

# 舟山市卫生健康委员会办公室文件

舟卫办发〔2019〕30号

## 舟山市卫生健康委员会办公室关于举办 2019年卫生应急知识技能培训班暨 卫生应急野外生存拉练的通知

各县（区）卫生健康局、委属有关单位：

为检验和提高我市卫生应急队伍后勤保障、野外生存和应急处置能力，促进各地交流，经研究，决定举办卫生应急知识技能培训班暨卫生应急野外拉练活动，现将有关事项通知如下：

### 一、培训内容

模拟台风灾后卫生应急队伍进驻灾区后开展卫生应急救援工作。内容包括应急机动队人员装备集结、营地建设、后勤保障、野外生存及技能培训、应急处置案例分析、CPR技能、出血包扎、骨折固定、党建教育等。

## 二、参加对象

(一) 各县(区)卫生健康局卫生应急队员 5 名(包括领队 1 人、消杀人员 2 人、医务人员 2 人)。

(二) 委属各医疗卫生机构卫生应急队员: 舟山医院 10 人, 市疾控中心 5 人, 市二院、市卫生监督所各 2 人, 市妇幼保健院、市中医院各 1 人。新城社区卫生服务中心、普陀山社区卫生服务中心、市口腔医院、市急救指挥中心、市中心血站卫生应急工作负责同志 1 人。

(三) 委机关卫生应急队员若干名。

## 三、时间和地点

时间: 6 月 2 日, 外地代表报到。6 月 3 日 9: 00, 开幕式。6 月 5 日, 撤离。若遇天气原因改期, 另行通知。

地点: 普陀展茅里羊岩。

## 四、其他事项

(一) 请各县(区)、单位认真遴选、严格派员。要求年龄 50 周岁以下, 身体健康, 无慢性基础性疾病和其他不适合户外运动的疾病, 女性队员未处怀孕和哺乳期。队员选定后原则上不能替换和请假。

(二) 活动期间需统一着装, 要求着卫生应急马甲、帽子、黑色裤子、深色鞋子, 携带必要的应急个人携行装备。外地人员交通、住宿费自理。

(三) 因拉练地点位置较为偏僻, 路线复杂, 请各县(区)、单位严格遵守拉练纪律。拉练期间, 全程使用对讲机进行团队内近距离联络。

(四) 请舟山医院派 1 人、市疾控中心派 2 人作为活动筹委会

组成人员。活动期间的医疗救援物资由舟山医院负责保障。

(五)请各县(区)、单位于5月28日前将参加培训人员回执报市卫生健康委监督疾控处,请舟山医院、市疾控中心于5月28日前将筹委会人员名单报市卫生健康委监督疾控处。联系人:王玉超,电话:660653。

附件:培训班回执

舟山市卫生健康委员会办公室  
2019年5月23日



附件:

## 培训班回执

| 姓名 | 性别 | 年龄 | 身高 | 体重 | 单位 | 专业领域 | 身份证号码 | 手机号码 | 血型、有无过敏史、有无基础性疾病、女性是否妊娠、哺乳期等 |
|----|----|----|----|----|----|------|-------|------|------------------------------|
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |
|    |    |    |    |    |    |      |       |      |                              |

