

广东省岭南南丁格尔护理研究院 广东省护理学会

护理人才培养项目

关于举办《护理研究生专业水平核心课程高级研修班》的通知

各地市护理学会、各医院护理部、各高等院校：

我国卫生健康事业发展已经进入新的历史阶段，新质生产力的提出，为卫生健康事业高质量发展和加快推进卫生健康现代化提供了关键动力和战略抓手。高级实践护士（Advanced Practice Nurse, APN）的培养和发展日益受到重视，以高级实践护士核心能力培养为导向的护理专业硕士研究生的核心课程教育对提升护理人才培养质量尤为重要。为应对国家和我省对高层次护理专业人才的需求，实现培养“具有系统专业知识、较强临床分析和思维能力以及研究、教学能力的高层次、应用型、专业型护理专门人才”的培养目标，广东省岭南南丁格尔护理研究院、广东省护理学会与香港都会大学拟于2026年1-4月在深圳市举办第三期《护理研究生专业水平核心课程高级研修班》。第四期拟于2026年4-6月在广州市举办，第五期、第六期举办时间、地点等安排将根据报名情况另行通知。

本研修班以高级护理实践与临床科研能力培养为核心，参照护理硕士专业学位研究生指导性培养方案设置课程。主要内容包括专业基础课（高级健康评估、病理生理学、药物治疗学等）、研究方法论（循证护理、医学统计学、研究设计等）以及高级护理实践能力培养（高级护理实践、服务与管理等）等模块，课程总学时不少于500学时（含理论与实践）。采用理论授课、案例教学、PBL教学、翻转课堂、工作坊、研讨会、情景

模拟及科研开题指导等多元化教学方法，由高校与临床多学科专家联合授课。

学员完成本核心课程后，还可优先获得参加高级实践护士（APN）课程学习与资格认证的机会（具体要求另定）。

二、授课周期及安排

授课时间：2026年1月24日-2026年4月30日。

教学安排：2周理论授课；6周实践或专项研讨（含1天总结汇报）；4周临床护理科研实践或专项研讨（含1天总结汇报）。

三、招生人数及报名条件

1. 招生人数：每期50人以内。

2. 报名条件：

（1）热爱护理工作，责任心强，具备良好的专业钻研精神。

（2）学历与工作经验：本科学历者需具备3年及以上专科护理工作经验，硕士及以上学历者不限。具备科研实践经验者优先，包括发表论文、申报课题、获得科研立项等。

（3）具有一定英语基础。

四、报名时间和方式

1. 报名时间：即日起至2026年1月12日前。

2. 报名方式：

（1）填写《广东省护理研究生专业水平核心课程高级研修班申请表》（见附件），由所在单位护理部或医院加盖公章；

（2）将报名表扫描件发送至邮箱：yjs2026y@163.com，邮件主题请命名为：“护理研究生专业水平研修班+单位+姓名”；

（3）扫描下方二维码，完成在线报名信息登记；



(报名信息收集二维码)

(4) 资格审核结果将于2026年1月15日前通过电话通知。

五、报到须知

报到时间：2026年1月23日（全天）

报到资料：身份证原件、盖章申请表

报到及培训地点：中山大学附属第七医院（地址：深圳市光明区新湖街道圳园路628号）

六、费用及缴费方式

1. 培训费：7800元/人（2026年1月12日前缴费可享6800元/人，含资料费）

2. 缴费方式：

（1）审核通过后，请于2026年1月22日前完成缴费；

（2）关注“广东省岭南南丁格尔护理研究院”微信公众号，点击“报名参会”菜单完成信息填写与支付；

（3）支持公务卡绑定微信支付；

（4）电子发票将于开班后统一发送至报名邮箱，请务必准确填写发票抬头及税号。

3. 食宿交通：自理，可按相关规定回原单位报销。

七、课程考核及证书

考核时间：课程第4-12周。

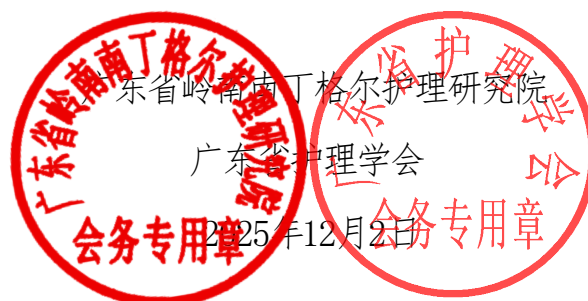
考核形式：专科个案、研究计划等形式，由各课程负责人安排。

证书发放：完成全部课程、考核合格且考勤达标者，颁发《护理研究生专业水平核心课程高级研修班》结业证书。

八、联系方式

姚老师 020-37635529；曹老师 0755-81206140、18372560246

附件：广东省岭南南丁格尔护理研究院/广东省护理学会护理研究生专业水平核心课程高级研修班报名表



附件

广东省岭南南丁格尔护理研究院/广东省护理学会
护理研究生专业水平核心课程高级研修班报名表

工作单位				姓 名	
性 别		年 龄		最高学历	
工作年限		职 称		职 务	
联系电话		邮 箱		微 信 号	
学习经历	(起止时间, 毕业院校及专业, 学历/学位)				
工作经历	(起止时间, 工作单位及科室, 职务)				
专业主要成就 (获得荣誉与 科研项目、论 文、专利、成 果情况)					

单位意见	<div>签名</div> <div>盖章</div> <div>年 月 日</div>
研究院/学会 意见	<div>签名</div> <div>盖章</div> <div>年 月 日</div>

填写说明:

- 1. 除“单位意见”及“研究院/学会意见”外，其余部分请使用电子版填写后打印；
- 2. “学习经历”请从高中开始连续填写；
- 3. “工作经历”请按时间顺序倒序填写；
- 4. 请于2026年1月12日前将本表扫描件发送至：yjs2026y@163. com，邮件主题请注明“护理研究生专业水平研修班+单位+姓名”。