



# 中华医学会

物理医学与康复学分会第十二届委员会〔2022〕第13号

## 关于申报物理治疗技术规范化培训基地的通知

### 各相关单位：

规范化的康复评定技术与康复治疗技术不仅是康复医学学科建设的基础，而且是康复医学高质量发展的前提。为了给康复专业人员提供康复技术规范培训平台，2022年8月18日中华医学会物理医学与康复学分会第十二届委员会在长沙国际会议中心召开了第十二届四次常委会与第十二届二次全委会，会议一致认为规范是发展的基础、规范是创新的前提，没有规范就没有发展，没有规范就难以创新！最后，全委会一致通过了中华医学会物理医学与康复学分会“规范化培训基地”计划。该计划拟在中国大陆31个省级行政区域的医院中遴选符合条件的康复医学科或康复医院，建立“物理治疗规范化培训基地”。

“物理治疗规范化培训基地”的申报遴选文件由中国康复医学会物理治疗专委会主任委员王于领教授牵头制定并负责基地的评审与遴选等工作。经过三个多月工作，现将牵头人牵头制定的、经分会常委与全委审议通过、最后牵头人根据分会部分常委、委员及相关专家的建议修订编制的“物理治疗规范化培训基地”的申报条件、申报书及申报流程三个文件发给你们（详见附件）。请大家广泛宣传，欢迎符合申报条件且自愿申报的相关单位的康复医学科或康复医院积极组织申报，争取早日成为分会的康复技术规培基地。

申报时间：每年1月1-30日、7月1-30日。

中华医学会物理医学与康复学分会  
物理医学与  
康复学分会  
2022年12月26日



附件 1:

## 中华医学会物理医学与康复学分会

### 物理治疗规培基地申报条件

#### 一、基本条件

##### (一) 医院及康复科医学的基本要求

1. 三甲综合性医院，床位总数 $\geq 800$ 张；康复专科医院，床位总数 $\geq 200$ 张。
2. 综合医院的康复床位数 $\geq 30$ 张；康复专科门诊量 $\geq 5000$ 人次/年；病房患护比 $\geq 1:0.3$ 。
3. 符合三级综合医院康复科或二级以上康复医院建设标准要求，并独立设置但不限于如功能评定室、物理治疗室/厅、儿童物理治疗室、重症物理治疗室等。

##### (二) 物理治疗相关业务要求

1. 相关疾病：神经疾患、肌骨疾患、心肺疾患、重症、儿童疾患、女性疾患、老年常见疾病等。
2. 物理治疗师/从业人员参与相关科室的康复治疗小组讨论并参与制订和执行康复计划。
3. 具有规范化物理治疗程序和实施方案（涵盖物理治疗相关评定与治疗内容）。

##### (三) 基本设备设施要求

应具有物理治疗相关基本设备设施，并具有相应的管理制度，设备运行良好。

#### 1. 物理治疗专用设备

##### (1) 物理治疗相关评估工具及设备

人体形态评估、神经系统反射评定、心肺功能评定、感觉功能评定、肌张力评定、肌力评定、关节活动度评定、平衡与协调功能评定、步态评定、神经电生理检查评定等。

##### (2) 物理治疗设备：

①肌力训练工具和设备：弹力带、哑铃、沙袋、综合力量训练系统等；②关节活动训练工具和设备：关节牵伸装置（JAS）、主被动活动训练器（CPM）工具、牵引治疗仪等；③感觉功能评定工具和设备：浅感觉深感觉测试工具、压痛阈测试仪、本体感觉测试与训练仪等；④心肺功能训练工具和设备：6分钟步行测试工具、功率自行车、跑台、心肺功能评估与训练系统等；⑤平衡与协调训练工具和设备：平衡板、平衡仪、FMS评估与训练系统、REDCORD悬吊系统等；⑥步态训练工具和设备：平行杠、步行训练站板、减重悬吊系统等；⑦手法工具和设备：手法床、DMS等手法辅助设备等。⑧物理因子治疗工具和设备：中频电疗仪、超短波治疗仪、微波治疗仪、超声波治疗仪、冲击波治疗仪、磁热治疗仪、经皮神经电刺激仪、神经肌肉电刺激仪、痉挛肌电刺激仪、功能性电刺激仪、水疗设备、蜡疗设备、中药熏蒸设备、肌电生物反馈治疗仪、经颅直流电刺激仪、经颅磁刺激治疗仪等。

2. 与物理治疗相关的通用必备设备：如各种监护仪、急救设施设备、远程监控管理系统等。

## 二、人员及师资要求

（一）申报单位应具有承担物理治疗教学和临床带教任务的能力，至少具有3名及以上具有学校课堂教学经验或临床带教经验、且相关经验 $\geq 3$ 年的具有中级及以上职称的专职物理治疗人员。

（二）科室（中心）近5年举办过物理治疗相关国家级继续教育项目或省级继续教育项目3期及以上，其中每期至少有1名本科室的物理治疗人员参与授课。

（三）科室应具有较强的培训能力，每年接收二级以上医院的进修治疗师人数或者康复治疗学（康复物理治疗学）专业的实习生分别不少于10人。并能够独立承担物理治疗相关的教学任务，如物理治疗的评定和治疗的基本理论和基本技术、临床思维与实践操作技能。有专人负责学员的临床实践教学，确保学员实践期间的安全。具备科学完善的带教及结业考核制度。

## 三、相关保障能力

（一）科室安排专人负责学员的日常工作和生活的管理工作。

（二）有专用的教室和操作实习场所，提供多媒体教学的专用设备；具有网络和必要的图书资料供学员使用。

（三）能协助安排学员的食宿。

中华医学会物理医学与康复学分会  
物理治疗规范化培训基地评审小组

2022年9月

附件 2:

中华医学会物理医学与康复学分会  
**物理治疗规培基地申报书**

(2022 版)

申报单位名称 \_\_\_\_\_

通讯地址 \_\_\_\_\_

基地负责人 \_\_\_\_\_

办公电话移动电话 \_\_\_\_\_

电子邮箱 \_\_\_\_\_

基地联系人 \_\_\_\_\_

办公电话移动电话 \_\_\_\_\_

电子邮箱 \_\_\_\_\_

申报日期 \_\_\_\_\_

## 填写说明

1.符合《中华医学会物理医学与康复学分会物理治疗培训基地申报条件》的医疗机构均可填报。

2.单位名称须与培训基地所在单位执业许可证（或营业执照）上的名称及所盖公章一致。

3.填写时要求实事求是，项目填写完整，不得空项、漏项，如单位实际情况与表中列示情况不同时填“无”。申报表中的数字一律使用阿拉伯数字填写。填表时需选择时，请将选中项前的“□”变成“■”。本表中栏目篇幅不够时可另添页或另附附件填写。

4.填写的内容不应包括挂靠单位数据资料。

5.本表一式2份,使用A4纸张打印后加盖公章。

## 1.申报单位基本情况

单位名称 (全称)			
单位性质	<input type="checkbox"/> 综合医院 <input type="checkbox"/> 康复医院	级别	
	<input type="checkbox"/> 公立 <input type="checkbox"/> 私立	总床位数	
单位法定代表人	姓名	职务	
基地负责人	姓名	职务	
	学历/学位	职称	
康复医学科床位数			
物理治疗室/区域的面积(m <sup>2</sup> )		用于理论/实操培训的教学场地面积(m <sup>2</sup> )	
物理治疗器材价值(万元)			
可开展的培训方式(可复选)	<input type="checkbox"/> 理论授课 <input type="checkbox"/> 操作培训 <input type="checkbox"/> 远程培训 <input type="checkbox"/> 其他		
本年度承担的培训任务(可复选)	<input type="checkbox"/> 进修 ( ) 人; <input type="checkbox"/> 实习 ( ) 人 <input type="checkbox"/> 规培 ( ) 人; <input type="checkbox"/> 继续教育项目 ( ) 项; 培训人数 ( ) 人		

## 2.申报单位参与物理治疗培训的人员情况

科室总人数 ( ) 人	技术人员 ( ) 人	管理保障人 ( ) 人
物理治疗专职人员 ( ) 人		
其中硕士以上研究生 人 占比 %		
康复医师 共 人	正高职称 人 占比 %	中级职称 人占比 %
	副高职称 人 占比 %	初级职称 人占比 %
康复治疗师 共 人	正高职称 人 占比 %	中级职称 人占比 %
	副高职称 人 占比 %	初级职称 人占比 %
康复护士 共 人	正高职称 人 占比 %	中级职称 人占比 %
	副高职称 人 占比 %	初级职称 人占比 %

## 3.申报单位简介(500 字左右)



4.申报单位科室临床业务及培训能力简介（500 字左右）

5.典型培训项目举办过程和总结（1500 字左右）

## 6.申报优势和不足

## 8.申报单位意见

以上信息属实。本单位自愿申报中华医学会物理医学与康复学分会物理治疗培训基地评估，将严格按照相关规定要求，认真履行培训职责和任务。

单位法人代表签字：

培训基地负责人签字：

(申报单位盖章)

年 月 日

中华医学会物理医学与康复学分会  
物理治疗规培基地评审小组编制

2022年9月

附件 3:

## 中华医学会物理医学与康复学分会 物理治疗规范化培训基地申报流程

### 一、确认申报条件

请认真阅读《中华医学会物理医学与康复学分会物理治疗规范化培训基地申报书》中 附件 1 “中华医学会物理医学与康复学分会物理治疗规范化培训基地申报基本条件审核表” 细则，确认是否满足申报条件，如果不能满足则不能申报。

### 二、填报申报材料

符合基地申报条件的单位填自愿填写《中华医学会物理医学与康复学分会物理治疗规范化培训基地申报书》并附相关证明材料。

### 三、递交申报书

将《中华医学会物理医学与康复学分会物理治疗规范化培训基地申报书》加盖申报单位公章，将 PDF 版和 Word 版的电子版各一份发送至电邮：Chinaphysio@vip.163.com，同时快递纸质申报材料一式三份(封面盖公章)至以下地址：广州市天河区员村二横路 26 号，中山大学附属第六医院康复医疗中心（3 号楼 4 楼），石乐 收，电话：13825155721。

### 四、申报时间

每年两次：1 月 1-30 日和 7 月 1-30 日。

中华医学会物理医学与康复学分会  
物理治疗规范化培训基地评审小组

2022 年 9 月