

广东省护理学会

粤护教字〔2026〕018号

关于举办 2026 年重症产科护理专科护士学习班的 通知（第一轮）

为深入贯彻《“健康中国 2030”规划纲要》中母婴安全保障核心要求，落实国务院关于“实施医疗卫生强基工程”的战略部署，契合生育政策调整后高危妊娠救治的民生需求，广东省护理学会产科护理专业委员会拟于2026年05月-08月举办“重症产科护理专科护士学习班”，现通知如下：

一、培养目标

对标《危重孕产妇救治体系建设指南》核心标准，构建“精准监护-智慧决策-全程管理”结构性胜任力模型。聚焦重症产科临床实践核心能力与科研创新思维培养，打造兼具专业深度与管理视野的产科重症护理骨干及领军人才，助力各级医疗机构危重孕产妇救治水平整体提升，推动优质产科医疗资源均衡布局。

二、培训内容与方式

1. 理论部分（1个月）：围绕“三医协同发展”理念，设置危重症精准照护、高阶临床决策、多学科协同创新、质量数字化转型、全周期健康管理、科研赋能六大核心模块。系统讲解血流动力学监测、疑难重症规范化管理、CRRT/ECMO等生命支持技术护理、循证护理应用、DRG 大数据应用、临床科研设计与论文写作等关键内容，融入基层重症产科服务能力提升专项课程。

2. 临床实践部分（2个月）：实行双导师制，临床导师负责指导操作与实践、科研导师辅助个案报告及写作。

具体实践内容：基础急救技能与病例复盘、复杂病例护理与早期预警、多学科协作与疑难病例管理、综合能力考核与个案报告。

三、报读条件

1. 招生范围：面向各级医院和各地、市、县医院招生。

2. 学员条件：

(1) 热爱本职工作，有奉献精神，工作责任心强，刻苦钻研业务。

(2) 在各级医疗机构工作、注册的妇产科护士，护师及以上职称（教学组长、高级责任护士及以上职务者优先）。

(3) 从事专科工作年限：大专毕业5年及以上，本科毕业3年及以上，研究生毕业2年及以上。

四、报名、录取方式

1. 报名时间：即日起至2026年05月01日。

2. 报名方式：请有意向且符合上述基本条件的人员，扫描下方二维码填写相关信息（正式申请表及报名材料要求将在第二轮通知中明确），基层医疗机构人员请在报名系统中注明。

3. 正式通知请密切关注广东省护理学会官方通知渠道。

4. 联系方式：

刘老师 13760783954（微信同号） 沈老师 13828468032（微信同号）

邮箱：195030408@qq.com

五、培训安排

1. 报到时间：2026年05月25日07:30-08:30

2. 培训时间：2026年05月25日—2026年08月22日

3. 报到与理论培训地点：拟定于广州医科大学附属第三医院临床技能中心大堂(广州市荔湾区黄沙大道 144 号大冶有色大厦)。

4. 临床实践：广东省护理学会重症产科护理专科护士临床实践培训基地。

。

六、培训费用

1. 培训费：8700元/人（含培训费、实习费、资料费、证书费）。

2. 交通费与食宿自理，费用按规定回单位报销。

3. 报名方式：请扫描下方二维码【报名二维码】填写报名相关资料。报名截止时间：2026年05月01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。

七、考核与证书

培训结束后，学员需通过理论考试、临床实践考核、个案汇报等综合考评合格后，由广东省护理学会产科护理专业委员会颁发《重症产科护理专科护士培训结业证书》。学员回原单位按要求继续完成 1 年临床实践，按要求填写《广东省产科重症护理专科护士临床实践手册》并提交佐证材料，重点体现重症产科服务改进成效。经广东省护理学会组织认证，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《重症产科护理专科护士资格证书》。

广东省护理学会产科护理专业委员会

2026年02月27日



报名二维码



交费二维码

附表:

广东省重症产科护理专科护士培训班学员申请表

姓名		性别		年龄		英语水平		照片
职务		职称		最高学历		第一学历		
身份证号				护士注册号				
单位				科室				
邮政编码	近 5 年在各级杂志发表论文数/ 参与市级以上科研数				电话号码	住宿: <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否		
					邮箱			
护理工作年限	专科工作年限				QQ 号			
学习经历								
工作经历	(若申请回原单位进行临床实践者请同时注明进修经历并提供相关证明)							
专业主要成绩								
单位意见					签名:	盖章:		
					日期:	年月日		