

# 浙江省血液质量管理委员会

---

浙血质委函〔2020〕17号

## 关于举办浙江省第六期输血科（血库） 主任培训班的通知

各市临床用血质量控制中心、各医疗机构：

为贯彻落实《医疗机构临床用血管理办法》，加强医疗机构输血科（血库）建设，提升输血科（血库）管理水平，推广临床输血新技术，保障临床用血安全，根据《浙江省医疗机构输血科（血库）从业人员岗位培训考核标准及指南》的相关要求，受省卫生健康委医政医管处委托，由省血液质量管理委员会主办，建德市中心血库承办，将于2020年9月15日-18日在建德市举办第六期输血科（血库）主任培训班，现将有关事项通知如下：

### 一、培训对象

2019年上报的第二批输血科（血库）主任。培训对象需完成会前14天个人健康状况信息申报并填写承诺书（附件2）。

个人轨迹证明方法：(1) 电信手机用户证明方法：编辑短信“CXMYD#身份证号码后四位”到1000，授权回复Y后，实现“漫游地查询”，可查询手机号近15日内的途径地信息。

(2) 联通手机用户证明方法：编辑短信“CXMYD#身份证后四位”至 10010，查询近 30 天的全国漫游地信息，便于返工辅助排查。

(3) 移动用户证明方法：编辑短信 CXMYD，发送到 10086，再依据回复短信输入身份证后四位，可查询过去一个月内去过的省、市。

## 二、培训内容

《浙江省医疗机构输血科（血库）从业人员岗位培训考核标准及指南（试行）》《浙江省医疗机构输血科和血库基本建设规范》《内科输血》《全血和成分血使用》《血液成分制备使用和质量保证指南》《血液安全技术核查指南》《医疗机构临床用血管理办法》《浙江省医疗机构输血科（血库）验收标准》《医疗机构间调血的相关规定》等标准的宣贯；输血医学建设、输血科质量管理体系建设、输血病历、输血科（血库）信息化标准、疑难复杂危重症输血等相关内容。

## 三、培训师资

浙江省医疗机构输血科（血库）从业人员岗位培训师资名库中的专家和外邀专家。

## 四、培训时间与地点

### （一）培训时间

2020 年 9 月 15 日报到，16-18 日集中培训，19 日撤离。

### （二）培训地点

半岛凯豪大酒店：建德市新安东路 688 号。

## 五、其它

(一) 参会人员食宿统一安排，往返交通自行安排，住宿费和交通费自理。

(二) 以市为单位，请各市临床用血质量控制中心做好组织工作，于 8 月 25 日前将回执（附件 1）上报，联系人：韩文娟，14758173217，邮箱：yw@zjb.org.cn。

会务联系人：李瑞，13588356282；教务秘书：林甲进、韩文娟、谢一唯，14758173217。

附件：1. 浙江省第六期输血科（血库）主任培训班回执  
2. 健康申报表

浙江省血液质量管理委员会

2020年8月7日

抄送：省卫生健康委医政医管处，各市卫生健康委。

附件 1

# 浙江省第六期输血科（血库）主任培训班回执

\_\_\_\_（市）

2020 年度

姓名	性别	单位	手机	入住日期	房间类型
					<input type="checkbox"/> 单间 <input type="checkbox"/> 标间拼住

请各市临床用血质量控制中心于 8 月 25 日前将回执上报，  
联系人：韩文娟，14758173217，邮箱：yw@zjb.org.cn。

## 附件 2

## 健康申报表

姓名		性别		年龄	
身份证号		手机号码			
工作单位					
出发地					
住址					
会前 14 天个人轨 迹证明 (截图)					
<p>承诺：本人在会前 14 天内，未曾有境外（含港、澳、台地区）和北京、新疆、大连等新冠肺炎疫情高风险地区旅居史和接触史，未曾出现发热、咳嗽等呼吸道症状。如因提供不实信息造成疫情传播、流行，本人愿承担由此带来的相关法律责任。</p> <p style="text-align: right;">申报人（签字）： 年 月 日</p>					