

# 广州市职业安全健康协会

穗职安健协【2024】1号

## 关于举办 2024 年职业卫生技术服务机构检测 评价技术人员培训班的通知

各职业卫生技术服务机构及相关单位：

为贯彻执行《职业病防治法》《职业卫生技术服务机构管理办法》（国家卫健委4号令）和相关配套文件，进一步提高职业卫生技术服务机构检测、评价技术人员的专业水平，广州市职业安全健康协会根据《职业卫生技术服务机构管理办法》对职业卫生技术服务专业技术人员开展培训的要求，依据国家卫健委发布的《职业卫生技术服务机构专业技术人员考核评估大纲》第一部分：职业卫生检测与评价。组织省内职业卫生专家，对在本市开展服务的职业卫生技术服务机构的检测、评价人员开展相关法律法规、职业卫生标准、专业基础知识、职业卫生检测、职业卫生评价等内容培训。现将有关事项通知如下：

### 一、培训对象

职业卫生技术服务机构技术负责人、质量负责人、授权签字人、检测技术人员、评价技术人员等。

### 二、培训内容：详见课程安排表

### 三、培训方式

通过本协会“穗职云教”线上学习平台举行。

### 四、培训报名方式和费用

**付款方式：**对公转账或微信公众号直接支付。

**报名路径：**关注“广州市职安健协会”微信公众号，点击“培训中心”→“线上报名”→“职业卫生技术服务机构专业技术人员评价方向或者检测方向”（请留意区别会员和非会员入口）→填写报名信息并支付费用（如需要对公转账，填好报名信息弹出支付页面之后直接叉掉即可）。

**收费标准：**新考证会员单位430元/人，非会员单位530元/人；继

继续教育会员单位330元/人，非会员单位430元/人。

### 对公转账信息：

开户行：中国工商银行股份有限公司广州德政中路支行

开户名：广州市职业安全健康协会

账号：3602003709200567320

汇款备注：机构人员培训费

付款完毕后，请将技术机构报名表（见附件2）发至协会邮箱vv5012d@163.com，以便获得参加培训信息、开具发票和颁发培训证明。（联系电话：020-83655015）

### 五、培训证书

新考证学员培训满40学时后可获得广州市职业安全健康协会颁发的培训证明，继续教育学员培训满8学时在原证书“培训情况记录表”栏加盖继续教育印章。

### 六、其它要求

1、新考证学员提交近期大一寸彩色相片1张（底色不限）。请各机构统一收集本单位的照片，并在相片背面写上学员姓名和单位名），快递到：广州市越秀区德政南路50号德祥大厦12楼D室，翁丰帅，13622842942。

已参加过培训的学员只需寄回证书原件即可，协会加盖继续教育印章。

（联系人：翁丰帅；电话：13622842942，020-83655015）

附件：1、2024年职业卫生技术服务机构课程安排表  
2、技术机构报名表  
3、职业卫生技术服务机构检测评价技术人员  
培训委托书

广州市职业安全健康协会  
2024年1月3日



## 2024年职业卫生技术服务机构课程安排表

课程名称	课程内容	学时
第一节 职业病防治相关法律法规	一、职业病防治相关法律	1.0
	二、职业病防治相关行政法规	1.0
	三、职业病防治相关部门规章、规范性文件	1.0
	四、职业病防治政策与职业健康产业政策	1.0
	五、《广东省卫生健康委员会职业卫生技术服务机构信用分级管理办法（试行）》解读	1.0
第二节 职业卫生检测与评价基础知识	一、职业卫生	1.0
	二、职业医学	1.0
	三、职业流行病学	1.0
	四、工业毒理学	1.0
	五、职业生理、心理及工效学	1.0
第三节 职业病危害因素检测	一、职业病危害因素检测基础知识	2.0
	二、空气中有害物质采样技术及关键质控点	2.0
	三、粉尘检测技术及游离二氧化硅测定难点剖析	1.0
	四、有害物质检测技术	4.0

	五、物理因素测量技术	2.0
	六、卫生工程检测及建筑物卫生学测量	1.0
	七、职业病危害因素检测的质量控制	2.0
第四节 职业病危害评价	一、评价基础知识	1.0
	二、职业病危害因素的识别、分析与评价	2.0
	三、个体防护用品评价	1.0
	四、应急救援设施评价	1.0
	五、职业健康监护评价	1.0
	六、总体布局和工艺设备布局评价	1.0
	七、职业病危害防护设施评价及工业通风基础	2.0
	八、建筑卫生学和辅助用室评价	1.0
	九、职业卫生管理评价	1.0
	十、职业病危害评价质量控制	2.0
第五节 典型行业职业病危害评价	一、化工行业职业病危害评价	1.5
	二、冶金行业职业病危害评价	1.5
	三、矿山行业职业病危害评价	1.5
	四、建材行业职业病危害评价	1.5
合计		43

附件2

## 技术机构报名表

(单位盖章)

单位全称				
培训联系人		联系手机		
序号	姓名	身份证号码	是否参加过本会培训 （如有请填写记录本编号）	培训类型 （填：评价方向或检测方向）
单位开票信息 (必填)	发票抬头：			
	税号：			
	开票类型： <input type="checkbox"/> 增值税普通纸票 <input type="checkbox"/> 增值税普通电子发票			
	QQ 电子邮箱（发送电子发票用）：			

附件3

## 职业卫生技术服务机构检测评价技术人员 培训委托书

广州市职业安全健康协会：

为提高我机构专业技术人员的技术能力和服务水平，经研究，决定委托你会于2024年1月-12月对我院\_\_\_\_\_、\_\_\_\_\_等\_\_位同志进行职业卫生技术服务机构检测评价技术人员培训。本次培训费用由我院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。

委托单位（盖章）：

2024年 月 日

（联系人： ，联系电话： ）