



中华人民共和国应急管理行业标准

YJ/T 1.6—2022

社会应急力量建设基础规范 第6部分：应急医疗救护

Basic normative requirements for the construction of social emergency forces—
Part 6: Emergency medical rescue

2022-09-19 发布

2022-12-18 实施

中华人民共和国应急管理部 发布

目 次

前言 II

引言 III

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 术语和定义 1

4 级别划分及能力要素 1

 4.1 级别划分 1

 4.2 能力要素 1

5 组织架构 1

 5.1 人员要求 1

 5.2 专业技术资格要求 2

 5.3 日常管理 2

 5.4 行动架构 2

 5.5 岗位设置 2

6 行动能力建设 2

 6.1 能力建设总体要求 2

 6.2 行动预案要求 2

 6.3 行动管理能力建设要求 3

 6.4 医疗能力建设要求 3

 6.5 保障能力建设要求 3

7 装备建设 4

 7.1 装备配置要求 4

 7.2 装备管理要求 4

8 培训演练 4

 8.1 培训演练要求 4

 8.2 训练设施场地要求 4

 8.3 培训演练内容 4

9 能力测评 5

附录 A（规范性） 应急医疗救护队伍分级建设能力要素 6

附录 B（规范性） 应急医疗救护队伍组织架构要求 7

附录 C（规范性） 应急医疗救护技术能力建设要求 11

附录 D（资料性） 应急医疗救护队伍装备最低配置建议 12

附录 E（资料性） 应急医疗救护队伍训练场地要求 14

 E.1 自然场地 14

 E.2 人工场地 14

参考文献 15

前 言

本文件按照 GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

本文件是 YJ/T 1《社会应急力量建设基础规范》的第6部分。YJ/T 1已经发布了以下部分：

- 第1部分：总体要求；
- 第2部分：建筑物倒塌搜救；
- 第3部分：山地搜救；
- 第4部分：水上搜救；
- 第5部分：潜水救援；
- 第6部分：应急医疗救护。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由中华人民共和国应急管理部提出。

本文件由全国应急管理与减灾救灾标准化技术委员会(SAC/TC 307)归口。

本文件起草单位：应急管理部救援协调和预案管理局、应急总医院、应急管理部紧急救援促进中心、中国红十字会总会、中国人民解放军总医院第三医学中心、中国应急管理学会。

本文件主要起草人：张涛、李泊瑗、刘亚华、吴迪、刘智、刘兴业、张成、蔡文男、陈涛、孙晶。

引 言

灾害事故往往会造成人员伤亡,医疗救护人员第一时间赶赴现场,对受伤人员进行现场救护、开展卫生防疫工作十分重要。随着社会文明程度不断提高,一批职业医疗工作者和具备急救技能人员作为社会应急力量积极参与应急医疗救护工作,成为应急救援领域的补充力量。为提高社会应急医疗救护力量的能力与水平,规范和指导社会应急医疗救护队伍开展能力建设、行动管理、装备配备等工作,应急管理部救援协调和预案管理局组织有关单位,在总结多年经验的基础上,通过研究分析国内外应急力量建设和管理的相关资料,编制了《社会应急力量建设基础规范 第6部分:应急医疗救护》。

社会应急力量可参照 YJ/T 1.1 及本文件,结合各自实际开展应急医疗救护队伍建设工作。具备相应能力的可自愿参与救援能力分类分级测评。

社会应急力量建设基础规范

第 6 部分:应急医疗救护

1 范围

本文件规定了应急医疗救护类社会应急力量救援队伍(以下简称“应急医疗救护队伍”)的级别划分及能力要素、组织架构、行动能力建设、装备建设、培训演练、能力测评等方面要求。

本文件适用于依法登记的社会组织以及人民团体指导管理的应急医疗救护队伍建设。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中,注日期的引用文件,仅该日期对应的版本适用于本文件;不注日期的引用文件,其最新版本(包括所有的修改单)适用于本文件。

YJ/T 1.1—2022 社会应急力量建设基础规范 第 1 部分:总体要求

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

应急医疗救护队伍 emergency medical team

能够对灾害事故等突发事件导致的人员伤亡情况迅速响应、实施紧急医疗救护及其他医疗辅助服务的社会组织。

3.2

应急医疗救护专业人员 emergency medical personnel

经过专业培训、取得相应资格证书并掌握应急医学、外科学、内科学、护理学、心理学等相关医疗知识的人员。

4 级别划分及能力要素

4.1 级别划分

按照 YJ/T 1.1—2022 中的 5.2 进行分级。应急医疗救护队伍分级建设目标由高到低划分为 3 个级别,分别是应急医疗救护 1 级、应急医疗救护 2 级和应急医疗救护 3 级。

4.2 能力要素

应急医疗救护队伍根据分级建设目标,推进队伍能力建设,各级能力要素应符合附录 A 的要求。

5 组织架构

5.1 人员要求

应急医疗救护队伍应根据分级建设目标,依据日常管理架构和行动架构的实际需要合理配置队员,

各岗位应安排一定数量的冗余人员,冗余人员数量不低于岗位人员数量。各级别队伍的最低人员配置应符合附录 B 的要求。

5.2 专业技术资格要求

5.2.1 应急医疗救护队伍应根据分级建设目标配备具有执业资质医疗专业人员,包括应急医学、外科学、内科学、护理学、心理学等,在应对不同救援环境和场景时选择相应的专业人员进行指导和决策支持,各级别队伍专业人员最低配置要求见表 B.1。

5.2.2 应急医疗救护队伍应根据分级建设目标配备能够进行检伤分类、止血、包扎、固定、搬运、心肺复苏、个人防护等急救处置并通过院前急救培训考核的技术人员。应急医疗救护队伍可以依托企事业、医院、院前急救部门(120)、红十字会等机构单位联合建设。各级别队伍技术人员最低配置要求见表 B.1。

5.3 日常管理

5.3.1 应急医疗救护队伍应结合组织形态和实际情况建立日常管理架构。

5.3.2 应急医疗救护队伍应建立队伍备案、人员组织、备勤值守、行动报备、信息报送等日常管理制度。

5.4 行动架构

应急医疗救护队伍应根据队伍自身的级别、条件和能力组织行动架构,现场行动队伍由管理、医疗和保障 3 个模块组成。应急医疗救护队伍的典型行动架构见图 B.1、图 B.2、图 B.3。

5.5 岗位设置

5.5.1 现场行动队伍

应急医疗救护队伍行动架构中现场行动队伍的岗位应根据不同队伍的级别、技术能力以及突发事件应急处置现场的情况设立,现场行动队伍岗位职责与人数最低要求见表 B.2。

5.5.2 专职人员配备要求

应急医疗救护队伍应根据分级建设目标配备一定数量专职从事医疗救护、应急救援、队内管理、外联协调、财务管理等工作的人员。

6 行动能力建设

6.1 能力建设总体要求

6.1.1 应急医疗救护队伍应根据分级建设目标,提升队伍自身能力,以确保在突发事件应急处置现场自我保障和管理,对伤员开展及时、科学、有效的救护。

6.1.2 应急医疗救护队伍分级建设能力要素见表 A.1。

6.2 行动预案要求

6.2.1 应急医疗救护队伍应根据相关应急预案及队伍救护能力制定相应行动方案,完善行动指挥协调机制,建立医疗救护基本流程,有序开展救援行动。

6.2.2 应急医疗救护队伍应根据不同环境、灾害与事故类别对应的行动响应级别,以及出队人员、物资和装备建议清单,制定有针对性的运输方案。

6.2.3 应急医疗救护队伍应明确无线电频率、联系方式、通信设备清单等内容,详细登记通信设备号码、频段等信息,制定队内和队外的通信保障方案。

6.2.4 应急医疗救护队伍应制定工作场地和行动基地的后勤支持与保障方案。

6.2.5 应急医疗救护队伍应制定队员受伤时的医疗处置与后送、撤离方案,包括但不限于现场医疗处置计划及从现场撤离重病、受伤或遇难队员的后送计划。

6.2.6 应急医疗救护队伍应制定工作场地和行动基地的安保与紧急撤离方案,包括但不限于保障全队的集结、拉动、行动、撤离等各阶段的人身、财产安全的安保措施,以及从工作场地、行动基地、所在地紧急撤离的流程。

6.3 行动管理能力建设要求

6.3.1 应急医疗救护队伍应具备灾情收集、评估研判、安全管理、救援协调、现场管理、动态跟踪、信息处理等能力。

6.3.2 行动队伍应在抵达灾害事故现场的第一时间向当地现场救援指挥部登记报备,提交介绍信、队伍概况、主要物资装备清单、主要救援能力、联络信息等材料,接受指挥调度、领取工作任务等。

6.3.3 行动队伍应根据预先设计的工作表格做好救援行动记录,填写包括但不限于现场任务指派、现场医疗处置情况、队伍撤离申请等材料,大型救援应当在救援行动结束后,形成救援行动报告。

6.3.4 行动小组应根据岗位设置要求设立安全员,与行动负责人在行动前交叉检查全体组员的个体防护装备;安全员应对作业环境开展风险评估。

6.3.5 现场行动人员应具备正确理解和使用紧急撤离信号的能力。

6.3.6 救援过程中队伍成员须保持通信通联,并具备至少一种应急通联能力或机制。

6.3.7 救援任务结束后应主动与现场救援指挥部、当地人民政府有关部门协调撤离事宜,登记报备队伍撤离情况,按要求提供有关资料。

6.4 医疗能力建设要求

6.4.1 应急医疗救护队伍应根据分级建设目标具备相应医疗能力,各级核心医疗能力建设应符合附录C的要求。

6.4.2 应急医疗救护队伍应能够根据分级建设目标,在不同的环境开展现场医疗急救工作。

6.4.3 应急医疗救护队伍应具备对队伍的自我医疗保障和对被救人员紧急医疗处置的能力。

6.4.4 应急医疗救护队伍应根据分级建设目标具备基础生命支持、高级生命支持、对安置区进行防疫消杀等能力。

6.4.5 应急医疗救护队伍应具备对队员开展每日身心健康监测与检查并提供基础的紧急医护、洗消和处置常见病的能力,以及对食品、饮用水与基地环境卫生进行监测的能力。

6.4.6 应急医疗救护队伍应具备对受伤队员进行紧急转运和后撤的能力。

6.4.7 应急医疗救护队伍应具备常见传染性疾病的预防、识别和健康指导的能力。

6.4.8 应急医疗救护队伍应具备救援现场医疗垃圾的处置能力。

6.5 保障能力建设要求

6.5.1 应急医疗救护队伍应根据分级建设目标具备交通保障、通信保障、物资保障、行动基地保障等自我保障能力。

6.5.2 应急医疗救护队伍行动基地应根据分级建设目标具备指挥通信、装备管理、生活保障、医疗卫生、洗消防疫等功能。

6.5.3 应急医疗救护队伍应具备物资保障和人员装备投送能力,可通过与供应商、合作伙伴建立物资代储、采购保障、运输保障机制等方式,满足应急救援行动中物资、装备的需求。

6.5.4 应急医疗救护队伍应根据分级建设目标具备保障队伍内部和前后方语音、数据通信和远程视频会议的能力,以及实时信息报送、指令接收的能力。

7 装备建设

7.1 装备配置要求

7.1.1 按照 YJ/T 1.1—2022 中 6.2.6 的要求执行。

7.1.2 应急医疗救护队伍装备最低配置建议见附录 D。

7.2 装备管理要求

7.2.1 应急医疗救护队伍应按照医疗设备的存储、使用和维护保养要求,安全存储、使用及维护保养医疗设备;应建立并完善装备、药品出入库登记管理制度,做好维护保养日志。

7.2.2 应急医疗救护队伍应对危险品、特殊药品等物资建立严格的备案和管理制度及操作规程,确保上述物资在存储、出入库、运输、使用过程中的安全。

7.2.3 应急医疗救护队伍应定期对医疗设备、涉危设备进行检测,做好检测记录,按维护保养要求交由具备专业资质的第三方机构进行检测,并保留完整的检测报告;应对故障装备、受损装备及时进行维修,做好维修记录,确保上述装备运行正常。

7.2.4 在接到救援任务时,应急医疗救护队伍应制定及时、完整、合理的出队物资、装备计划,并按计划保障物资、装备运输投放到位。

7.2.5 行动期间有专人分工负责装备的管理、维护和状态跟踪,行动结束后及时完成装备维护、入库等。

8 培训演练

8.1 培训演练要求

8.1.1 应急医疗救护 3 级队伍每名队员每年训练时间应不少于 56 h,应急医疗救护 2 级队伍每名队员每年训练时间应不少于 96 h,应急医疗救护 1 级队伍每名队员每年训练时间应不少于 120 h。

8.1.2 应急医疗救护 3 级队伍全队每年至少开展 1 次演练,应急医疗救护 2 级队伍全队每年至少开展 2 次演练(其中至少 1 次综合演练),应急医疗救护 1 级队伍全队每年至少开展 2 次综合演练。

8.1.3 应急医疗救护队伍专业人员应对本队伍定期进行急救技能培训。

8.2 训练设施场地要求

8.2.1 应急医疗救护队伍应根据日常训练及救援实践需要,配置必要的训练设施和场地,以便开展技能、体能训练,设施场地应满足现场医疗处置综合性救援技能实操训练、救援演练等需要。队伍在每次开展训练前,应由安全员对场地设施进行必要的安全检查评估。

8.2.2 应急医疗救护队伍可使用自建、共建、租借、共用和公共场地开展基础训练和专业训练。训练场地要求见附录 E。

8.3 培训演练内容

8.3.1 应急医疗救护队伍应针对检伤分类、止血、包扎、固定、搬运、心肺复苏等急救技能开展教学和培训。

8.3.2 应急医疗救护队伍应与其他各类社会应急救援队伍配合,掌握中暑、失温以及常见病症处置,针对特定伤情开展现场医疗处置与转运后送。

8.3.3 应急医疗救护队伍应使用队内配备的医疗卫生设备开展防疫消杀。

- 8.3.4 应急医疗救护队伍应预防和识别常见消化道和呼吸道等传染病。
- 8.3.5 应急医疗救护队伍应按照队伍能力要求,分层次掌握现场遗体处置流程、心理支持等内容。
- 8.3.6 应急医疗救护队伍应模拟群体伤亡事件等场景,开展桌面推演和实训演练。

9 能力测评

按照 YJ/T 1.1—2022 中第 7 章的要求,结合本文件建设要求,自愿开展能力测评/复测。



附 录 A

(规范性)

应急医疗救护队伍分级建设能力要素

应急医疗救护队伍分级建设能力要素见表 A.1。

表 A.1 应急医疗救护队伍分级建设能力要素

序号	能力要素	应急医疗救护 1 级	应急医疗救护 2 级	应急医疗救护 3 级
1	先遣人员快速响应	根据需要派遣先遣人员快速响应,开展前期工作	不要求	不要求
2	医疗技术	建立小型医疗站,预防和识别常见肠道和呼吸道传染病,现场遗体处置,心理支持,开展服务安置区防疫消杀	基础生命支持,常见病处置,创伤救治,预防和识别痢疾、霍乱、血吸虫病、甲型肝炎等常见传染病,心理支持,开展服务安置区防疫消杀	现场急救,基础生命支持,创伤救治,脊柱保护性搬运,中暑和失温患者处置,预防和识别痢疾、霍乱、血吸虫病、甲型肝炎等常见传染病,开展基础防疫消杀
3	持续时间	2 个医疗组具备连续 12 h 开展救治工作的能力,并持续工作 5 天	具备连续 12 h 开展救治工作的能力,并持续工作 5 天	具备连续 12 h 开展救治工作的能力,并持续工作 3 天
4	自我保障能力	独立运行保障 120 h	独立运行保障 120 h	独立运行保障 72 h

附 录 B
(规范性)

应急医疗救护队伍组织架构要求

应急医疗救护队伍分级建设最低人员配置要求见表 B. 1。应急医疗救护 3 级、2 级、1 级队伍典型行动架构分别见图 B. 1、B. 2、B. 3。现场行动队伍岗位职责与最低人数要求见表 B. 2。

表 B. 1 应急医疗救护队伍分级建设最低人员配置要求

序号	项目	应急医疗救护 1 级	应急医疗救护 2 级	应急医疗救护 3 级
1	队伍总人数	54	28	14
2	专业人员数	28	12	6
3	技术人员数	26	16	8
4	管理保障人员数	可兼任或调剂使用		

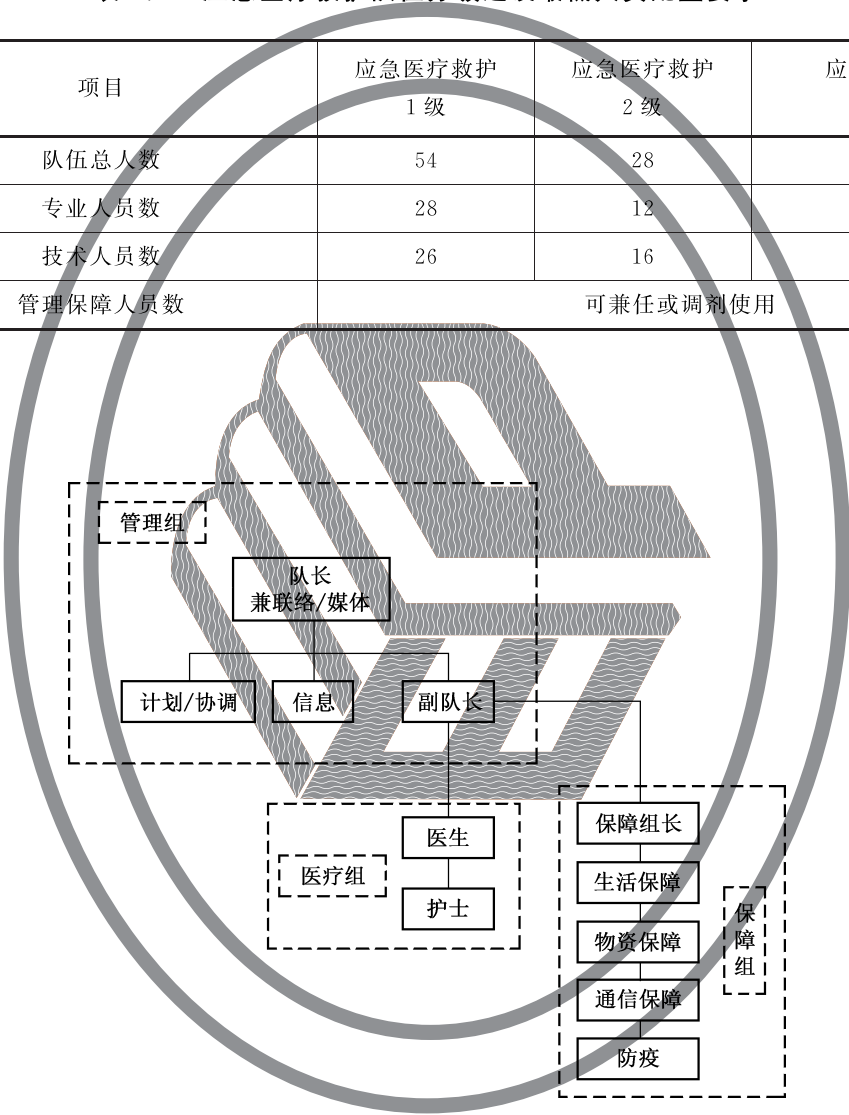


图 B. 1 应急医疗救护 3 级队伍典型行动架构

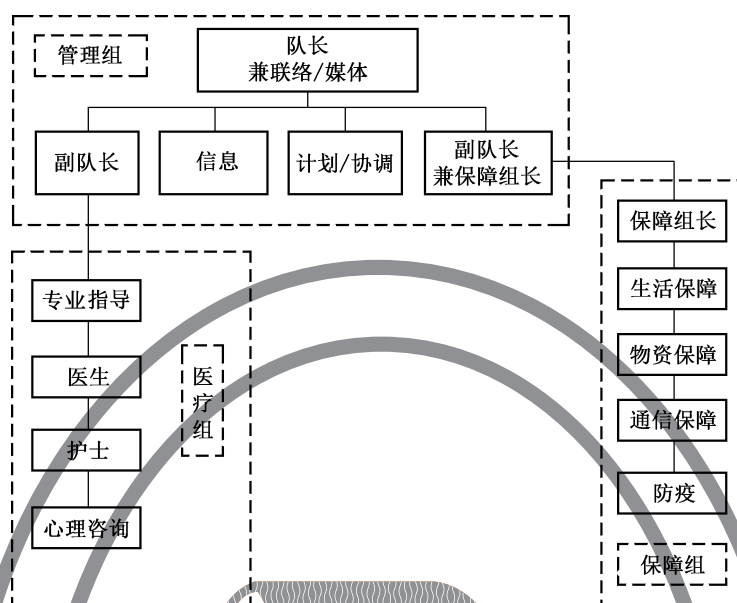


图 B.2 应急医疗救护 2 级队伍典型行动架构

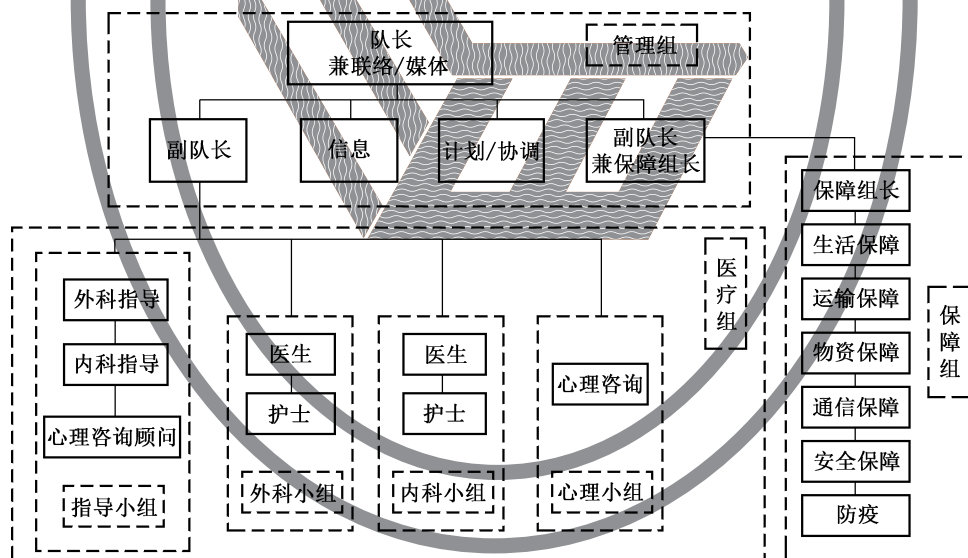


图 B.3 应急医疗救护 1 级队伍典型行动架构

表 B.2 现场行动队伍岗位职责与最低人数要求

序号	岗 位 配 置			人数要求		
	组别	岗位	岗位职责	1 级	2 级	3 级
1	管理组	队长 兼联络/媒体	主要负责管理、指挥、协调;管理应急医疗救护队伍行动的各个方面,确保各个任务区域协调行动;接受上级分配的任务和命令,了解灾区救援进展,掌握应急医疗救护队伍行动进程,指挥救援行动;制定救援行动的各项工作方案与计划并实施;组织现场救援行动;负责应急医疗救护队伍内部协调和临时人员岗位调整工作;参加灾区应急救援协调工作会议,出席应急医疗救护队伍新闻发布活动	1	1	1
2		副队长	主要协助队长开展工作,负责制定行动计划,进行行动控制;为队员提供行动期间全程的安全保卫计划和生活保障;对救援现场环境进行安全评估;根据现场评估,预测可能发生的后果	2	2	1
3		计划/协调	协助队长开展工作;根据任务目标,制定行动计划和实施方案;根据具体行动计划协调各组的工作;协助队长进行外部资源的沟通、联络、协调,以及其他对接工作	4	2	1
4		信息	主要负责信息收集、整理内部报告等工作,编制队伍现场信息工作方案;收集灾情与救援进展信息,编写队伍日志和工作简报;收集整理救援行动文字、图片和音视频资料	1	1	1
5		联络/媒体	负责开展联络、报告工作;与政府等相关部门协调联络、沟通对接;与其他救援队伍联络协调;与地方救援指挥机构联络协调;编写和更新与救援工作相关的组织、机构及人员通讯录	可兼任	可兼任	可兼任
6	医疗组	专业指导	对现场医疗工作环境进行安全评估;预判安全隐患,协助队长做好医疗救护的计划,并帮助医疗组进行医疗救治	3	医生兼	不要求
7		医生	在工作现场进行外伤医疗救治;进行常见病、内科急症医疗救治;负责队员的医疗保障,管理队员的健康状况	4(内外科医生各 2 名)	2	1
8		护士	为队员提供全程健康监测和医疗保障;在作业场地协助医生进行检伤分类和现场急救并做好医疗记录;为队员和受困者提供心理安抚;负责行动基地医疗卫生帐篷的运维;编制填报医疗日志	8	4	2
9		心理咨询	在工作现场对受灾人员和队员进行心理疏导,监督队员轮休情况、心理状态	4	2	不要求

表 B.2 (续)

序号	岗 位 配 置			人数要求		
	组别	岗位	岗位职责	1 级	2 级	3 级
10	保障组	保障组长 副队长兼任	负责灾害现场装备管理、分配与协调;负责行动现场的交通、装备、通信、自我保障;负责行动基地建设、运维和救援保障;协助队长做好接收和发放捐赠物资相关事宜	可兼任	可兼任	可兼任
11		安全保障	评估行动整体安全形势,编制应急医疗救护队伍安全工作方案,排查安全隐患;对救援行动进行安全指导和监督;监督行动中的安全防范措施,检查落实情况;对队员进行救援现场安全教育	可兼任	不要求	不要求
12		生活保障	负责落实应急医疗救护队伍保障计划;每日报告保障物资消耗情况,并提出补给建议,负责保障物资的清点、登记和发放;负责住宿、饮食、卫生和其他保障工作	可兼任	可兼任	可兼任
13		运输保障	负责落实应急医疗救护队伍运输保障计划;负责车辆每天的使用安排;负责车辆的日常维护保养,保证车辆的安全使用	可兼任	不要求	不要求
14		通信保障	制定和落实应急医疗救护队伍通讯实施方案;负责架设通信系统,保证应急医疗救护队伍与各方的数据、音视频的传输线路畅通;负责应急医疗救护队伍通信装备运维	可兼任	可兼任	可兼任
15		物资保障	负责医疗装备的清点、登记和发放等管理工作;负责救援装备及救援车辆的维护和保养;负责工作场地及现场行动基地的动力、照明和燃料等保障	可兼任	可兼任	可兼任
16		防疫	制定和落实应急医疗救护队伍消杀方案	可兼任	可兼任	可兼任

附 录 C

(规范性)

应急医疗救护技术能力建设要求

应急医疗救护队伍医疗救护技术能力建设要求见表 C.1。

表 C.1 应急医疗救护队伍医疗救护技术能力建设要求

序号	技术类别	能力要素	应急医疗救护 1 级	应急医疗救护 2 级	应急医疗救护 3 级
1	基本急救	心肺复苏术、AED 使用	具备	具备	具备
2	通用技能	检伤分类、止血、包扎、固定、搬运	具备	具备	具备
3	骨折处理	骨折现场紧急处理	具备	具备	具备
4	危重伤患紧急转运	运用各种器材对伤患进行安全转运	具备	具备	具备
5	外科伤口处理	常见外伤处理方法	具备	具备	具备
6	常见病症	常见病的处置方法	具备	具备	不要求
7	传染病处置	一般传染病处置方法	具备	具备	具备
8	复杂伤口处理	离断伤、开放性气胸等现场处置方法	具备	不要求	不要求
9	挤压综合征	挤压综合征的早期现场处置方法	具备	具备	不要求

附录 D

(资料性)

应急医疗救护队伍装备最低配置建议

应急医疗救护队伍装备最低配置建议见表 D.1。

表 D.1 应急医疗救护队伍装备最低配置建议

类别	装备名称	单位	1 级	2 级	3 级	备注
个体防护类	医用防护服	套	50	30	20	—
	医用手套	双	50	30	20	—
	医用无菌手套	双	50	30	20	—
	一次性医用口罩	只	50	30	20	—
	医用外科口罩	只	50	30	20	—
	医用防护口罩	只	50	30	20	—
	医用防护面屏	个	50	30	20	—
	护目镜	个	40	20	10	—
	手部消毒剂	瓶	50	30	20	—
	防蚊驱虫剂	支	50	30	20	—
急救类	一次性止血带	条	150	100	50	—
	体外自动除颤仪(AED)	台	2	1	1	—
	便携式监护仪	台	2	不要求	不要求	—
	便携式呼吸机	台	1	不要求	不要求	—
	简易呼吸球囊面罩	套	2	1	1	—
	氧气瓶	个	5	3	2	3 L,可用液氧罐及配套气化装置代替
	气道管理包	套	2	不要求	不要求	—
	导尿包	套	2	不要求	不要求	—
诊断类	听诊器	套	10	5	3	—
	血压计	台	10	5	3	—
	血氧仪	个	10	5	3	—
	体温计	支	20	15	10	—
	心电图机	台	1	1	不要求	—
	B 超机	台	1	1	不要求	便携式
	野外诊疗床	台	1	1	不要求	折叠式

表 D.1 (续)

类别	装备名称	单位	1 级	2 级	3 级	备注
器械类	胸腔穿刺包	个	2	不要求	不要求	—
	清创手术包	个	10	不要求	不要求	—
	环甲膜切开包	套	2	不要求	不要求	—
	线锯	把	2	不要求	不要求	手术包
包扎 固定类	可调颈托	个	20	15	10	—
	塑形夹板	个	50	30	10	—
	三角巾	条	50	30	20	—
搬运类	脊柱背板	个	5	3	2	含束带及头部固定器
温度 调节类	热敷贴	包	50	30	15	—
	冰袋	包	50	30	15	—
	急救毯	包	50	30	15	—
检伤类	检伤分类卡	套	200	150	100	—
防疫类	含氯消毒剂	瓶	10	5	3	1 L
生活 保障类	发电机	台	2	1	1	不小于 5 kW
	队旗	面	2	1	1	—
	警戒带	盘	5	3	2	—
	喷淋洗消器	台	5	3	1	—
	垃圾袋	只	500	200	100	—
通信保障类	手持对讲机	台	40	25	15	—

附录 E

(资料性)

应急医疗救护队伍训练场地要求

E.1 自然场地

在训练及演练时可用于搭建行动基地和医疗救护单元的场地。

E.2 人工场地

- E.2.1 具有检伤分类、止血、包扎、固定、搬运、心肺复苏等急救技能培训场地,配备相应教学器材与教程。
- E.2.2 具有狭小空间训练场地,便于开展急救操作,模拟伤员救治及后送转运。
- E.2.3 具有模拟群体伤亡事件等教学推演教程与教学场地。
- E.2.4 教学训练设施应有专人负责管理。



参 考 文 献

- [1] 郑静晨,侯世科,樊豪军. 灾害救援医学手册[M]. 北京:科学出版社,2008
- [2] 曾红,谢苗荣. 灾难医学救援知识与技术[M]. 北京:人民卫生出版社,2017
- [3] Raymond E. Swienton. 灾难急救基础生命支持[M]. 潘曙明,唐红梅,译. 上海:上海科学技术出版社,2016
- [4] 岳茂兴. 灾害事故现场急救[M]. 北京:北京工业出版社,2018
- [5] 红十字与红新月国际联合会. 国际急救与复苏指南[M]. 中国红十字会,2016
- [6] INSARAG GUIDELINES 2020—INSARAG
- [7] Global Emergency Medical Team Classification—WHO
- [8] 应急管理部紧急救援促进中心,紧急救援职业技能鉴定中心. 应急救援员五级教材[M]. 北京:应急管理出版社,2020

