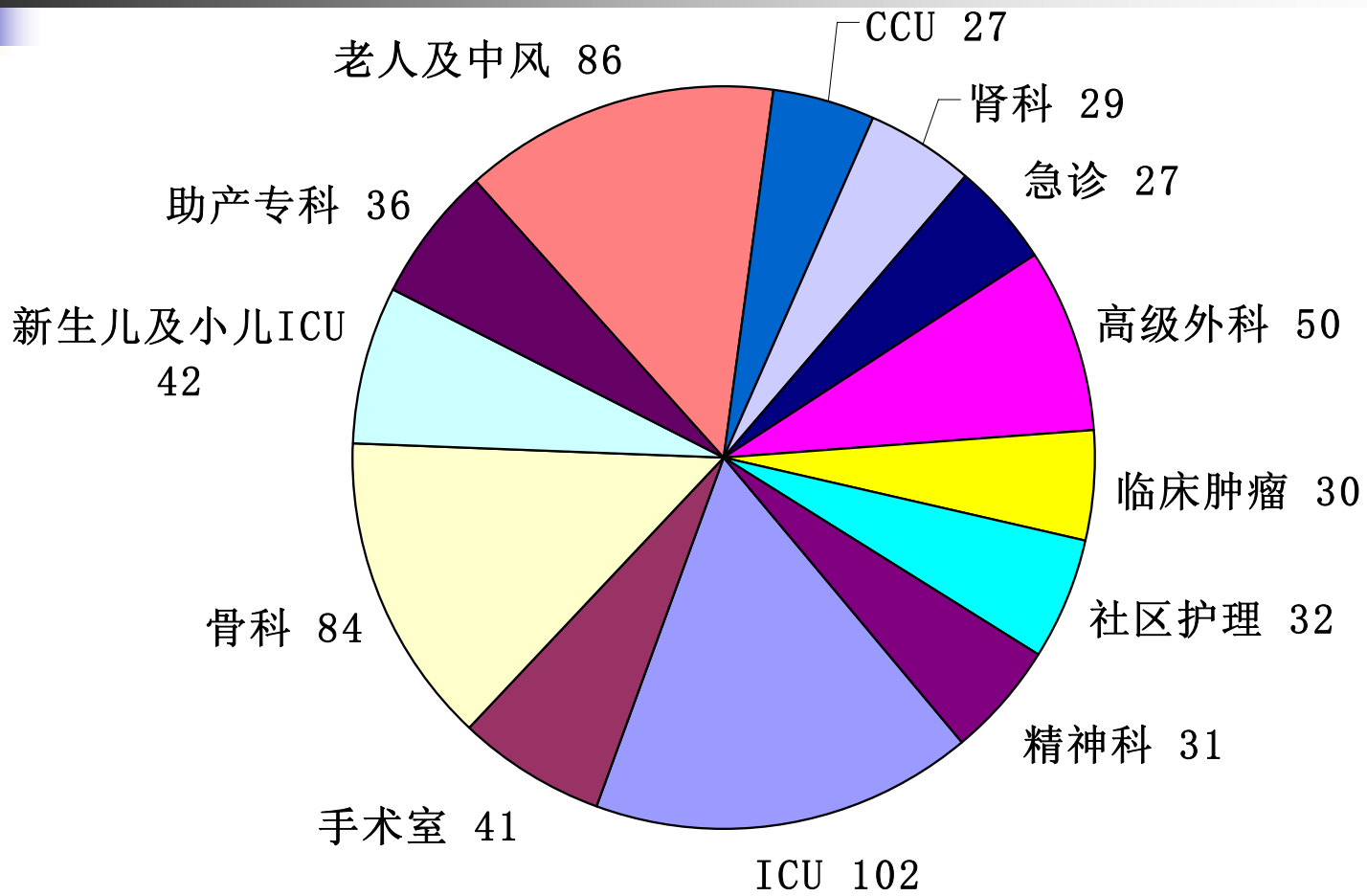
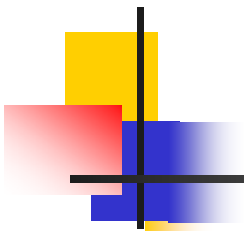


	三级医院	二级医院
医院数目	55	97
专科护士数目	406	208

# 614名专科护士在不同类型医院的分布



	综合医院	中医院	妇幼保健院	专科医院
医院数目	109	13	14	14
学员数目	503	49	35	27





# 取得的成效

---

- 开创了广东护理新纪元
  - 深化了专业的内涵
  - 激活了发展的动力
  - 回归了护理的本源





# 取得的成效

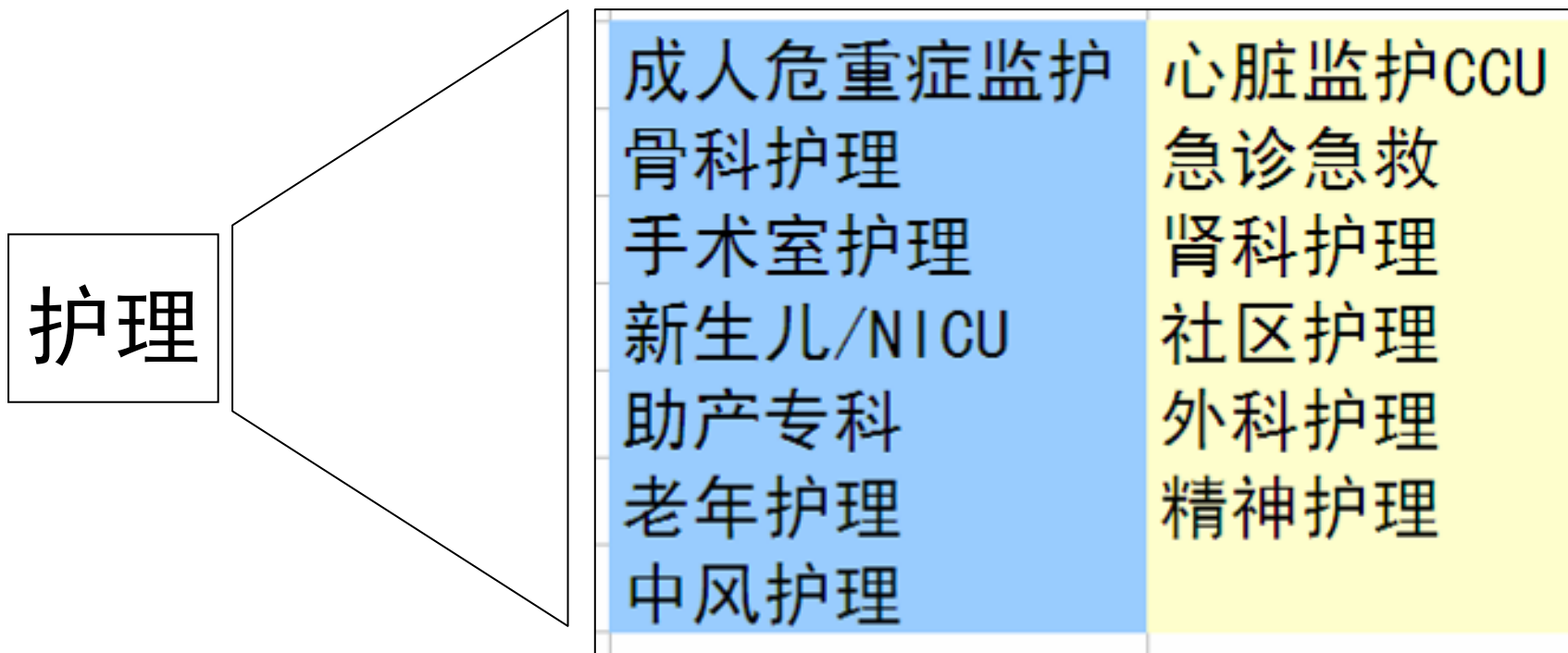
---

## □推动了专业的发展

- 专科护理实践及专业内涵和范畴扩大。
- 新业务和新服务项目，保证住院患者安全，改善护理质量。
- 专科建设推动了护理学科建设发展。
- 临床护理向科学护理、循证实践和整体思维方向发展。

# 取得的成效

- 从通科护理走向临床专科护理，走近患者。



# 骨科——抗震救灾的专科实践

- 抗震救灾骨科护理小组.
- 开展了骨科护理专题研讨会.
- 在各个医院成立骨科专科护理小组.
- 抗震救灾骨科病房专责护士, 负责所有灾区伤员专科护理工作.

- 解决伤口感染的问题
- 处理断肢残端塑形
- 帮助患者重建排便功能, 改善生活质量
- 手术后深静脉栓塞的观察与预防
- 促进肢体功能康复

专业知识应用、内化知识服务于病人的过程。

- 集全省骨科专科护理的知识与智慧，解决四川伤病员的骨折康复、脊髓损伤康复等护理问题...



# 骨科专科护士进行的工作

指导病人尽量抬高患肢，帮助消除肿胀

做一些适当的运动。（如：上肢可做握拳伸掌，下肢可做足踝泵、股四头肌收缩运动等）

## 沐浴

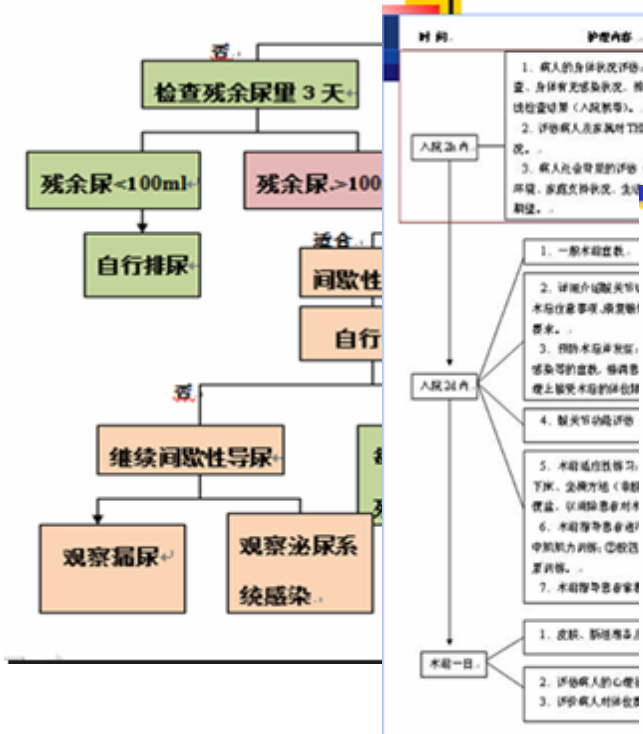
用胶袋保护外固定架以防弄湿，沐浴后必须再次清洁伤口



# 骨科专科护士进行的工作

## 脊髓损伤患者膀胱尿道护理

### 全髋关节置换术病人的护理临床路径



时间	护理内容	执行者
入院24h内	1. 病人的身体状况评估：血压、体温、皮肤位置、身体有无感染状况、排便情况、既往病史、工读位置结果（入院教育）... 2. 评估病人及家属对疾病的了解情况及心理状况... 3. 病人社会背景的评价（职业、居住、环境、家庭支持状况、生活期望）...	高级责任护士或责任护士实施
入院24h内	1. 一般术前宣教... 2. 详细介绍髋关节手术注意事项、康复训练要求... 3. 预防术后并发症：感染等的宣教，指导患者术后感觉不适的评估... 4. 髋关节功能评估... 5. 术前适应性练习：下床、坐椅方法（非卧床）、以减轻患者疼痛... 6. 术前指导患者进行术前耐力训练：应鼓励深呼吸... 7. 术前指导患者进行...	护士
术后一日	1. 皮肤、肢体准备... 2. 评估病人的心理... 3. 评估病人对评估...	医生

#### 临床护理知识与技术的应用

- 改良扩肛临床应用
- 截瘫病人的排尿功能训练
- 创伤性骨科伤员的院前急救与处理
- 髋关节置换术后高龄患者行为规范的依从性
- 制定骨科护理专科指引
- 协调各医疗团队工作
- 疼痛控制
- 深静脉血栓形成风险评估
- 下肢截肢术后病人残端塑形

#### 患者健康教育

- 术前后宣教, 减少并发症
- 截肢术后残肢包扎, DVT
- 膝关节置换手术相关幻灯片及健康宣教小册子
- 髋关节置换手术相关幻灯片及健康宣教小册子
- 截肢术后残肢包扎方法推广应用及教育光碟
- 外固定架病人自我护理小册子制作

#### 临床护理效果研究

- 冰敷在膝关节术后应用观察
- 术前皮肤清洁与皮肤清洁+剃毛对手术感染率影响

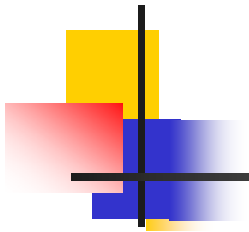
# 骨科专科护理指引

- 骨筋膜切开减压护理指引
- 骨筋膜综合征护理指引
- 截肢术后
- 骨牵引护
- 外固定架
- 骨科病人
- 下肢深静脉血栓形成（**DVT**）的护理及指引
- 脊髓损伤病人的肢体功能康复指引
- 脊髓损伤病人预防压疮的护理指引
- 气性坏疽的护理指引
- 压疮伤口评估及护理 指引
- 间歇性清洁导尿护理指引

# 制定骨科专科护理单

- 外周循环护理单
- 断肢再植/皮瓣移植组织血运观察护理单
- 深静脉血栓观察护理单
- 外固定(牵引、石膏、夹板、外固定架)护理单
- 骨筋膜室综合征风险护理单
- 肘杖护理单
- 髋关节置换术后预防假体脱位护理单
- 脊髓颈椎损伤/手术病人呼吸功能观察护理单





## 专科护士工作实例1： 如何提高手术室运作率？

- 手术间使用周转慢，不能满足手术科室手术工作量的需要
- 有经验的手术护士不足，无法满足手术配合的需要
- 医院领导、手术科室医生不满意



# 一、寻找解决的方法

## 背景

### □ 医院临床医学发展

- 外科系统 ↑ 20%

### □ 手术间相对不足

- 年手术例10,000

### □ 人员设备配备不足

- 护士28人，护工3人

### □ 手术室新员工多

- 3年以下占50%



# 一、寻找解决的方法

- 调查分析产生问题的主要原因
- 提出解决问题的对策——提高手术间的使用率，满足手术病人需要



## 二、寻找解决的方法

### 调查原因

- 制定调查表
- 调查工作流程与现状，并进行数据分析
- 调查对象
  - 手术室
  - 麻醉科
  - 手术科医师
  - 医技、后勤部门

# 一、寻找解决的方法

## 调查内容

1. 分析手术间的使用率情况
  - 了解每一个手术科室的手术量和手术时间，如何合理分配手术间的使用
2. 统计各专科手术量和某病种的手术时间
  - 了解在整个手术间运作过程中，找出可提高手术间使用效率的环节
3. 手术仪器设备配备情况
4. 手术科医生，麻醉医生和手术室护士及医技、后勤部门之间的沟通问题
5. 优化手术室护士专科小组
  - 让每一个手术间的小团队工作满意，士气高涨，让整个外科团队工作积极和谐



## 二、寻找解决的方法

### 调查结果

- 第一台手术开台延误原因
  - 外科医师因素约占50%
  - 患者占20%
  - 麻醉因素约占15%
  - 护士因素约占15%
- 接台手术间隔平均时间1h
  - 接送患者到病房的路程长
  - 等待病人麻醉复苏时间长
  - 病房护士接送手术病人不及时

## 二、寻找解决的方法

### 调查结果

- 工作流程不合理
  - 护士麻醉医生送病人时，手术医生坐在休息室等候
- 医技、后勤部门协调不好
  - 供应室送手术器械周转时间长
- 护士物品准备不充分，业务技术不熟练





## 二、提出解决方案

- 1、施行全日制手术制度，提高手术间使用率。
- 2、合理分配，资源共享。
- 3、简化例行交班，把时间让给病人
- 4、弹性排班，弥补人员配置不足的缺陷
- 5、试行三“8”制排班
- 6、护士领导力的培养，营造团队文化
- 7、工作紧凑，注重细节



## 方案一：

### 实施全日制手术制度，提高手术间使用率

- 手术间开放8:00--17:30算一个工作日
- 每天只送一次手术通知单
- 中午不休息：相对延长了手术间的开放时间，增加手术间数量（11间 $\times$ 2.5h/7h=4间）
- 定时追踪各手术间手术进展情况，随时调整手术间的分台，减少手术间空置现象



## 方案二： 合理分配，资源共享

---

- 手术间使用由外科系统和手术部统一协商
- 根据工作量统一分配手术间
- 急症手术间的保证
- 手术室仪器设备共享
- 购买仪器设备要有计划

## 方案二： 合理分配，资源共享

**益处：**减少人员和设备的流动；改善手术间的人员组织、加快周转时间；减少设备流动造成的耗损、降低保养成本

### □专用手术间

- 心胸外科手术间：心肺机等
- 眼科手术间：眼科显微镜、超乳机等设备
- 腹腔镜专用手术间
- 耳鼻喉科专用手术间

## 方案二：

## 合理分配，资源共享

□根据各专科的手术数量来安排手术间

手术专科	Mon	Tue	Wed	Thu	Fri
心胸外科	1	1	1	1	1
普外科	1	1	1	1	1
妇科	2	2	2	2	2
泌尿外科	2	2	2	2	2
眼科	1	1	1	1	1
骨科	2	2	2	2	2
产科	1	1	1	1	1

## 方案二：

## 合理分配，资源共享

## □ 专用手术日

手术 间	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Mon	眼	耳	产	普	胸	泌	泌	妇	妇	骨	骨
Tue	眼	耳	产	普	心	泌	泌	妇	妇	骨	骨
Wed	耳	耳	产	普	胸	泌	神	妇	妇	骨	骨
Thu	眼	耳	妇	普	胸	泌	神	妇	妇	骨	整
Fri	眼	耳	产	普	心	泌	泌	妇	妇	骨	整

## 方案二：

### 合理分配，资源共享

#### 专用手术日的优势：

- 避免各科发生“撞车现象”，手术量时多时少
- 提高手术室的利用率（20.73%）
- 各专科可根据手术日有序的收治患者，安排手术时间
- 减少患者住院等待手术的时间（缩短0.26天）
- 手术日利用率评估：使外科医生手术迟到现象得到改善



## 方案二： 合理分配，资源共享

### 急症手术的安排

- 统计急症和加台手术数量
- 评估所需急症手术间的数量
  - 暂时不可能有空闲房间等待急症手术，只能安排一间手术室做相对时间比较短的手术
- 各科优先安排急诊手术，补回急诊手术占用该科的手术日



## 方案二： 合理分配，资源共享

### 仪器设备共享

- 大型设备共享，减少使用“撞车”
  - 如X-RAY机无法避免使用撞车时，要为其其他非防护房间使用X-RAY的员工提供防护装备
- 必备设备，计划购买
  - 腹腔镜严重不足影响了外科的发展，所以制定详细的申请报告，购买新的腔镜设备势在必行



## 方案三：

# 简化交接班，把时间让给病人

- 取消每天早晨全科人员的大交班
- 夜班护士和护士长，组长参与交班
- 组长向组员传达交班内容

- 每个星期一次全科大交班
- 交接班时间控制在15分钟内
- 全科大交班通知病房迟半个小时送病人，减少等候时间

## 方案四：

# 弹性排班，弥补人员配置不足的缺陷

- 洗手护士可以采取8：45分上班（每天可以节约一个人，弥补人员配置不足的缺陷）
- 心脏手术、腹腔镜手术等特殊手术要求洗手护士8：00上班
- 物品由巡回护士准备
- 全科大交班时全部人员8：00上班

## 方案五：

## 推行APN连续性排班制

常规班：APN

□A班：08:00 -16:00

□P班：16:00 -23:00

□N班：23:00 -8:00

□特别班：A2 P2

■A2 班9:00-17:00

■P2班：12:00-20:00

□行政班：

■8:00-12:00

■14:30-17:30

排班时间可根据科室具体情况灵活调整

## 方案五：

### 推行APN连续性排班制

- 是最节省人力资源的排班方式
- 可让每个手术间增加5个小时的使用时间
- 相对增加的手术间为8间，而需增加的人员为10人（人员配备按最低标准1：2.5计算）
- 当医院手术间不够用时，可增加手术室人员

## 方案六：

# 护士领导力的培养，营造团队文化

- 人员编制永远都不会足够
- 让专科人员做专科手术，提升职业成就感，激发潜能
- 专科组长负责制，让低年资护士有依靠
- 制定工作指引，工作有章可循
- 专科组长的榜样作用
- 改善医护关系，增加团队凝聚力
- 手术室团队文化的建立（**TRUST MODE**）

# 方案七：

## 工作紧凑，注重细节

- 巡回护士准备接台手术的仪器设备
- 早发现问题，早解决问题
- 严格三查七对制度
- 供应室消毒物品的供给要及时
- 麻醉接待室和恢复室的启动
- 人尽其能，物尽其用
- 从细节中找资源，在紧凑中求发展

## 专科护士工作实例2

## 手术病人安全——身份核对

## □ 改变观念——推动落实

- 术前准备核对单
- 手术安全核对单
- 手术护理记录单

从认为不可能做到的事，  
现在实施落实。





# ICU专科护士的实践

## □ 把知识用于危重症患者管理

- ◆ 2005版《心肺复苏指南》的推广、人工鼻的应用、重症患者的气道管理
- ◆ 呼吸机相关肺炎的预防集束措施落实
- ◆ 制定ICU病人床头抬高30-45度的操作指引，制作床头抬高30-45度的量角器（防止误吸）



# ICU专科护士的实践



□关注病人安全 改善护理质量

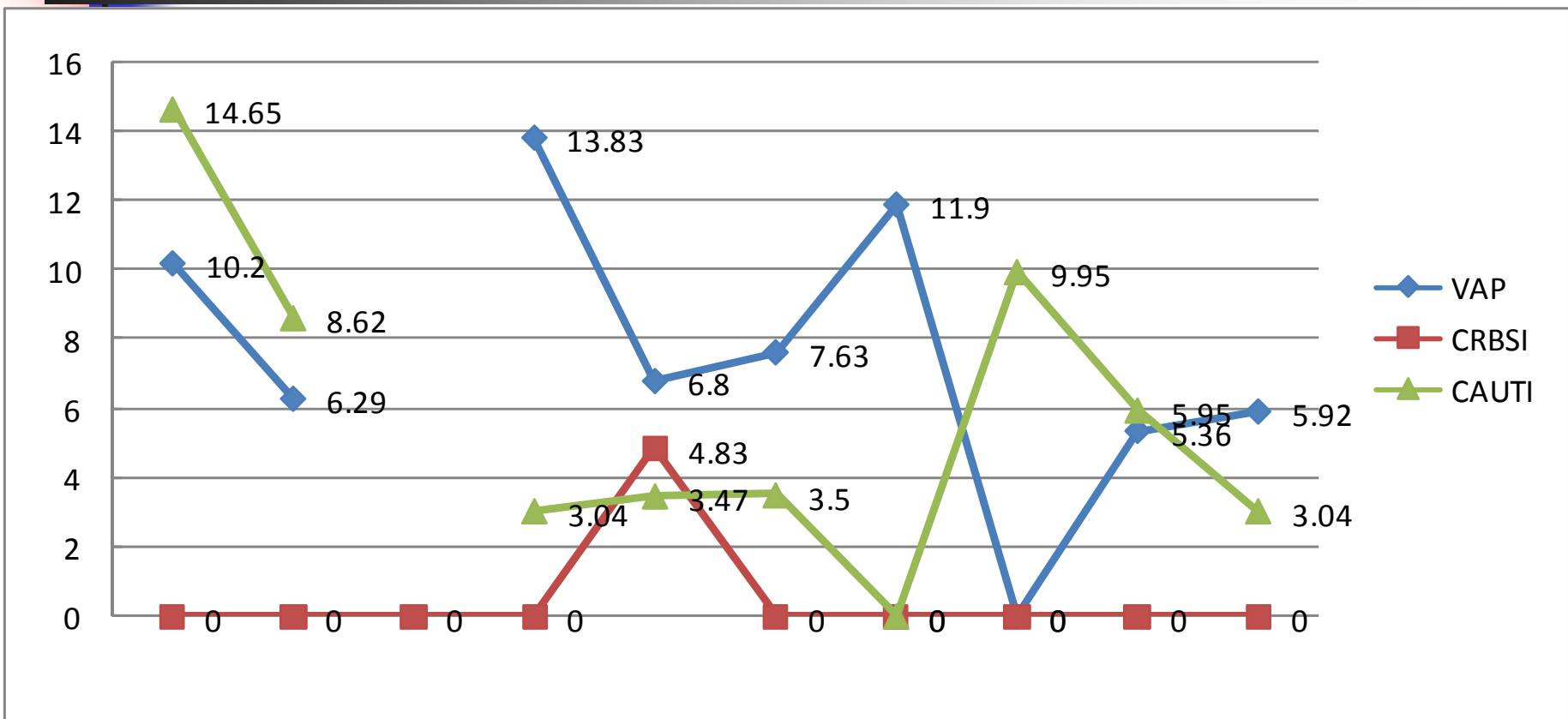
◆密闭式吸痰管和HME 的应用

◆全面开展气管插管病人的口腔护理

◆制定眼部护理（PE保鲜膜覆盖双眼）的操作指引

# 导管相关感染率统计（‰）

（2008.11-2009.08）



一年的工作实绩：  
呼吸相关性感染有下降趋势明显  
血流相关性感染控制较好  
尿管相关性感染控制不太好

# ICU专科护士的实践

1. 血液制品容量对照表

2. 神经系统护理评估指引

3. 瞳孔、G

□制定ICU机械通气病人转运流程指引

4. 常用呼吸

□新收病人监护准备过程指引

5. ICU常用

□预防导

1. 压疮评估和护理记录

2. 冷热疗法护理指引

3. 实验室检查结果

4. 各种常用仪器使用操作规程

5. 床边交接班流程

6. 血液制品容量对照表

6. 危重病人

□进一步

7. 神经系统护理评估指引：瞳孔、GCS评估、肌力、RASS

7. 血流动力学

□ICU患

8. ICU常用

□ICU感

8. 常用呼吸机模式参数记录指引

9. ICU常用导管、敷料等耗材更换频率指引（循证支持）

9. 肠内营养

□非计划

10. 危重病人院内转运指引

11. 血流动力学参数计算公式及正常范围

12. ICU常用药品配制及使用指南

13. 肠内营养指引（含TEE计算公式）

# 新生儿专科护士的实践

## 病人身份识别安全

- ◆ 双腕带制度
- ◆ 新生儿脚印纸
- ◆ 探视卡
- ◆ 分区识别
- ◆ 住院病人信息条形码

广东省妇幼保健院 广州医学院附属广东省妇幼保健院 <b>新生儿科脚印纸</b>		姓名: _____ 床号: _____ 住院号: _____ 性别: <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
<b>婴儿左脚脚印</b>	<b>身份确认</b> <input type="checkbox"/> 入院医嘱 <input type="checkbox"/> 发放《新生儿科出入院须知》、《连心卡》 床尾签名: _____ 左平脚印: _____ 与婴儿关系: _____ 护士签名: _____ 入院日期: ____年__月__日	
(Blank space for right foot print)	<input type="checkbox"/> 出院医嘱 <input type="checkbox"/> 发放《出院告知书》、《新生儿科婴儿护理》 <input type="checkbox"/> 发放《儿童保健手册》、《儿童预防接种证》、预防接种通知书 床尾签名: _____ 左平脚印: _____ 与婴儿关系: _____ 护士签名: _____ 出院日期: ____年__月__日	



## 最少化干预策略—模拟宫内环境

- ◆ 早产儿体位
- ◆ 体温控制
- ◆ 减少光线、噪音对早产儿的影响
- ◆ 尽量减少操作的侵袭性
- ◆ 集中护理，提供休息时间
- ◆ 抚触、非营养性吸吮、俯卧位

自制鸟巢



"U"型=I love You

"O"型=I'm OK



**制作材料:**

床单1或大毛巾1—卷成高度约5cm的U或O型环  
 棉包1或床单1—包在U或O型环上，形成鸟巢。

BB头顶至臀部靠近鸟巢，四肢尽量靠近躯干，减少散热面积，增加安全感。  
 肩部放一小枕，抬高2cm的BB“仰”“侧”“俯卧”。

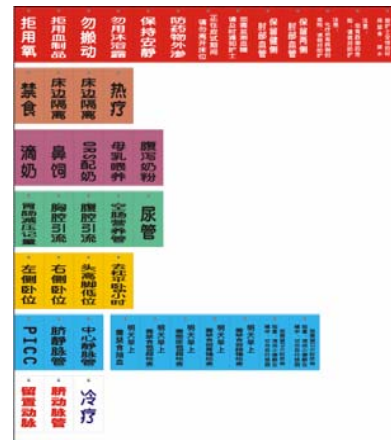
# 新生儿专科护士的实践

## □ 护理安全

### ■ 用药安全

- 新生儿科常用药物参考手册
- 特殊高危药物管理、血制品安全、深静脉置管
- 复杂稀释过程如氨茶碱、肝素、皮试液的配制等标准配置流程上墙。
- 双管以上药物使用药物标识

### ■ 床头安全标识



# 高级助产的护理实践

- 孕妇产前宣教与咨询
- 母婴互动工作坊
- 提供多种非药物镇痛法



# 高级助产的护理实践

## □ 临床经验知识分享

- 肩难产培训演练
- 孕妇倾侧卧位，保持25-30度倾侧卧位







# 取得的成效

- 塑造了一批爱专业爱病人的护士队伍
  - 个人：素质全面提升/解决病患问题的成就感/得到更多专业发展机会
  - 医院/同行：通过人才看到了护士和护理专业的价值。“完全换了一个人”“工作主动性、责任感和专科能力上升到一个新的高度”“最大的不同是心里有病人了”
  - 省/市：通过专家的活动带动了护理学术发展



# 取得的成效

- 形成了13支专科护理骨干队伍（团队会议、病例讨论、网上讨论、专科公共邮箱）
  - 临床护理由通科走向专科，由粗放型走向精细化
  - 专业思维从经验走向循证
  - 专业视角从局部走向整体



# 取得的成效

---

- 专科护士队伍/临床护理专家梯队正形成
  - 医院开设护理专科门诊，设置专科护士岗位；
  - 独立排班，不参与病区护士轮班
  - 落实专科护士待遇，与区护士长平级
  - 直属科护士长管理
  - 授权负责全院专科病人的专科护理会诊



## 专科护士有了“我的病人”

□“我会像医生一样管病人,把分管一组病人当做是我的病人,病人所有的事情我都会管,而且在制定病人的康复护理计划我会想的更多、更远,不再是只做好病房的护理,还会想到怎样帮助病人尽快康复,重新回到家庭、回到社会。确实护理措施的及时干预,能够加快患者的康复,改善患者的生活的质量……”

——专科护士的话



# 专科护士走上护理专业平台

- 我国护理史上的第一次——
  - 第一次把专科护士推上省级专家参加护理中期评估；
  - 第一次由专科护士组织制订本专业护理安全十大目标；
  - 第一次以专科护士为主导，制定临床实践指南。

护士的潜力和对专业的热忱得到充分地释放

# 11个专科护理的安全质量目标

广东省卫生厅

粤卫函〔2009〕609号

## 关于印发2009年度静脉治疗护理等 安全质量目标的通知

各地级以上市卫生局，部属、省属医药院校附属医院及厅直属有关单位：

为了进一步深入开展专科护理实践，保证病人安全和医疗护理工作质量，根据《护士条例》及《关于开展广东省护理事业发展规划（2006-2010年）中期评估工作的通知》（粤卫办函〔2008〕610号）、（粤卫办函〔2009〕260号）的要求，结合卫生部《2009年“医疗质量万里行”活动方案》精神，我厅组织制定了静脉治疗护理、伤口造口/失禁护理、老年护理、新生儿护理、新生儿重症监护（NICU）、血液透析护理、糖尿病护理、骨科护理、助产专科、急诊护理、成人综合ICU、手术室护理等11个专科护理的安全质量目标，现印发给你们，请参照执行。

- 附件：1. 2009年度静脉治疗护理安全质量目标  
2. 2009年度伤口造口/失禁护理安全质量目标

3. 2009年度老年护理安全质量目标
4. 2009年度新生儿NICU护理安全质量目标
5. 2009年度血液净化护理安全质量目标
6. 2009年度糖尿病护理安全质量目标
7. 2009年度骨科护理安全质量目标
8. 2009年度助产专科安全质量目标
9. 2009年度急诊护理安全质量目标
10. 2009年度成人综合ICU护理安全质量目标
11. 2009年度手术护理安全质量目标

二〇〇九年八月三十一日



# 取得的成效——间接效应

---

- 省市各级卫生行政部门高度重视；
- 各医院对护理工作更加支持和重视；
- 各医院对护理人才的引进和培养列入重要事项；
- 广大护士受到的震撼和积极影响。



# 取得的成效

---

- 广东省卫生厅抓住契机，借为专科人才、为专科护理发展营造更为宽松的专业工作条件之机，开始了护理管理理念、体制、机制和管理方式，以及临床护理工作方式的改革调整。
- 各级卫生行政部门的政策及落实





# 取得的成效

---

- 医院重视护理学科建设，增加投入各医院
- 建立支持系统，解决药物、物资标本运送等系统；
- 各医院高度重视专科护士使用，积极搭建平台，设置专科护士岗位；
- 各医院支持护理部的护理改革，在护士人数、层级岗位、连续性排班、护理查房、护士管病人等方面重新建立符合护理专业发展的管理体制和机制。



---

## 四、继续的工作



# 继续的工作

- 组织专家继续跟进已经培训的项目，帮助学成归来的学员，完成从模仿到追赶到创新的阶段
  - 要进一步加强与香港的老师联系，在老师的指导下，完成《专科实践指南》、《专科工作常规》和《护理工作标准》的编写任务
  - 要通过不同形式，巩固已经形成的地区网络，加强医院间的沟通、分享和讨论，形成专业氛围，达到共同提高



# 继续的工作

- 在接受香港培训的基础上，选拔优秀的学员成为兼职老师，培训更多的在职护士，实现护理回归本源的目标
  - 拟成立专科在职培训基地，持续开展与民众健康、与病人需求息息相关的科目、专科培训，切实提高一线人员的专业水平



# 继续的工作

---

- 希望继续得到香港医管局的支持和帮助，像培养专科护士一样帮我们继续培养数百名护理管理人员（包括主任、护士长），使她们能适应新的医改模式下的管理角色



# 继续的工作

---

- 恳请香港的老师继续关心已经学习回来的护士，给她们信息和机会，把更多的优秀人才，带到国际的舞台，让世界了解广东的护理、了解中国的护理



# 广东护理发展的春天

---

614棵种子，已经发芽、长大，在我省护理事业发展中，她们已经成为一支不可缺少的新生力量。她们把粤港两地的护理文化、护理理念、护理知识与技术交融，创造符合我省实际需要的，符合时代特征的专科护理工作模式，服务于患者和社会。



我们的梦想——

成人达己，达己成人。

让护士站在我们的肩膀上传承发展。

路多远，走多远……，期待我们在护理事业的道路上，走出精彩，走进成功！

*Thank you*