



# 中华医学会

物理医学与康复学分会第十二届委员会〔2022〕第9号

## 关于申报心脏康复技术规范培训基地的通知

各相关单位：

规范化的康复评定技术与康复治疗技术不仅是康复医学学科建设的基础，而且是康复医学高质量发展的前提。为了给康复专业人员提供康复技术规范培训平台，2022年8月18日中华医学会物理医学与康复学分会第十二届委员会在长沙国际会议中心召开了第十二届四次常委会与第十二届二次全委会，会议一致认为规范是发展的基础、规范是创新的前提，没有规范就没有发展，没有规范就难以创新！最后，全委会一致通过了中华医学会物理医学与康复学分会“规范化培训基地”计划。该计划拟在中国大陆31个省级行政区域的医院中遴选符合条件的康复医学科或康复医院，建立“心脏康复规范化培训基地”。

会议决定由中华医学会物理医学与康复学分会委员刘遂心教授牵头制定“心脏康复规范化培训基地”的申报遴选文件并负责基地的评审与遴选等工作。经过三个多月工作，现将牵头人牵头制定的、经分会常委与全委审议通过、最后牵头人根据分会部分常委、委员及相关专家的建议修订编制的“心脏康复规范化培训基地”的申报条件、申报书及申报流程三个文件发给你们（详见附件）。请大家广泛宣传，欢迎符合申报条件且自愿申报的相关单位的康复医学科或康复医院积极组织申报，争取早日成为分会的康复技术规范培基地。

申报时间：每年1月1-30日、7月1-30日。

中华医学会物理医学与康复学分会

2022年12月25日



附件 1:

# 中华医学会物理医学与康复学分会 心脏康复规范化规培基地申报条件

## 一、基地的基本条件与资质

### 1. 心脏康复中心的机构要求

1.1 三级甲等综合医院/床位总数 $\geq 1000$ 张或心脏专病医院/床位总数 $\geq 300$ 张,且医院设有康复医学科,具有独立的心血管内科、心脏大血管外科或心胸外科,能独立开展冠状动脉血运重建术(包括 PCI 及冠脉搭桥)、心脏起搏器植入、心脏瓣膜置换术、先心病成形术、大血管置换术等技术。

1.2 医院成立心脏康复中心或心脏康复亚专科并开展心脏康复工作五年以上,且工作开展心须有医院层面的支持和保障,并有相应的政策扶植和相关科室的协作管理制度(附医院支撑材料)。

### 2. 心脏康复中心的场地与设备要求

#### 2.1 场地

中心医疗用房不少于 200 m<sup>2</sup>,设有心脏康复门诊,心脏康复评估室、心脏康复治疗室、健康教育区等,各功能区配置符合开展工作的基本要求,配置合理,对患者隐私以及安全等因素有充分考虑。

#### 2.2 心脏康复中心设施和设备

2.21 评估设备:包括但不限于心肺运动试验(平板或踏车)及可提供数据溯源的运动评估软件管理系统,肌力测评器械,体重计,人体成分分析仪,呼吸肌功能评定和训练仪。

2.22 运动设备:包括但不限于有氧训练设备立式踏车、卧式踏车、功率踏车、跑步机、上肢训练设备、四肢联动不少于 10 台;训练用医疗级功率踏车或跑台不少于 2 台,上肢和下肢抗阻训练设备或医用多功能抗阻训练器、医用平衡测定训练仪、呼吸肌训练系统,主被动上下肢训练系统不少于 1 台,并配置训练用瑜伽垫、弹力带、平衡垫、平衡球等。

2.23 运动监测设备:心率表、遥测心电监护仪、运动康复远程心电监护设备、院内运动软件管理系统、院外运动康复监测设备;

2.24 急救设备：除颤仪、配备急救药品的抢救车、吸氧设备、听诊器、便携式血压计、心电图机、心电监护仪、血氧监测仪、快速血糖监测仪等；

#### 2.25 健康教育相关设备

具备健康教育相关的场地，配置投影仪及相关配套设施、教学模具，如心脏模型、食品模型、图谱等

### 2.3 人员及团队要求

心脏康复团队由多学科人员组成，包括医师、治疗师和护士，以及营养师、精神心理专业人员等，具体要求如下：

心脏康复中心负责人：专职人员 $\geq 1$ 人，主持心脏康复中心工作，心血管内科专业或老年医学专业或康复专业背景的高级职称以上医师担任，具备较强的组织和领导能力，有丰富的心脏康复专业技能及一定的心脏康复临床科研水平，能指导团队开展多种心脏病患者康复前的评估和个性化康复治疗及紧急救治能力。从事本专业时间 $\geq 5$ 年。

心脏康复医生，专职 $\geq 2$ 人：经心脏康复规范化培训，中级职称以上心血管内科学背景或康复医学科背景的医师，具备独立开展多种心脏病患者康复前的评估和个性化康复治疗及紧急救治能力及指导下级医师、康复治疗师、护士开展心脏康复的能力；

心脏康复治疗师，专职 $\geq 5$ 人：具有临床或运动相关专业背景并取得相关资质，接受过心脏康复规范化学习，能在心脏康复医生的指导下掌握运动风险评估、运动咨询和运动训练，并指导患者具体实施运动训练，包括运动处方的调整。从事本专业时间 $\geq 5$ 年。

心脏康复护士，专职 $\geq 1$ 人：接受过心脏康复规范化培训，具有心血管内科或急诊科5年以上的工作经历并取得相关资质，能在心脏康复医生的指导下开展患者教育，判断患者运动治疗前状况、运动中对治疗的反应、运动中运动后患者出现不适反应的初步处理，并具备后续随访患者的能力以及帮助医生管理病人和协助治疗师指导患者运动治疗的能力。

营养师：专职或兼职 $\geq 1$ 人，中级职称以上，具备相关资质，从事本专业 $\geq 5$ 年，能与团队配合开展工作，具备指导患者的营养，尤其是运动与营养的结合指导。

精神心理专业人员：专职或兼职 $\geq 1$ 人，中级职称以上，具备相关资质，从事本专业 $\geq 5$ 年，能与团队配合开展工作，具备指导患者心理及精神问题的能力，包括合理用药，尤其是处理合并心血管疾病的能力。

## 二、基地开展心脏康复的业务能力

心脏康复的有效实施需要团队的合作，专业人员的知识、技能和临床经验都将影响心脏

康复的实施效果，因此要求团队所有成员均需掌握常见心血管病诊断及处理，包括心血管急症处理，以及运动生理学、心血管患者的营养咨询、二级预防策略、健康心理学等领域的相关知识。

基地应具备开展多种心血管疾病及二级预防的康复评估与康复治疗，包括但不限于冠心病（心肌梗死、PCI 术后、CABG 术后）、心脏瓣膜病术后、先天性心脏病术后、主动脉夹层置换术后、心脏移植术后、心肌病、心力衰竭、房颤、高血压病、糖尿病、高脂血症、肥胖等。

## 1. 心血管病患者的康复评估

1.1 制定并熟悉心脏康复患者初诊康复评估流程图、有详细的评估记录及康复目标等，具备心脏康复患者的评估工具或常用量表。

1.2 生物学病史评估：评估中包括患者一般情况，现病史，体征，目前用药评估，呼吸系统、神经肌肉系统等其他病史评估，并发症与合并症，心脏康复患者的危险因素评估，个人史及运动习惯评估，检验及辅助检查等临床评估。

1.3 熟练掌握运动能力评估，其中包括有氧、肌力、平衡及柔韧性等功能评估，可以通过器械和徒手等评估手段。有氧运动能力评估需具备独立的运动负荷试验评估室（运动负荷心电图或心肺运动测试），运动负荷试验年完成量不少于 2500 次；须开展 6 分钟步行试验。肌力、平衡和柔韧性功能评估可以采用器械或徒手方式，如采用等速肌力测试仪、平衡功能测试仪等器械评估，握力（握力计）、30 秒椅子站立试验、30 秒手臂屈曲试验、坐椅前伸试验、抓背试验、改良转体试验、功能性前伸试验、2.4 米起身行走试验等徒手方法进行评估。所有心脏康复患者的评估内容均应录入心脏康复计划档案，并有专人负责管理。

1.4 针对患者目前疾病状态和个人情况，开展营养评估，并有相应的个体化评估记录。

1.5 应用心理评估量表和睡眠量表如《躯体化症状自评量表》、《患者健康问卷-9 项(PHQ-9)》、《广泛焦虑问卷 7 项(GAD-7)》、《综合医院焦虑抑郁量表(HAD)》、《匹兹堡睡眠质量量表》等，对患者进行心理和睡眠问题筛查，或联合精神心理专业人员和其他相关人员开展相关的心理和睡眠评估，并有相应的筛查记录。

1.6 能根据患者病情开展日常生活能力和社会参与能力进行评估，同时根据患者康复目标制定个体化的评估方案，并有相应的评估记录。

## 2. 心血管病患者的康复治疗

心脏康复中心以国际和国内最新的心脏康复诊治指南为依据,开展 I 期康复(住院期康复)和 II 期康复(门诊康复),年均康复治疗量 $\geq 10000$ 人次,并对于完成了院内或门诊康复的患者指导 III 期康复(社区或家庭康复)。根据患者评估结果和康复目标,制定相应的康复治疗方。有完善的治疗记录及病人档案。

2.1 健康教育:制定 I 期、II 期、III 期患者教育内容(包括心脏康复全程管理及定期随访内容),制定住院期心脏康复患者术前、术后教育计划,为患者提供心脏康复与二级预防的知识宣教图册。

2.2 循证药物治疗:依据现有循证指南或共识,制定个体化的循证药物治疗方,同时能根据患者病情变化及时调整方。

2.3 运动治疗:制定 I 期康复适应症、禁忌症及运动计划,如住院期 4 步早期运动计划等,II 期康复运动处方的制定方与原则,III 期康复运动方及随访流程。所有心脏康复患者的运动康复记录均应录入档案。心脏康复中心的医务人员应非常熟悉运动处方的制定与实施,熟悉相关危险因素的目标标准。

2.4 心理干预及睡眠管理:针对患者目前心理和睡眠评估情况,能够根据患者病因和病情程度不同,给予不同治疗策略。同时,对于有较严重的心理问题和睡眠问题患者,有相应的会诊和转诊治疗制度和方。

2.5 营养指导:根据患者营养评估结果和目前病情、生活习惯等,制定适合患者的个体化营养指导方。

2.6 生活方式和日常生活指导:根据患者个人史和生活习惯,以及目前心血管疾病危险因素等评估结果,对患者不良生活方式进行指导和行为干预,如戒烟、限制饮酒等。同时,根据患者康复目标给予日常生活指导和职业回归指导等。

### **3 心脏康复评估及治疗风险与应急预案**

3.1 工作人员熟练掌握运动试验的绝对和相对禁忌症、运动试验的方选择原则、终止运动试验的指征

3.2 运动康复前、中、后常规评估患者潜在风险,评估内容及流程;紧急事件的应急预案及转诊流程

3.3 心脏康复运动治疗紧急事件的应急处理方及转诊流程,包括心脏骤停,晕厥、恶性心律失常、胸痛,血糖异常,血压异常,呼吸困难等

### **三、基地开展心脏康复的培训能力**

申报中心应具有承担心脏康复教学和临床带教任务的能力, 教师人员数量、职称、学历、专业结构及配备合理, 医生不少于 3 名, 至少 3 名及以上具有医学院校课堂教学经验并完成国内、外一流心脏康复中心临床进修、培训 6 个月以上的指导老师。

申报中心应具有较强的培训能力及辐射能力, 能够独立承担心脏康复相关的教学任务, 每年接收二级以上医院的医师、治疗师、护士进修人数不少于 20 人或近三年每年至少举办过至少 1 次心脏康复会议或培训班 (其中基地师资占比不少于 1/2), 具备科学完善的管理及考核制度, 培训安排合理, 教学组织有序, 有专人负责学员的临床实践教学。

#### **四、基地的管理能力**

符合中华医学会物理医学与康复学分会规培基地管理规范并具备相关保障能力

1. 科室安排专人负责学员的日常工作和生活的管理工作, 确保学员实践期间的安全。
- 2 具备独立规范的教学教室和操作实习场所, 提供多媒体教学的专用设备; 具有网络和必要的图书资料供学员使用。
3. 能协助安排学员的食宿。

中华医学会物理医学与康复学分会  
心脏康复规范化培训基地评审小组

2022 年 9 月

附件 2:

中华医学会物理医学与康复学分会

心脏康复规范化培训基地申报书

申报单位名称\_\_\_\_\_

通讯地址\_\_\_\_\_

单位法人\_\_\_\_\_

基地联系人\_\_\_\_\_

联系电话\_\_\_\_\_电子邮箱\_\_\_\_\_

申报日期\_\_\_\_\_

## 填写说明

1. 本表须用中文,一式贰份,使用 A4 普通纸张打印,申报表中限于该栏目篇幅而需另页列明的可添页或另附附件填写后打印,左侧装订成册(不要采用胶圈、文件夹等带有突出棱边的装订方式)。

2. 填报范围:根据《心脏康复规范化培训基地申报基本条件审核表》、《心脏康复规范化培训基地申报评分表》、进行自查后,认为自身条件基本符合上述条件的单位均可填报。

3. 填写时要求实事求是,填写完整,不得空项、漏项,如单位实际情况与表中列示情况不同,须填无。

4. 单位名称须与培训基地所在单位执业许可证(或营业执照)上的名称及所盖公章一致。

5. 在填写培训基地的基本情况时,需要填写数字时须用阿拉伯数字填写。填表时需选择时,请将选中项前的“”变成“”。

6. 资料内容仅填写培训基地数据资料,不包括挂靠单位数据资料。



## 1. 培训基地基本情况

单位名称（全称）				
培训基地负责人	姓名		性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
	年龄		职务	
	专业		职称	
	学历		学位	
医院等级			医院床位	
是国家级/省级住院医师规范化培训基地		国家级： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否； 省级： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否；		
申报机构是否为高校的教学医院/附属医院/研究生培养点		教学医院： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 附属医院： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 研究生培养点： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
重点专科		<input type="checkbox"/> 国家级：___个 <input type="checkbox"/> 省级：___个 <input type="checkbox"/> 市级：___个 重点专科名称：		
申报机构/科室已开展的康复专科/亚专业		<input type="checkbox"/> 心脏康复 <input type="checkbox"/> 肌骨<骨与关节>康复 <input type="checkbox"/> 中医康复 <input type="checkbox"/> 儿童康复 <input type="checkbox"/> 心肺康复 <input type="checkbox"/> 重症康复 <input type="checkbox"/> 肿瘤康复 <input type="checkbox"/> 慢病康复 <input type="checkbox"/> 老年康复 <input type="checkbox"/> 其他：_____ 共___个		
申报机构/科室临床床位数：				
申报机构/科室业务用房面积（含实操培训面积 m <sup>2</sup> ）：				

申报机构/科室培训设施器材价值（万元）：	
3年内申报机构/科室 举办的心脏康复继续教 育项目或培训帮	<input type="checkbox"/> 国家级 共____个 项目编号： 项目名称：
	<input type="checkbox"/> 省 级 共____个 项目编号： 项目名称：
培训方式	<input type="checkbox"/> 理论授课 <input type="checkbox"/> 操作培训 <input type="checkbox"/> 远程培训 <input type="checkbox"/> 其他
3年内已完成省级以上培训班期数： 期 已结业人数（心脏康复医师、心脏康复治疗师、心脏康复护士）： 人	

## 2. 培训基地人员情况

总人数	人	技术人员共	人	管理保障人共	人
其中硕士以上研究生 人 占比 %					
教学系列 共 人	正高职称	人	占比 %	中级职称	人占比 %
	副高职称	人	占比 %	初级职称	人占比 %
心脏康复医师 共 人	正高职称	人	占比 %	中级职称	人占比 %
	副高职称	人	占比 %	初级职称	人占比 %
心脏康复治疗师 共 人	正高职称	人	占比 %	中级职称	人占比 %
	副高职称	人	占比 %	初级职称	人占比 %
心脏康复护士 共 人	正高职称	人	占比 %	中级职称	人占比 %
	副高职称	人	占比 %	初级职称	人占比 %

### 3. 所在医院简介(500 字以内)

(重点介绍医院心内科和心外科治疗病种、病人数量及相关临床技术、临床专业人员对心脏康复的认知以及医院对心脏康复的支持政策)

#### 4. 培训基地简介（500 字以内）

（重点介绍基地开展心脏康复的业务能力及培训能力，包括师资队伍、软硬件条件、培训经验、保障措施等）

5. 申报理由（必要性和可行性）

6. 典型培训项目开展的过程和总结

7. 优势和不足

## 8. 申报单位意见

上述信息完全属实。本单位自愿申报中华医学会心脏康复规范化培训基地的建设评估，完全同意《心脏康复规范化培训基地资格评审办法》的规定要求，并认真履行相关职责和责任。

培训基地负责人签字：

单位法人代表签字：

(申报单位盖章)

年 月 日

中华医学会物理医学与康复学分会  
心脏康复规范化培训基地评审小组

2022年9月

附件 3:

## 中华医学会物理医学与康复学分会 心脏康复规范化培训基地申报流程

### 一、确认申报资格

认真阅读《中华医学会物理医学与康复学分会心脏康复规范化培训基地申报条件》及相关要求，确认是否符合申报条件。

### 二、填写申报书

符合申报条件的单位自愿填写《中华医学会物理医学与康复学分会心脏康复规范化培训基地申报书》，并准备相关证明材料。

### 三、提交申报书

将填写好的《中华医学会物理医学与康复学分会心脏康复规范化培训基地申报书》加盖申报单位公章，将 PDF 版和 Word 版的电子版各一份发送至邮箱：176274628@qq.com，同时快递纸质申报材料一式三份至以下地址：湖南省长沙市开福区湘雅路 87 号中南大学湘雅医院康复医学科，张文亮，电话：15116322647。

### 四、专家评审

心脏康复规培基地评审组组织相关专家 5-7 人进行形式审查。对通过形式审查的单位，组织相关专家 3-5 人进行现场评审。现场评审通过则提交中华医学会物理医学与康复学分会审核。

中华医学会物理医学与康复学分会  
心脏康复规范化培训基地评审小组

2022 年 9 月

