

# 贵州省临床检验中心

---

## 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通知（第一期）

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）的有关规定，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和各医疗机构开展个体化医学分子检测的需求，省临床检验中心决定举办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（第一期）。培训分为理论培训和实验操作两部分，考试合格授予“贵州省临床基因扩增检验实验室技术人员合格证”，并获I类学分4分。现将有关事项通知如下：

### 一、培训内容

（一）理论培训内容：核酸生物化学；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；方舱实验管理；分子检测标准物质和质控品；临床PCR实验室质量管理持续改进；遗传性疾病与基因检测；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；临床基因扩增检验实验室质量保证体系建立；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；药物基因组学与临

---

床应用等。

(二) 实验操作：乙肝等传染病核酸检测、新型冠状病毒核酸检测、地贫基因检测等。

## 二、培训时间

2022年4月23日至29日，本期培训40人，名单见附件1（根据当前我省新冠肺炎疫情防控工作需要，此次培训学员优先安排即将开展方舱实验室检测的单位）。其余已报名学员的培训安排，请关注省临检中心官网培训通知，按通知时间要求参加培训。

## 三、报到、培训及实操地点

(一) 报到时间：2022年4月23日 14:30-17:00

(二) 报到地点：贵州省团校招待所（贵阳市南明区青年路35号）

(三) 培训地点：贵州省团校会议室（贵阳市南明区青年路35号）

(四) 实验操作地点：省临床检验中心/省医学检验检测中心（贵阳市南明区蟠桃宫1号）/贵阳优乐复生医学检验所实验室（贵阳市南明区青年路28号）。

## 四、培训费用

参培人员需缴纳会务费1000元（含资料费、培训费）。  
住宿及交通费自理。

## 五、疫情防控

鉴于当前疫情防控工作，此次培训实行全封闭管理，学员要按我省新冠肺炎疫情防控工作有关要求做好防护，并做到以下几点：

(一) 报到时，持报名前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2）。

（二）培训期间，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”。

## 六、其他事项

（一）请参加培训学员在培训结束前，将小2寸蓝底近照以JPG格式发送至邮箱596581860@qq.com。为避免出错，照片文件名请标注为本人姓名及单位。

（二）理论培训后闭卷考试成绩作为笔试成绩，实验操作、结果分析作为实验考试成绩，两项成绩均合格者方可颁发培训合格证。

（三）联系人：黄梅 罗秋芬 朱胜明 曾睿

联系电话：0851-85939057 13308516781 13308518160

时间： 周一至周五 8:30-12:00 14:30-17:00

（四）贵州省团校地址：贵阳市南明区青年路35号

附件：1.第一期（2022年4月23日-29日）培训班名单

2.个人健康情况申报表

3.贵州省团校地址



## 附件 1

### 第一期（2022 年 4 月 23 日-29 日）培训班名单

| 序号 | 姓名  | 性别 | 单 位           |
|----|-----|----|---------------|
| 1  | 杨琼芝 | 女  | 三穗县中医院        |
| 2  | 万婷  | 女  | 三穗县中医院        |
| 3  | 李期凤 | 女  | 贵州省人民医院       |
| 4  | 周永梅 | 女  | 贵州省人民医院       |
| 5  | 郑学雯 | 女  | 遵义医科大学附属医院    |
| 6  | 吴剑美 | 男  | 贵阳康养职业大学      |
| 7  | 范晓倩 | 女  | 贵阳康养职业大学      |
| 8  | 牟程旭 | 男  | 贵阳市乌当区人民医院    |
| 9  | 韦蕾蕾 | 女  | 兴仁市人民医院       |
| 10 | 郑玲  | 女  | 兴义市疾病预防控制中心   |
| 11 | 马关园 | 女  | 贵州中医药大学第一附属医院 |
| 12 | 王政  | 男  | 贵州省大方县人民医院    |
| 13 | 彭丽红 | 女  | 黔西市人民医院       |
| 14 | 杨杰  | 男  | 施秉县人民医院       |
| 15 | 周小克 | 女  | 贵阳市乌当区人民医院    |
| 16 | 张宇  | 男  | 贵州茅台医院        |
| 17 | 田红波 | 男  | 贵州茅台医院        |
| 18 | 陈利  | 女  | 贵州茅台医院        |
| 19 | 喻会艳 | 女  | 贵州茅台医院        |

| 序号 | 姓名  | 性别 | 单 位               |
|----|-----|----|-------------------|
| 20 | 张芹  | 女  | 贵州茅台医院            |
| 21 | 蔡涛  | 男  | 仁怀市中医院            |
| 22 | 陈放  | 男  | 仁怀市人民医院           |
| 23 | 王丽  | 女  | 仁怀市疾病预防控制中心       |
| 24 | 余荣英 | 女  | 仁怀新朝阳医院           |
| 25 | 宋艳娟 | 女  | 仁怀新朝阳医院           |
| 26 | 宋青松 | 男  | 龙里县人民医院           |
| 27 | 吴昱海 | 男  | 施秉县人民医院           |
| 28 | 程薇  | 女  | 贵州医科大学附属医院        |
| 29 | 田吉  | 男  | 贵阳市云岩区疾病预防控制中心    |
| 30 | 杜贤贤 | 女  | 武警贵州总队医院          |
| 31 | 邹丹丹 | 女  | 贵阳市乌当区人民医院        |
| 32 | 田小平 | 女  | 罗甸县人民医院           |
| 33 | 李红艳 | 女  | 施秉县人民医院           |
| 34 | 谭昌琴 | 女  | 施秉县人民医院           |
| 35 | 邓红旺 | 男  | 普安县人民医院           |
| 36 | 王钦  | 男  | 云岩区疾控中心           |
| 37 | 王兴林 | 男  | 南明区妇幼保健院          |
| 38 | 杨儒斌 | 男  | 贵阳市公共卫生救治中心       |
| 39 | 陈发明 | 男  | 贵州医科大学第三附属医院      |
| 40 | 崔兰  | 女  | 贵州水矿控股集团有限责任公司总医院 |

## 附件 2

## 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   |  |    |      | 是口   | 否口  |       |
| 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   |  |    |      | 是口   | 否口  |       |
| 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   |  |    |      | 是口   | 否口  |       |
| 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。   |  |    |      | 是口   | 否口  |       |
| 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  |  |    |      | 是口   | 否口  |       |
| 14 天内是否与报告的阳性病例活动轨迹有交集   |  |    |      | 是口   | 否口  |       |
| 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   |  |    |      | 是口   | 否口  |       |
| 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  |  |    |      | 是口   | 否口  |       |
| 国家行程码、贵州健康码是否为黄码或红码  |  |    |      | 是口   | 否口  |       |
| 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<br><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）<br><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<br>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 |

## 附件 3

### 贵州省团校地址

