

广州市职业安全健康协会

穗职安健协【2021】31号

关于开展应急救援培训的通知

各有关单位：

党和国家始终高度重视应急管理工作，我国应急管理体系不断调整和完善，应对自然灾害和生产事故灾害能力不断提高，成功应对了一次又一次重大突发事件，有效化解了一个又一个重大安全风险，创造了许多抢险救灾、应急管理的奇迹，应急管理体制机制在实践中充分展现出自己的特色和优势。应急管理体系和能力建设，既是一项紧迫任务，又是一项长期任务，各级政府已全面学习贯彻落实中，标志我国应急管理将进入快速发展期。《生产安全事故应急条例》等相关法规要求，生产经营单位必须认真落实安全生产主体责任，严格按照相关法律法规和标准规范要求，建立专兼职救援队伍，做好应急物资储备，完善应急预案和现场处置措施，加强从业人员应急培训，组织开展演练，不断提高应急处置能力，并在事故发生后积极组织对人员和财产的抢救。国务院印发《健康中国行动（2019—2030年）》109条明确指出，2022-2030年，鼓励开展群众性应急救援培训，取得培训证书的居民比例（1%-3%）。

为更好地提高会员单位安全生产、职业健康领域的综合救援能力，提高从业员工在工作意外伤害发生时的自救和互救能力，

以应对各种生产环境突发事件，防止和减少职业安全事故。本会拟在用人单位中开展**送教上门**的红十字会应急救护考证培训，请各单位根据自身工作实际和企业情况，组织人员采取自愿原则报名参加，并在培训前提交参训人员名单。现将有关培训事项通知如下：

一、培训项目（可选）

序号	证书	线下学习 课时	线下学习 天数	线下考 核	证书期限
1	心肺复苏 (CPR+AED) 培训证书	3 学时	半天（含考核时间）		3 年
2	红十字救护员 证	16 学时	2 天（含考核时间）		3 年

1) 红十字会心肺复苏（CPR+AED）培训考证



2) 红十字会救护员培训考证



二、培训模式：理论+实操+考核，协会提供送教上门服务。
(参训单位人数需满足 30 人以上，未满需按 30 人费用收取)

三、课程安排：见附件 1。

四、培训费用和缴费方式：

1、心肺复苏（CPR+AED）考证班（半天）：230 元/人/证。

[心肺复苏（CPR+AED）非考证班（半天）：180 元/人]。

2、红十字会救护员考证班（2 天）：320 元/人/证。

[红十字会救护员非考证班（2 天）：230 元/人]。

3、发证班费用含税费、师资费、交通费、教材道具费用等。

4、收款方式：转账

培训收款单位：广州市职业安全健康协会

转账账号：3602003709200567320

开户行：中国工商银行股份有限公司广州德政中路支行

汇款用途：培训费

开票类型：增值税普通发票或增值税普通电子发票，参培单位需提供纳税人识别号（营业执照上的统一信用代码）和电

子邮箱号（用于发送电子发票）。

6、培训费于培训前一次性支付完毕，本会收到贵司培训费用后，于7个工作日内开具“广东增值税普通发票”。

五、考核与证书

1、现场考证培训考核通过者，可申请广州市红十字会颁发项目培训证书（三年有效期），非考证班不发证书。不参加培训者不给考核，参加培训考核不通过者可以免费补考直至合格。

2、红十字会证书在培训结束后45天内交付，如遇特殊情况适当延长。（学员需在培训前提交办证相关资料）

六、相关要求

1、参加培训学员需提前20分钟到达培训会场签到。

2、参训人员要注意会场纪律，将手机调为静音或振动状态。

3、申请培训证书学员需交1张小一寸或大一寸的免冠彩照（底色不限），不接受A4纸打印照片，不接受已盖有公章的旧照片（用圆珠笔在照片背面写上姓名）。

4、着休闲装，长发请盘发，女士不宜穿裙子及低胸上衣，以便实操训练操作。

5、培训期间，学员需配合做好防疫工作，培训现场需全程佩戴口罩。

七、联系方式：

市职安健协会：翁老师，020-83655015；13622842942。

附件：1、课程安排表

2、红十字会考证培训报名回执表

3、培训委托书

广州市职业安全健康协会
2021年8月12日

附件 1

课程安排表

一、心肺复苏（CPR+AED）证书培训：（3 学时）

CPR（成人、儿童、婴儿）+AED+气道异物梗阻+实操+考核。

二、红十字会救护员证书培训：（16 学时）

红十字运动与救护的基本知识；心肺复苏、创伤救护等初级急救的核心知识与技能；常见急症、意外伤害、突发事件的处置要领（根据学员需求选择培训内容）；进行理论考试、实操考核。

培训单元	学 时		
	理论	情景模拟及实操练习	合计
红十字运动基本知识	0.5	/	0.5
救护概论	0.5	/	0.5
心肺复苏	1	3	4
创伤救护	2	4	6
选修课程	2	/	2
考核	1	2	3
合计	7	9	16

附件 2

应急救护培训报名回执表

(单位盖章)：

单位名称		联系人	
单位地址		联系电话	
培训项目	培训类型 (考证)	非考证	参加人数
心肺复苏 (CPR+AED) 证			
红十字救护员证			
单位开票信息 (必填)	单位全称：		
	纳税人识别号 (统一信用代码)：		
	电子邮箱 (用于发送电子发票)：		

注：协会联系人：翁老师，020-83655015；13622842942 (微信同号)

附件 3

培训委托书

广州市职业安全健康协会：

为加强我司现场急救技能，提高员工在意外伤害发生时的自救和互救能力。经研究，决定委托你会于 2021 年 月对我司 、 等 位同志进行应急救护培训。本次培训费用由我司按照双方商定的标准直接支付给你会，有关的具体培训时间、培训内容和考核方式以你会的文件通知为准。

此托，致谢。

委托企业（盖章）：

2021 年 月 日

（联系人：

，联系电话： ）