

# 重庆市卫生服务中心 重庆急诊医学培训中心

渝卫服发〔2021〕63号

---

## 重庆市卫生服务中心 重庆急诊医学培训中心 关于举办2021年医护人员基本技能培训班的 通知

各区县（自治县）卫生健康委、两江新区社发局、高新区公共服务局、万盛经开区卫生计生局、各委属医疗机构、大型企事业单位职工医院、民营医疗单位、有关单位：

为提高医护人员整体素质、不断提升业务技术水平，规范医疗操作程序，进一步加强我市医院医护人员的责任意识与基础质量意识，市卫生服务中心联合重庆市急救医疗中心急诊医学培训中心，针对“基本技能”开展医护人员基本技能培训班，切实提

升全市医疗护理服务能力。现将培训班有关事宜通知如下：

### 一、医师组

(一) 培训时间：2021年9月23日-24日，共2天，上午9:00-12:00，下午14:00-17:00，学员数量120人。

(二) 报到时间：培训当天上午8:00-8:50

(三) 培训地点：重庆市急救医疗中心临床技能培训中心  
(急救大楼)11楼

(四) 培训内容

- 1.心肺复苏技术；
- 2.创伤急救技术；
- 3.清创缝合术；
- 4.核酸采集技术；
- 5.穿脱防护服。

(五) 培训师资

重庆市急救医疗中心临床技能培训中心专职师资

(六) 培训对象

各级医疗单位临床医生

### 二、护理组

(一) 培训时间：2021年9月26日-28日，共3天，上午9:00-12:00，下午14:00-17:00，学员数量120人。

(二) 报到时间：培训当天上午8:00-8:50

(三) 培训地点：重庆市急救医疗中心临床技能培训中心

(急救大楼) 11 楼

(四) 培训内容

- 1.心肺复苏技术；
- 2.负压吸痰技术；
- 3.给氧技术；
- 4.无菌技术；
- 5.常用注射技术；
- 6.静脉留置针输液技术；
- 7.核酸采集技术；
- 8.穿脱防护服。

(五) 培训师资

重庆市急救医疗中心临床技能培训中心专职师资

(六) 培训对象

各级医疗单位临床护理人员

### 三、报名方法

请各单位于 9 月 17 日前将培训班回执(附件)发至 [3511335895@qq.com](mailto:3511335895@qq.com)。因名额有限，以报名先后顺序额满为准，不接受现场报名。

### 四、培训费用及学分

医师组：培训费 2000 元/人(含午餐、授课及耗材费)，护理组：培训费 3000 元/人(含午餐、授课及耗材费)，往返、食宿费用按规定由单位报销(住宿请自行预定)。培训合格者，授

予市级一类继续教育学分 4 分,请培训学员带好本人的身份证证件进行签到授分。

账户名称:重庆市卫生服务中心

开户银行:工行建新东路支行

账 号: 3100022209026427501

## 五、周边酒店参考

(一) 重庆市天友大酒店:

地址:重庆市渝中区中山三路 121 号;

联系电话: 023-63601484;

房间协议价: 220 元/天/间(含早餐);

备注:步行 5 分钟路程到达培训场地。

(二) 如家快捷酒店(两路口地铁店):

地址:重庆市渝中区体育村 35 号;

联系电话: 023-89889777;

房间协议价: 160 元/天/间(不含早餐);

备注:步行 5 分钟路程到达培训场地。

温馨提示: 1、请参加培训的学员根据培训时间并结合自身住宿实际情况自行提前 3-5 天与酒店预订房间。2、预约房间时报此次培训名称享受协议价。

## 六、其他事项

本次培训暂不接受近 14 天内入境人员参加,参训学员报到时出示“渝康码”绿码。参会人员应严格遵守统一安排,做好培

训途中和培训期间的个人防护工作。参会人员如有身体不适应当立即通知会务组进行处理。

### 七、联系方式

重庆市卫生服务中心：徐黎黎 63651371 13896975668

邓传柱 63651371 13883582872

重庆市急救医疗中心急诊医学培训中心：游荣莉  
13983650645

邮 箱：[3511335895@qq.com](mailto:3511335895@qq.com)

附件：2021 年医护人员基本技能培训班回执



附件 1

## 2021 年医护人员基本技能培训班回执（医师）

单位名称（盖章）：

年 月 日

姓名	性别	身份证号	职务	联系电话	是否需要 预订培训 资料（教 材视频）

单位联系人：

联系电话（手机号码）：

- 注：1.共 120 人参训，以提交回执到邮箱的先后顺序确定报名人数，报满即止，不接受现场报名。
- 2.参训单位可以对参训人员进行调整，但人数不能变化。
- 3.培训资料费需另外付费，100 元/人。
- 4.请于 9 月 17 日前将回执传至重庆市卫生服务中心会务组。
- 5.邮箱：[3511335895@qq.com](mailto:3511335895@qq.com)

---

重庆市卫生服务中心行政人事部

2021年9月6日印发

---

附件 2

## 2021 年医护人员基本技能培训班回执（护理）

单位名称（盖章）：

年 月 日

姓名	性别	身份证号	职务	联系电话	是否需要 预订培训 教材

单位联系人：

联系电话（手机号码）：

- 注：1.共 120 人参训，以提交回执到邮箱的先后顺序确定报名人数，报满即止，不接受现场报名。
- 2.参训单位可以对参训人员进行调整，但人数不能变化。
- 3.培训教材需另外付费。
- 4.请于 9 月 17 日前将回执传至重庆市卫生服务中心会务组。
- 5.邮箱：[3511335895@qq.com](mailto:3511335895@qq.com)