

# 中国康复医学会

---

## 中国康复医学会吞咽障碍康复专业委员会 第三届吞咽专科护士培训班招生简章

各相关单位：

随着我国人口老龄化迅速发展，卒中、头颈部肿瘤、呼吸系统疾病等发病率的逐年增高，吞咽障碍问题凸显。国家卫计委颁布的《专科护理领域护士培训大纲》及《全国护理事业发展“十四五”规划》等一系列文件指出：推动发展专业、规范的护理服务，鼓励发展康复护理等适应社会需求的专业服务。为响应政府号召，中国康复医学会吞咽障碍康复专业委员会连续举办了两届吞咽专科护士培训班，今年为进一步培养具备在吞咽障碍护理领域开展高级护理实践、教育、管理和领导学科建设的专业人才，推动我国吞咽障碍护理专业水平的可持续发展。根据中国康复医学会《关于下达中国康复医学会2021年度继教培训项目计划的通知》（中康发〔2021〕23号）文件精神，中国康复医学会吞咽障碍康复专业委员会将于2021年7月5日-2021年9月24日举办第三届吞咽专科护士培训班，现将招生事项通知如下：

---

## 一、组织机构

主办单位：中国康复医学会吞咽障碍康复专业委员会

承办单位：中山大学附属第三医院康复医学科

中山大学附属第三医院护理部

## 二、招生对象

本期拟招生80名。面向全国各级各类医疗机构招生，招生对象为具有康复、神经内外、呼吸、消化、老年、肿瘤、口腔、耳鼻喉或儿科等相关专科护理的注册护士，具有3年以上工作经验（护理硕士研究生毕业者可适当放宽），大专以上学历、身体健康。学员由单位推荐报名，择优录取，免试入学。

## 三、培训形式

本次培训仍采用理论授课、技能操作示范、临床实践及专科工作坊相结合形式，12周的培训时间。理论授课4周为线下集中授课，临床实践8周。在完成理论学习后，学员自选或推荐在具有资质的中国康复医学会吞咽障碍专科培训基地接受指定培训，培训基地医院包括康复科病房、专科护理门诊及吞咽-言语治疗部。4周线下理论授课阶段每天课后复习借鉴吞之道训练营管理经验，采用五点四环教学法实施教学。每晚课后有助教辅导，“吃透”知识点；成立助学小组，共同完成课后作业；营造互帮互助的学习氛围，坚持每天线上打卡，以PK赛形式展示自己和

小组的学习成效；设立多项激励学员、活跃气氛和提高学习兴趣的荣誉奖项等。

#### **四、培训目标与内容**

本次培训着重于吞咽专科护士七大核心能力培养：直接护理实践能力；维持与服务对象之间专业关系的能力；承担教育与辅导的能力；批判性思维和科研能力；促进专业发展的能力；管理与协调的能力；伦理决策能力。旨在为各级医院、社区、养老机构培养具有良好吞咽障碍基础知识、临床吞咽专科护理实践、教育、科研与领导管理能力的专业人才。课程依据《吞咽障碍评估与治疗》（第二版）和《实用吞咽障碍康复护理手册》有关内容，参考国际护士协会关于专科护士课程标准精心设计，经中国康复医学会吞咽障碍专业委员会审核，内容涵盖吞咽障碍基础知识、与吞咽障碍有关疾病诊疗规范、专科护理评估与操作、临床病例分析，注重国际前沿知识和技术的分享。

#### **五、培训时间**

2021年7月5日-2021年9月24日

#### **六、报名时间**

2021年4月28日-2021年6月20日

#### **七、培训费用**

本次培训费：8000元/人（费用包括理论培训费、教材、基地医院临床实习费），食宿费用自理。

#### **八、缴费方式**

1. 学员报名可微信扫描下方二维码提交信息并完成缴费。支付成功后请截图保留转账凭证。



2. 也可采取银行汇款方式

户 名：中国康复医学会

账 号：112303010400039270000000026

开户行：中国农业银行北京和平里支行

转账时请填写备注：2021吞咽专科护士+学员姓名+手机号

3. 缴费完成后的学员填报《第三届吞咽专科护士申请表》上传到指定邮箱，报名截止日期：2021年6月20日。为方便安排，以实际缴费报名为准。

## 九、结业证书

完成课程学习并通过考核者可获得由中国康复医学会签章颁发的培训结业证书。

## 十、联系方式

报名联系人：唐志明、安德连

E-mail: tyzazwh@163.com

联系电话：020-85256012、18998295400

联系地址：广州市天河区天河东路6号中山大学附属第三医院远洋院区康复科10楼护长办

财务联系人：刘美彤 18310834939

附： 2021年中国康复医学会吞咽专科护士申请表

中国康复医学会吞咽障碍康复专业委员会



2021年4月29日

专业委员会

1701020292588

## 附件

### 2021年中国康复医学会吞咽专科护士申请表

姓 名		性别		年龄		一寸 照片
学 历		身份证号码				
参 加 工 作 时 间		职称/职务				
所在科室		联系电话	(手机)			
微信号						
单位名称						
单位地址						
个人简介						
选 送 单 位 意 见	<p style="text-align: center;">             签名                      盖章              年    月    日           </p>					