

# 贵州省临床检验中心

---

## 关于举办2022年贵州省临床基因扩增检验暨新冠核酸检测技术培训班的通知（第二期）

各有关单位：

根据《医疗机构临床基因扩增管理办法》（卫办医政发〔2010〕194号）有关规定，医疗机构从事基因扩增检验的技术人员必须持证上岗。为进一步满足临床基因扩增检验实验室工作需求，适应精准医疗的快速发展，结合当前疫情防控形势，省临床检验中心决定与省团校联合举办2022年贵州省临床基因扩增检验暨新冠核酸检测技术培训班（第二期）。现将有关事项通知如下：

### 一、培训时间

2022年5月9日至5月14日，5月9日14:30-17:00报到，5月14日撤离。

### 二、培训及报到地点

中国共产主义青年团贵州省团校A栋公寓（贵阳市南明区青年路35号）（见附件1）。

### 三、培训对象

全省医疗机构、疾病预防控制机构、采供血机构等单位病原

---

微生物实验室的工作人员（具体名单见附件2）。

#### **四、培训内容**

（一）理论培训：分子生物学原理及重要技术简介；临床基因扩增检测系统性能评价及验证；临床PCR实验室质量管理持续改进；分子生物学技术在感染性疾病诊断中的应用；临床基因扩增实验室防污染策略；临床PCR标本的处理、保存及核酸提取；新冠核酸快速检测技术和质量管理；方舱实验室管理及抗疫精神分享等。

（二）实验操作：乙肝核酸检测、新型冠状病毒核酸检测、地贫基因检测等。

理论培训后闭卷考试成绩作为笔试成绩，实验操作作为实验考试成绩，两项成绩均合格者方可获得由省临床检验中心颁发的《贵州省临床基因扩增检验暨新冠核酸检测技术培训合格证书》，并授予省级继续医学教育I类学分4分。

#### **五、培训费用**

本次培训每名学员收取培训费1960元，包含会务费、食宿费、资料费、实操耗材费、人身意外险等。

#### **六、有关要求**

（一）请参训学员在培训结束前，务必将个人小2寸蓝底近照以JPG格式发送至指定邮箱596581860@qq.com，照片命名为“姓名+单位+电话”，逾期不提交者，后果自负。

（二）培训报到时，请参训学员从青年路校门进入校区，需

持48小时内新冠核酸检测阴性证明，14天内无中高风险旅居史，行程码无\*号，健康码为绿码，并提交《个人健康情况申报表》（见附件3）。

（三）请学员务必携带身份证参加培训。

（四）为落实我省疫情防控有关要求，本次培训实行全封闭管理，参训学员务必严格服从会务安排，每两天进行一次核酸检测，全程佩戴一次性医用口罩，必须“两点一线”流动。

（五）需驾车前往的学员，可将车辆免费停放于培训地点。

省临床检验中心联系电话：0851-85939057 13308516781  
13308518160

省团校联系电话：俞老师 13661767424

- 附件：1. 中国共产主义青年团贵州省团校地址  
2. 2022年贵州省临床基因扩增检验暨新冠核酸检测  
技术培训班（第二期）人员名单  
3. 个人健康情况申报表



附件 1

## 中国共产主义青年团贵州省团校地址



附件 2

2022 年贵州省临床基因扩增检验暨新冠核酸检测  
技术培训班（第二期）人员名单

序号	姓名	性别	单位
1	罗娣华	女	贵州医科大学大学城医院
2	杨维	女	贵州医科大学大学城医院
3	陈屏竹	女	云岩区人民医院
4	危文娥	女	云岩区人民医院
5	王小丽	女	花溪区人民医院
6	卢在伟	男	红花岗区人民医院
7	吴登燕	女	遵义医科大学第二附属医院
8	李鑫淼	女	遵义市红花岗区人民医院
9	董婷	女	仁怀市妇幼保健院
10	曾艳	女	务川县人民医院
11	周俊芳	男	务川县中医医院
12	谢锦萍	女	六盘水市中医医院
13	成丽娟	女	七星关区人民医院
14	彭海	男	威宁县人民医院
15	王荣芳	男	织金县中医院
16	彭竹宇	女	铜仁市人民医院
17	黎凜慧	女	德江县疾病预防控制中心
18	王晓敏	女	德江县疾病预防控制中心
19	龙珍	女	松桃县民族中医院
20	张毓鹏	男	松桃县民族中医院
21	吴丽娜	女	万山区人民医院
22	张丽	女	万山区人民医院

序号	姓名	性别	单位
23	吴凯	男	黔东南州人民医院
24	杨昌云	女	榕江县人民医院
25	蒙祥祥	男	都匀市疾病预防控制中心
26	雷雪	女	黔南州人民医院
27	覃妹妹	女	黔南州中医医院
28	马国	男	都匀市人民医院
29	孔瑾	女	独山县人民医院
30	姬凤前	男	福泉市第三人民医院
31	姚元彪	男	福泉市妇幼保健院
32	罗俊杰	男	贵定县中医医院
33	朱兴华	男	贵定县中医医院
34	王庭俭	女	罗甸县疾病预防控制中心
35	陈建	男	册亨县人民医院
36	杜兴国	男	册亨县人民医院
37	马昌书	男	册亨县人民医院
38	赵佳童	男	册亨县人民医院
39	陈琳	男	普安县人民医院
40	陈志华	男	普安县人民医院
41	刘俊渊	男	普安县人民医院
42	邓洪莲	女	望谟县人民医院
43	黄涛	女	望谟县人民医院
44	李兰	女	兴义市疾病预防控制中心
45	锁嫚	女	兴义市疾病预防控制中心
46	陈丹	女	兴义市人民医院
47	田应敏	女	兴义市人民医院
48	罗诚	男	贞丰县人民医院



## 附件 3

## 个人健康情况申报表

姓名		性别		年龄	
身份证号		手机号码			
工作单位					
旅居史、发热史、接触史情况以及新冠病毒疫苗接种情况					
14天内是否有境外或境内港台地区旅居史或接触史	是	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	
14天内是否有境内高中风险地区或阳性病例报告地所在县(市、区、旗)以及陆路边境口岸所在(市、区、旗)地区旅居史	是	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	
是否曾被诊断为新冠肺炎确诊病例、无症状感染者、疑似病例及密接、次密接	是	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	
是否有聚集性发病(14天内在小范围如家庭、办公室等,出现2例以上发热或呼吸道症状)的情况。	是	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	
共同居住者是否为进口货物或入境口岸相关从业人员、集中隔离点工作人员	是	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	
14天内是否与报告的阳性病例活动轨迹有交集	是	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	
密切接触的人员 14天内是否有发热等症状,是否有高中风险地区、港台及境外旅居史	是	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	
是否为尚处在随访或医学观察期内、居家健康监测期内的人员	是	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	
国家行程码、贵州健康码是否为黄码或红码	是	<input type="checkbox"/>	否	<input type="checkbox"/>	
本人 14 天以来健康状况: <input type="checkbox"/> 良好,无任何不适 <input type="checkbox"/> 发热 <input type="checkbox"/> 乏力 <input type="checkbox"/> 咽痛 <input type="checkbox"/> 咳嗽 <input type="checkbox"/> 腹泻 <input type="checkbox"/> 其他					
新冠疫苗接种情况: <input type="checkbox"/> 未接种 <input type="checkbox"/> 未完成全程接种( <input type="checkbox"/> 两剂次 <input type="checkbox"/> 三剂次) <input type="checkbox"/> 已全程接种( <input type="checkbox"/> 一剂次 <input type="checkbox"/> 两剂次 <input type="checkbox"/> 三剂次) <input type="checkbox"/> 已完成加强针接种 情况说明(未接种、未完成全程接种及达到加强针接种条件未进行加强针接种均需提 供接种禁忌证明):					
其它需要说明的情况:					
本人对上述提供的健康相关信息的真实性负责。如因不实信息引起疫情传播和扩散,本人愿承担由此带来的全部法律责任。					
承诺人:			日期: 年 月 日		