

首都医科大学附属北京同仁医院 中-德国际伤口治疗师（北京）培训学校

招生简章

由首都医科大学附属北京同仁医院与德国慢性伤口协会（Chronic Wounds Initiative, ICW）、国际质量监督体系（TÜV）合作，于2013年联合成立了中-德国际伤口治疗师（北京）培训学校。第十七期、第十八期中-德国际伤口治疗师（北京）培训班将分别于**2023年3月、10月**在北京举行，该培训项目由首都医科大学附属北京同仁医院、德国慢性伤口协会（ICW）和国际质量监督体系（TÜV）共同举办，培训合格的学员将获得由三方联合颁发的国际伤口治疗师证书。培训课程为欧洲伤口协会（EWMA）认可，与美国伤口管理协会（AWMA）的认证培训等同，被认为当今国际最高水平的伤口管理培训课程。现面向全国招生，具体内容通知如下：

一、培养目标

培养具有国际视野的从事伤口治疗与护理的高级伤口治疗专业人才，提高其对现代伤口治疗理论及各类伤口的评估、处理、评价等技巧的认知及运用能力，具备独立处理各类疑难伤口的能力，并能带动、提高和指导临床医务工作者伤口治疗的整体水平。

二、课程设置及师资队伍

培训的课程设置分为理论教学和临床实习两部分。其中理论教学涉及的内容有伤口护理60%，造口护理15%、失禁护理10%、淋巴水肿护理5%、伤口专业发展（包括临床科研原则、科研技能、循证护理等）10%等，授课师资由国际讲师和国内知名专家组成。学校每期均将邀请具有丰富培训经验的讲师以及国际伤口治疗师、国际造口治疗师和临床医疗、护理专家授课；临床实习及技能培训均由国际伤口治疗师负责相关专业带教工作。教学形式丰富多彩，包括课堂教学、案例分析、临床实习、伤口工作坊等多种方式。

三、课程考核和证书颁发

学员按培养计划顺利完成全部课程及临床实习，通过专业理论考核和案例汇报及答辩后，可获得由ICW颁发、TÜV认证的国际伤口治疗师证书，证书有效期5年，期满且修满ICW认可的继续教育学分后可更新。

四、招生及学习时间

1. 招生时间：2023年1月1日-2023年9月30日

2. 学习时间:

第十七期: 2023 年 3 月 24 日-5 月 28 日

第十八期: 2023 年 10 月 13 日-12 月 17 日

五、招生对象及条件

1. 招生对象:

学校面向全国招生; 申请者原则上具有大专以上学历, 临床护理工作五年以上, 并具有一定的伤口管理经验。

注: 英语基础良好, 具备本科及以上学历, 年龄 40 岁以下者优先录取。

2. 招生条件:

申请者须由所在单位推荐报名, 首先填写报名申请表 (见附表), 签章后生效。

六、收费标准

每位学员学费 12800 元 (不含食宿)。食宿自行安排, 费用自理。

七、报名方式

申请者将签章后的报名表邮寄至: 中-德国际伤口治疗师培训学校 (详细地址: 北京市经济技术开发区西环南路 2 号首都医科大学附属北京同仁医院护理部), 并将申请表扫描件发送至邮箱 lifei20080809@126.com。校方将根据报名者的条件进行审核, 择优录取, 并发放正式录取通知。如有任何疑问, 欢迎致电或经邮件咨询。

联系人: 李老师 (010-58266447)

E-mail: lifei20080809@126.com

联系地址: 北京市经济技术开发区西环南路 2 号, 首都医科大学附属北京同仁医院护理部

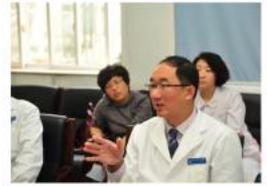
邮政编码: 100176

中-德国际伤口治疗师培训学校 (北京)

首都医科大学附属北京同仁医院

2023 年 1 月

学校精彩瞬间

<p>丰富多彩的教学形式</p>	<p>学术活动</p>
	
<p>技术精湛 服务一流</p> 	
<p>医护一体化查房</p>	
	
<p>负压治疗练习</p>	<p>水刀清创教学</p>
<p>同仁伤口研讨会自2014年始已举办三届，旨在成为传播伤口前沿知识、经验交流的学术平台。</p>     	




张欣创面治疗护理工作室

张欣
首都医科大学附属北京同仁医院

张欣创面治疗护理工作室在护理部指导下形成了以护理为主导的医护一体化多学科管理模式。工作室坚持以创面治疗为主，以慢性创面管理为特色，涉及广泛并与国际接轨。工作室作为北京同仁医院主办的中、德国际伤口师（北京）培训学校的临床实习基地，教学形式多样。截止目前共培养全国25个省65个市171名学员。工作室在延伸护理服务中开展了医院-社区-家庭护理联动创面管理。经过四年已成品牌，获得了2018年华北地区延伸优质护理服务“十大价值案例”。未来将在伤口、溃口、失禁以及阑尾炎护理等多方面发展成为科研研为一体的专业品牌工作室！

张欣创面治疗护理工作室

2019年北京市认证首批护理工作室：张欣创面治疗护理工作室

首都医科大学附属北京同仁医院
中-德国际伤口治疗师（北京）培训学校
学员报名申请表

姓 名		出生日期		出生地	
政治面貌		学 历		性 别	
英语水平		工作年限			
职 称		职 务			
工作单位					
联系方式	地址			邮编	
	电话		手机		E-mail
工作经历 (何时何地 在某专科的工 作经历)					
社会兼职					
参加过何种伤 口治疗相关培 训					
发表论文及 科研工作情况	发表核心期刊论文_____篇, 其中伤口相关论文_____篇 科研课题院级___项, 局级___项, 市级_____项, 省部级___项				
单位推荐意见:					
(盖章) 年 月 日					