山东省康复医学会文件

鲁康医会〔2026〕168号

关于举办山东省第九期康复治疗技术培训班的通知

各有关单位：

为贯彻落实山东省医疗管理工作会议精神，加大康复人才培养力度，我会将继续开展康复治疗师培训，提高服务能力，切实加强完善我省康复服务体系建设。我会和山东省康复医学质量控制中心定于2026年12月在青岛举办第九期康复治疗技术培训班，本期培训旨在提升规范基层康复治疗师的临床实用技术，以解决我省基层医疗机构康复治疗技术人员短缺和能力不足的现状。培训按报名顺序先报先学，额满为止。现将培训相关事宜通知如下：

一、报名条件

1.具有教育和卫生部门认可的康复治疗专业或相关医学专业学历，从事康复治疗工作1年以上的在岗人员；

2.全省县（市、区）综合医院、专科医院、中医医院、民营医院、乡镇卫生院、社区卫生服务中心等医疗机构，现从事康复治疗工作人员均可报名。

二、培训方式

1. 培训按照原卫生厅《关于印发山东省康复治疗技术培训方案的通知》（鲁卫医函〔2010〕87号）、《关于印发山东省康复治疗人员培训项目管理方案的通知》（鲁卫医字〔2012〕148号）有关规定，对学员进行统一培训。

2. 培训分为理论培训和技术实践，均为5天。由山东省康复医学会岳寿伟教授总体指导，邀请省部属医疗机构康复医学专家，围绕康复医学基础理论、基础技能进行理论知识授课。理论培训结束后将分配到各个教学基地，由经验丰富的康复治疗师对康复治疗相关技术和操作手法进行实践指导。

3. 培训结束后经考试成绩合格者，颁发康复治疗师培训合格证书，该证书纳入山东省康复医学质控中心检查项目。

三、培训时间

理论培训时间：2026年12月4日上午报到，12月4日至12月8日培训。理论考试结束后分配实践基地，学员于2026年12月10日至17日到各实践基地报到，进行临床实践培训。

四、理论培训地点

山中大青岛中医医院（山东省青岛市高新区荣熙路5号青岛中医药传承创新基地项目14号楼），具体教室另行通知。

五、培训内容

1. 康复医学概论；2. 康复治疗基础理论；3. 康复评定；4. 重症康复；5. 作业治疗；6. 神经康复专题；7. 肌骨和运动损伤康复专题；8. 言语吞咽认知及儿童康复技术专题；9. 心肺康复、盆底康复专题等课程。

六、费用及其他

1. 培训费2200元/人（含场地租赁、专家授课、培训资料、证书等），交通、住宿费自理，按规定回单位报销。

2. 请参加培训人员扫描下方二维码进行报名，按要求填写《山东省康复治疗技术培训报名表》。

联系人及联系方式

李　娜　电话：0531—88926390/17515312223

谭雅鑫　电话：13027414934

山东省康复医学会网站：www.sdarm.org.cn

扫描下方二维码关注山东省康复医学会官方公众号

附件：山东省康复治疗技术培训报名表

山东省康复医学会

2026年10月20日

山东省康复医学会　　2026年10月20日印发

附件：

山东省康复治疗技术培训报名表

档案编号：

<table>
<tr><td>姓　名</td><td></td><td>性　别</td><td></td><td>出生
年月</td><td>年　月</td><td rowspan="5">照片
（近期1寸免冠照片）</td></tr>
<tr><td>籍　贯</td><td></td><td>民　族</td><td></td><td>政治
面貌</td><td></td></tr>
<tr><td>工作单位</td><td colspan="3"></td><td>联系
电话</td><td></td></tr>
<tr><td>通讯地址</td><td colspan="3"></td><td rowspan="2">邮编</td><td rowspan="2"></td></tr>
<tr><td>电子邮箱</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>科　室</td><td></td><td colspan="2">从业岗位</td><td colspan="3">PT□　OT□　ST□　理疗□　脑瘫□　其他□</td></tr>
<tr><td>参加工作时间</td><td></td><td colspan="2">从事本专业
工作时间</td><td colspan="2"></td><td>职称</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="2">毕业学校</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">毕业
时间</td><td rowspan="2"></td><td rowspan="2">专
业</td><td rowspan="2"></td><td>学历</td><td></td></tr>
<tr><td>学位</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="2">是否取得康复治疗技术专业资格证书</td><td rowspan="2">是□　否□</td><td>取得证书
时间</td><td colspan="2"></td><td rowspan="2">是否
参加
理论
培训</td><td rowspan="2">是□

否□</td></tr>
<tr><td>取得证书
编号</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>报考技能
专业类别</td><td colspan="7">PT□　OT□　ST□　理疗□　脑瘫□　（至少报考2项专业技能）</td></tr>
<tr><td>所在单位
意　见</td><td colspan="7">负责人签字(盖章)
年　月　日</td></tr>
<tr><td>审批意见</td><td colspan="7">考试机构负责人签字（盖章）
年　月　日</td></tr>
</table>

（背页）

<table>
<tr><td rowspan="3">考核情况</td><td>理论成绩</td><td></td><td>取得成绩
时间</td><td></td><td>是否合格</td><td>是☐ 否☐</td></tr>
<tr><td>技能总成绩</td><td></td><td>取得成绩
时间</td><td></td><td>是否合格</td><td>是☐ 否☐</td></tr>
<tr><td>单项成绩</td><td>PT　　分</td><td>OT　　分</td><td>ST　　分</td><td>理疗　分</td><td>脑瘫　分</td></tr>
<tr><td>考核评语</td><td colspan="6">培训机构负责人签字（盖章）
年　　月　　日</td></tr>
<tr><td>康复治疗技术合格证编号</td><td colspan="6"></td></tr>
</table>

备注：1.档案编号无需填写，山东省卫生健康委员会统一编制；

2.未取得全国卫生专业技术一康复医学与治疗技术资格证书的治疗师必须参加理论考试；

3.此表需正反面打印,本页由培训机构填写；

4.此表一式两份，分别存培训单位、本人工作单位。

山东省卫生健康委员会

2025 年 7 月 23 日