

武汉市预防医学会

武预防医学 [2019]12 号

武汉市预防医学会关于举办武汉城市圈 医用灭菌技术学术年会的通知

各有关单位：

为了加强对医用灭菌设备操作技术人员的岗位管理，贯彻落实 2016 年新颁布的《医院消毒供应中心第 1 部分：管理规范》等三个卫生行业标准，保证其清洗、消毒与灭菌效果及医疗安全，根据国家、省市卫生行政部门相关要求，武汉市预防医学会和武汉市疾病预防控制中心定于 2019 年 8 月 19 日—22 日联合举办“武汉城市圈医用灭菌技术学术年会”。现将有关事宜通知如下：

一、参会对象

(一) 武汉地区医疗卫生机构消毒供应中心(室)的护士长及从事医用灭菌设备操作的专业人员,其中包括疾病预防、保健机构的相关从业人员。

(二) “1+8”武汉城市圈及其他城市医疗卫生机构消毒供应中心(室)的护士长和相关从业人员。

二、主要内容

(一) 低温灭菌方式的选择

(二) 医疗消毒供应中心与医用织物管理

(三) 医务人员血源性感染职业暴露与安全防护

(四) 医院消毒供应中心管理/监测规范解读

(五) 清洗消毒及灭菌技术操作规范

(六) 湖北省消毒供应中心医院感染管理质量评价标准
解读

(七) 医院消毒供应中心建筑布局与卫生学要求

(八) 硬式内镜的清洗消毒灭菌技术及评价

(九) 区域化消毒供应中心的建设与管理

(十) 医院主要灭菌方法风险评估

(十一) 压力蒸汽灭菌器的安全管理

(十二) 消毒供应中心可追溯系统的应用

(十三) 正确认识和使用小型压力蒸汽灭菌器

(十四) 灭菌员岗位培训的实践

(十五) 新形势下基层医疗机构如何践行感染防控基本
制度

三、会议时间

2019年8月19日—22日。

8月19日全天报到，9:00-12:00，武汉市中心城区参会人员报到；14:00-18:30，武汉市新城区及城市圈参会人员报到。

四、会议地点

武汉铁路江城大酒店北京厅、武汉厅（汉口金家墩1号，汉口火车站旁边）。

五、收费标准

（一）会务（注册）费：400元/人（含资料费、进餐费等）。住宿费、交通费用自理。

（二）会务（注册）费可提前转账或现场缴费。提前转账只支持公对公银行转账，不支持个人银行转账，不支持微信和支付宝转账；提前转账的信息如下（转账时请务必注明1名参会人员姓名和“2019年灭菌技术”，并保存好转账凭证，报到时出具）：

银行开户名：武汉市预防医学会

开户行：建行新丽分理处 851948

账号：42050118613600000120

（三）现场缴费支持刷卡和现金。

六、有关事项

（一）请各参会人员务必于8月6日前将报名表（见附件1）的电子版发送至 niqc@whcdc.org（邮件标题请注明“所

属区+单位”) 。

(二) 为了转账费用能及时到账, 所有公对公银行转账请在 8 月 10 日之前完成。所有参会人员报到时请务必携带、填写好开具发票所需信息表, 详见附件 2。

(三) 参加此次会议人员考核合格者将出具培训合格证明, 请各位参会人员自备一张 1 寸照片, 以备合格证明使用。

七、联系方式

(一) 武汉市疾病预防控制中心

联系人: 龚林、刘小丽

联系电话: 027-85801825

(二) 武汉市预防医学会

联系人: 朱丽娜

联系电话: 027-82839991

(三) 武汉铁路江城大酒店

总服务台联系电话: 027-85876508。

附件 1: 武汉城市圈医用灭菌技术学术年会报名表

附件 2: 开发票所需信息表



附件 1:

武汉城市圈医用灭菌技术学术年会报名表

所属 辖区	姓名	性别	年龄	职称	单位名称	联系电话	是否住宿

注：①武汉市参会人员请注明“所属辖区”，其他城市人员请注明“所属城市”；②若需住宿的请在“是否住宿”栏中打“√”，以便酒店预留房间。

附件 2:

开发票所需信息表

编号:

缴费形式	转账 () 现金 () 刷卡 ()
缴费人数	
单位名称	
纳税人识别号	
地址、电话	
开户行及账号	
联系人	
联系方式	

编号:

缴费形式	转账 () 现金 () 刷卡 ()
缴费人数	
单位名称	

注: ①请现场报到时务必携带; ②报到前请事先填写好表中信息内容。

武汉市预防医学会

2019年7月22日印发