

浙江省康复医学 质量控制中心文件

浙康控 [2025]11 号

关于开展第十期浙江省临床医师（助理）增加康复医学 注册范围培训工作的通知

各有关单位：

为认真贯彻落实《浙江省康复医疗服务试点工作实施方案》（浙卫办发函【2022】4号）精神及《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》（浙卫办发函【2022】14号）有关要求，增加康复医疗服务供给，提升康复医疗服务质量，受浙江省卫生健康委委托，浙江省康复医学质量控制中心决定开展第十期浙江省临床医师（助理）增加康复医学注册范围培训工作。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西医临床执业（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、名额分配

根据培训规模分配贵单位____人，人员为_____同志，务必在2025年7月25日前回执至浙江省康复医学质量控制中心，否则如同放弃。

三、培训时间

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。

8月3日下午14:00-17:00报到，8月4日正式开班。

四、理论培训地点

杭州市市民健康生活馆，杭州市建国北路677号。

五、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。

六、考核工作由浙江省卫生健康委统一组织，考核内容为理论考试和实践技能考核两部分。理论考试和实践技能考核全部合格者，浙江省卫生健康委统一颁发康复医生增加注册培训合格证书。

七、培训费用

全程培训费用每人2.0万，务必在收到报名成功通知后1周内前汇至浙江省康复医学会账号，否则视同放弃。培训费回单位报销，住宿需自理。

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



八、联系人

程瑞动 15068846908（微信同号）crdrw@163.com

谭同才 13588067448（微信同号）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



主题词：康复医师 培训 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 2025 年 7 月 3 日印发