

# 浙江省康复医学 质量控制中心文件

浙康控 [2023]3 号

## 关于浙江省康复医学转岗（增注） 培训招生的通知

各市卫生健康委医政处：

根据《浙江省卫生健康委办公室关于开展康复医学转岗培训工作的通知》（浙卫办医政医管发函〔2022〕14号）有关要求，受浙江省卫生健康委委托，浙江省康复医学质量控制中心（简称省康复质控中心）将开展康复医学转岗（增注）培训招生工作。现将有关事项通知如下：

### 一、培训对象

县级及以下卫生机构中已取得临床执业（助理）医师资格，拟从事康复医疗工作且未接受过康复医学专业住院医师规范化培训的临床执业（助理）医师。

### 二、培训时间

培训分批次开展，每3个月招生一批。首批于2023年3月开始，培训时间共6个月，采取全脱产学习方式。其中，理论知识集中培训学习3个月，定点培训医疗机构临床实训3个月。

### 三、培训内容

培训内容包括康复医学概论、康复医学相关基础、康复评定、常用康复治疗技术、常见疾病康复治疗、常见康复问题处理、康复医学工作规范等。

#### 四、培训费用

全程培训费用每人2万元。省康复质控中心提供住宿便利、费用自理。开户名称：浙江省康复医学会；单位税号：513300005018676302；开户银行：中国工商银行庆春路支行；银行账号：1202020209900084529。汇款后请把相关信息发给联系人。

#### 五、报名方式

各市根据首批分配名额，按照自愿原则组织辖区医疗机构有关人员报名，并于3月10日前将报名回执报至浙江省康复医学质量控制中心，逾期视作放弃名额。

联系人：程瑞动 谭同才

电话：15068846908 13588067448

E-mail: crdrw@163.com 29ttc@sina.com

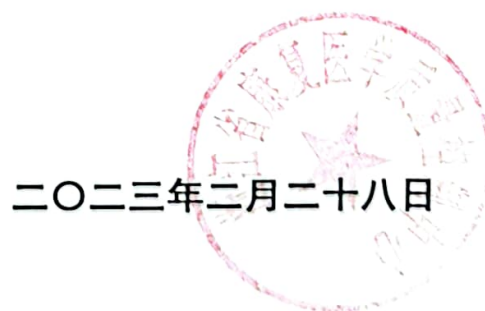
通讯地址：杭州市上塘路158号浙江省人民医院康复科

邮编：310014

附件：1.浙江省康复医师转岗（增注）培训报名回执

2.浙江省康复医师转岗（增注）培训首批名额分配表

抄送：各市康复医学质量控制中心



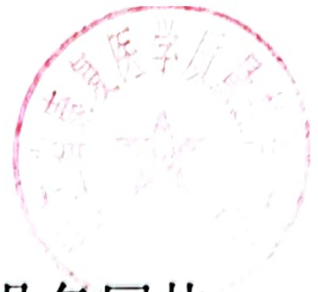
主题词：康复医师 增注 招生 通知

抄送：浙江省卫生健康委员会医政医管与药政处

浙江省医学质量控制中心

浙江省康复医学质量控制中心办公室

2020年2月28日印发



附件 1

# 浙江省康复医师转岗（增注）培训报名回执

填报单位（盖章）：

联系人：

电话：

序号	姓名	工作单位	职称	手机号
1				
2				
3				
4				
5				
6				
.....				

附件 2

浙江省康复医师转岗（增注）培训  
首批名额分配表

序 号	地 区	分配名额
1	杭州市	8
2	宁波市	7
3	温州市	7
4	湖州市	4
5	嘉兴市	5
6	绍兴市	5
7	金华市	6
8	衢州市	4
9	舟山市	4
10	台州市	6
11	丽水市	4