



四川省公共卫生医师规范化培训

Briefing on standardized training of public health physicians in Sichuan Province

工作简讯

(2021 级)

第 1 期

四川省疾病预防控制中心

2021 年 12 月

目 录

第一部分 政策解读 1	第四部分 理论学习 14
什么是公共卫生医师规范化培训? ... 1	冯子健研究员在中心开展新冠防控学术 讲座..... 14
国内外公共卫生医师规范化培训进展与 现状..... 1	宗志勇教授在中心开展医院感染防控学 术讲座..... 16
四川省公共卫生医师规范化培训项目介 绍..... 3	打铁必须自身硬, 学习理论真本领... 17
第二部分 规培启动 5	两手抓两手硬, 理论联系实操..... 18
四川省公共卫生医师规范化培训项目 2019 级学员毕业暨 2021 级学员开学典礼 顺利召开..... 5	第五部分 自我成长 19
第三部分 传染病临床实践 7	学员看规培..... 19
懂公卫, 知临床, 能应急..... 7	四川省第三期公卫规培学员与 SCFETP-5 学员开展分享交流会..... 20
艾滋病门诊及红丝带关爱中心的感悟 . 8	户外拓展训练——欢声笑语中彰显团队 智慧..... 20
纸上得来终觉浅, 实践才能出真知... 9	
公卫中心肝病区学习感悟..... 10	
推进人性化医疗, 助力公卫事业发展 11	
从结核科规培看医防结合..... 13	

第一部分 政策解读

什么是公共卫生医师规范化培训？

成都市疾病预防控制中心 李永盛

公共卫生医师规范化培训是毕业后医学教育的重要组成部分，旨在为疾病预防控制机构培养具有扎实预防医学和相关临床医学理论知识、丰富公共卫生实践经验、较强公共卫生科研能力和良好职业道德修养的防治结合型公共卫生医师。

培训在经国家卫生健康委认定的培训基地进行，在具有相应资格的带教教师指导下，按要求完成临床基本技能、公共理论和公共卫生实践等培训内容且考核合格，并取得公共卫生医师资格证书者，可获得由省级卫生

行政部门颁发的国家统一制式的《公共卫生医师规范化培训合格证书》^[1,2]。

[参考文献]

[1] 国家卫生健康委. 疾病预防控制机构公共卫生医师规范化培训大纲（试行）[EB/OL]. (2021-11-11). <http://www.nhc.gov.cn/wjw/>

[2] 国务院办公厅. 关于加快医学教育创新发展的指导意见 [EB/OL]. [2020-09-17]. http://www.gov.cn/zhengce/content/2020-09/23/content_5546373.htm.

国内外公共卫生医师规范化培训进展与现状

成都市疾病预防控制中心 李永盛

规范化培训是毕业后医学教育的重要组成部分，目前，已有部分发达国家开展了公共卫生医师规范化培训，借鉴和学习国外经验，有助于建立适应我国国情的公共卫生医师规范化培训制度。

美国的公共卫生医师培训主要由美国疾病控制与预防中心（Centers for Disease

Control and Prevention, CDC）承担，培训方式包括课堂授课和实际操作两部分，培训内容包括一般的公共卫生科目、公共卫生信息化、实验室技能操作及全球公共卫生管理等，根据从事的专业决定培训时间，一般为 1~3 年。

英国的公共卫生医师培训由英国总医学委员会（General Medical Council, GMC）负责，

学生经过 5 年的医学院校本科学习，获得医学学士学位后，需再经过 3 个阶段、共 5 年的专科培训才能正式取得公共卫生医师资格。第一阶段持续时间为一年半，主要讲授基本知识，通过笔试和面试考核后方可进入第二阶段学习；第二阶段的学习时间不确定，主要由考试结果和实际学习的成果来决定，该阶段除了继续学习基础知识外，还要开始试着解决复杂的实际公共卫生问题；第三阶段的培训时间通常为两年半，培训以实际操作为主，在完成第三阶段的高级培训，并达到专科学会的认可后便可申请专科医师培训结业证明（certification of completion of specialist training, CCST）^[1]。

除英、美等国家外，印度及我国香港特别行政区均有相对完善的公共卫生医师培训制度，目的在于保证公共卫生人员专业素养，提升处理实际公共卫生问题的能力。

2013 年 12 月，原国家卫生计生委等 7 部门联合印发了《关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见》，要求到 2015 年，各省（区、市）全面启动住院医师规范化培训工作；到 2020 年，基本建立住院医师规范化培训制度，所有新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师均接受住院医师规范化培训。预防医学科作为 34 个纳入规范化培训的专业之一，2015 年开始依据培训总则与细则要求，开展预防医学科住院医师规范化培训^[2]。而作为 4 类医师之一的公共卫生医师，一直缺乏

明确的规范化培训体系。刘梦冉等^[3]抽样调查了 5 个公卫医师规培试点省份的 2193 名省级疾控专业技术人员，发现其对公卫医师规培的总支持率为 70.7%，建议通过顶层设计，在全国疾病预防控制系统推行公卫医师规培。

2017 年，国家卫生健康委将“推动公共卫生医师规范化培训试点”列入落实《政府工作报告》的重点内容，由科教司、疾控局牵头负责，委托中国 CDC 牵头组织调研、研制《试点工作方案》及相关技术方案。2018 年，经反复论证，国家卫生健康委启动疾控机构公共卫生医师规范化培训试点，遴选 10 个有条件的省份小规模开展试点工作。截至 2020 年底，已有 15 个省份的 20 家试点培训基地开展试点工作^[3]。

按《疾病预防控制机构公共卫生医师规范化培训试点工作方案》（国卫科教教育便函【2018】222 号）要求，针对省（市、县）三级疾病预防控制机构入职未满 3 年、从事公卫医师工作并具有全日制预防医学专业或临床医学专业本科及以上学历的人员，开展为期 2 年的公卫医师规培^[4]。公卫医师规培作为院校教育的有益补充，能有效弥补用人单位对于毕业生能否快速融入工作的需求差距裂痕，培养合格的防治结合型公共卫生医师，保障新入职公共卫生人员的能力素质提升^[5]。

公共卫生医师规范化培训是培养公共卫生人才的重要举措，健全公共卫生医师规范化培训制度，尽快在全国疾病预防控制系统

推行公共卫生医师规培的实践，促进全行业形成共识，强化医学院校毕业生的公共卫生专业思维和技能弱项、补齐预防医学学生的临床基础能力短板，对于为建设“健康中国”提供高水平公共卫生人才保障有着重要的现实意义和长远的战略意义。

[参考文献]

- [1] 刘琮玮, 王慧, 孙美平, 等. 国内外公共卫生医师规范化培训进展与现状[J]. 首都公共卫生, 2012, 6(03): 129-133.
- [2] 马静, 刘梦冉, 邵晓颖, 等. 疾病预防控制机构公共卫生人才培养的现状思考. 中华流行病学杂志, 2021, 42(10): 1895-1899.
- [3] 中国医师协会. 2020 住培高峰论坛 | 公共卫生医师规范化培训, 助力健康中国[EB/OL]. (2020-11-11).

<https://www.ccgme-cmda.cn/news/11607/article>

- [4] 刘梦冉, 马静, 邵晓颖, 等. 我国省级疾病预防控制中心专业技术人员对公共卫生医师规范化培训的态度和认知分析. 中华流行病学杂志, 2021, 42(5): 935-940.

- [5] 国家卫生与计划生育委员会. 关于建立住院医师规范化培训制度的指导意见[EB/OL]. (2014-01-17)[2021-11-11]. http://www.gov.cn/gzdt/2014-01/17/content_2569096.htm.

四川省公共卫生医师规范化培训项目介绍

四川省疾病预防控制中心科培处 王滢

2018 年, 国家卫生健康委员会印发《关于召开疾控机构公共卫生医师规范化培训试点工作启动会的通知》, 决定在全国十个省试点开展公共卫生医师规范化培训项目, 我省作为试点单位之一启动了该项工作。

在四川省卫生健康委员会的坚强领导下, 经积极筹备、多方协调、多部门沟通, 我省于 2019 年 5 月正式启动了该项工作, 由省卫生健康委发文向我省各级疾控中心专业人员

招收学员, 主要招收省、市、县(区)级疾控机构近 3 年新入职的具备条件的工作人员。招生以需求为导向, 遵循公开公平、双向选择、择优录取的原则, 对符合条件的报名人员进行笔试和面试考核, 按照考核结果, 经中心领导办公会同意, 公示后, 正式录取学员; 并将名单上报省卫健委、省毕教办进行学籍注册。截至 2021 年 9 月, 项目招收了三期共 29 名学员, 第一期 10 名学员已于 2021

年 8 月顺利通过结业考核。

四川省卫生健康委是我省公共卫生医师规范化培训项目的主管部门，负责项目的推进、指导、协调、监督。培训实行“一把手”负责制，成立领导小组，由四川省疾病预防控制中心主任、党委书记任组长，中心分管领导任副组长，中心各有关部门负责人任成员，中心科研培训处负责日常管理工作。

四川省疾控中心科研培训处按照国家和省统一制定的公共卫生医师规范化培训标准，建立培训管理制度，确保培训质量。2019 年制定了《四川省公共卫生医师规范化培训管理办法（试行）》和《四川省公共卫生医师规范化培训学员管理实施细则（试行）》等 8 个管理制度，2020 年重新修订制度，纳入中心制度统一管理，确保规培工作顺利实施。

四川省疾病预防控制中心是项目的培训基地，成都市公共卫生临床中心和成都市第三人民医院作为本项目的临床实践基地，四

川大学华西公共卫生学院、成都龙泉驿区疾病预防控制中心和玉林社区卫生服务中心作为本项目的协同单位。培训内容包括职业道德、政策法规、公共卫生理论和实践能力、临床基本理论和实践能力、人际沟通交流等，培训方式主要为临床基本技能、公共理论和公共卫生实践三方面。培训年限一般为 2 年。经取得《公卫执业医师资格证书》并通过全省统一结业考核，方可获得由省卫健委颁发的统一制式《四川省公卫医师规范化培训合格证书》。

四川省疾病预防控制中心作为全省唯一承担公共卫生医师规范化培训项目的机构，将继续改革完善公共卫生医师规范化培训制度，探索建立新冠肺炎疫情常态化阶段的公共卫生人才培养工作方案，努力让我省成为公共卫生医师规范化培训的全国样板，以实际行动贯彻党的十九大精神和《“健康中国 2030”规划纲要》，提升我省公共卫生队伍专业能力，为维护人民健康提供有力保障。

第二部分 规培启动

四川省公共卫生医师规范化培训项目 2019 级学员毕业暨 2021 级学员开学典礼顺利召开

四川省疾病预防控制中心科培处 王滢

2021 年 8 月 18 日，四川省公共卫生医师规范化培训项目（简称“公卫规培”）2019 级学员毕业暨 2021 级学员开学典礼在四川省疾控中心应急大厅隆重召开。典礼由中心科培处刘玲玲处长主持，省卫生健康委毕业后医学教育委员会办公室周昌华副主任、省疾控中心钟波副主任、成都市公共卫生临床医疗中心科教部王冬梅主任、范颖老师、成都市第三人民医院科教部谢丽老师、龙泉驿区疾控中心郭迪主任、玉林社区卫生服务中心王红义副主任、9 名 2019 级公卫规培学员、

10 名 2021 级公卫规培学员及科培处相关工作人员共 30 人参加。

首先，2019 级毕业学员代表屏山县疾控中心贾亮对 2019 级全体学员规培两年的学习情况及成果产出进行汇报。随后，成都市疾控中心李永盛作为 2021 级新进学员代表发言并承诺“在今后两年的公卫规培学习中，将不忘初心，主动学习，勤学善思，将自己培养成合格的公卫医师，为疾控事业做出应有的贡献”。



学员汇报后，省疾控中心钟波副主任对 2019 级毕业学员取得的学习成果表示肯定，

并对 2019 级学员顺利毕业表示热烈祝贺，对 2021 级新进学员表示热烈欢迎，对省卫健委、省毕教办、学员派出单位、带教老师对项目的支持和帮助表示衷心感谢，同时表示省疾控中心将全力全面推进公卫医师规培项目，从项目管理上，整合优化优秀师资，精心设置培训课程，继续完善管理制度，做好学员生活保障，继续同各教学基地共同探索出一套具有四川特色的公卫医师规范化培训模式，努力打造公卫规培四川品牌。随后，宣读《四川省疾病预防控制中心关于 2019 级四川省公共卫生医师规范化培训优秀学员、优秀带教老师的通知》，并为优秀学员泸县疾控中心梁付琼、凉山州疾控中心陈傲兰和优秀带教老师急传所袁珩主任医师和寄防所田

洪春主任技师颁发荣誉证书。

最后，省卫健委毕教办周昌华副主任对优秀学员和优秀带教老师表示祝贺，并表示省毕教办会继续大力支持四川省公卫医师规培项目工作，希望 2019 级毕业学员回到单位后，要做到学以致用，充分发挥业务专长，积极投入到全省各地方的公共卫生事业中去，为我省公共卫生事业做出应有的贡献；2021 级新进学员要珍惜现有的学习机会，在未来两年的培训中，勤于学习，善于思考，真正做到学有所获、学以致用，毕业后能够用科学规范、准确高效的专业知识和能力服务于当地群众健康，迅速成长为我省公共卫生事业发展的中坚力量。



第三部分 传染病临床实践

懂公卫，知临床，能应急

攀枝花市疾病预防控制中心 曾月

我国自古就有“上医治未病之病，中医治将病之病，下医治以病治病”的理念，随着人们生活水平提高，疾病谱也在发生变化，慢性非传染性疾病逐渐取代了传染性疾病，而疾病预防控制需要公共卫生医生具备一定的临床思维来制定公共卫生策略与措施，公共卫生医师的重要性也逐渐凸显。

新冠疫情的暴发，无疑是对我国疾病防控工作的严峻考验，同时也凸显了“重治轻防，医防分离”导致的问题。我国医疗体系与卫生防疫体系间联系与合作不足，缺乏有效的衔接模式，导致信息沟通与资源整合利用等存在滞后，影响疫情处置效率，同时我国公共卫生医生的临床实践能力还有待提高，因此公卫医师规培尤为重要。

在疾病预防控制中心的工作涉及传染病和慢性病的预防、监测，突发公共卫生事件处置，食品、职业环境监管、卫生宣传、预防接种等工作，因此公共卫生医师更应是复合型人才，需要具备临床医学、公共卫生、卫生管理等多学科知识，同时也需要一定的临床知识储备。公共卫生医师临床规培强调

在临床实践训练中更为深入地了解疾病的诊疗、转归过程，强化知识储备，培养其在突发公共卫生事件前的敏锐性与专业性，进一



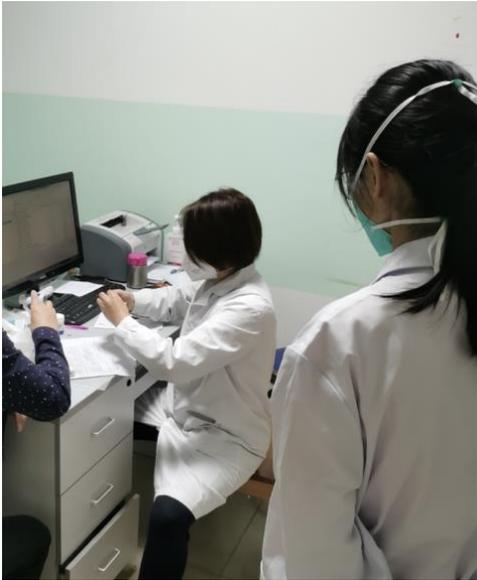
步强化医疗体系与卫生防疫体系的建设。

在公卫中心的临床规培，我参与了艾滋病与结核科室轮转，熟悉了相应科室常见病多发病的诊疗、随访、病例的书写等工作，以及腰椎穿刺、胸腹水引流等临床技能操作，同时也了解了传染病医院的传染病报卡及工作流程。在实践中，我深刻感受到自己临床及公卫防控知识的不足，希望在今后的学习工作中能不断发现问题、解决问题，提升自我、充实自我。

艾滋病门诊及红丝带关爱中心的感悟

广安市岳池县疾病预防控制中心 莫玲

在成都公共卫生医疗临床中心感染二科实习，除了在住院病房学习艾滋病及机会性感染等疾病的基本诊疗外，在门诊及红丝带关爱中心的见闻也给我留下了深刻印象。



不同于大多数住院患者的坦然，许多初次就诊的门诊患者内心充满忐忑，尤其是高危行为暴露后的患者，大多表现出懊恼与急迫，反复询问感染的风险有多高，药物阻断的把握度有多大。甚至有人在高危行为后没有咨询检测的意识，直至多年后发展到了艾滋病期，去医院就诊才发现感染了艾滋病病毒，错过了接受治疗的最佳时期，而在他不知情的情况下，还可能导致其他人的感染。对于接诊医生来说，需要扎实的专业能力以及足够的同理心，取得患者的信任，根据患者病情开展针对性诊疗。作为一名公卫医师，面

对这些患者神情惶惶的样子，不得不去思考：我们可以通过哪些方式让更多人避免感染？我们是否切实理解不同人群的需求并提供了相应的引导与帮助？人群的艾滋病检测率有没有再提高的必要性？

而在红丝带关爱中心的学习，给了我关于艾滋病患者管理方面的启发。这里放着成都市各个区县数千名艾滋病患者的档案资料，从患者建档开始，每一次的检查随访都记录在册。每个工作日，这里的老师都会根据他们的日志本核查哪些患者未按时到院随访取药，给某些检查异常的患者打电话告知检查结果，将患者检查结果数据录入系统，对新建档患者进行用药相关的健康教育……这考验了医务人员极大的耐心、细心、责任心，做好患者管理，即是对患者负责的表现，也是对普通人群的保护。

虽然在门诊及红丝带关爱中心学习时间短暂，但让我对医防结合的体会更深刻，人们的健康需要临床医师的维护，同时也离不开公共卫生的整体促进，作为一名公卫医师，不但需要到临床中听取患者的声音，增强对疾病的感性理解，关注当前医疗发展水平，更要学会将具体的个例推广到人群中，做好群体干预，紧跟医疗发展，守护人群健康。

纸上得来终觉浅，实践才能出真知

内江市疾病预防控制中心 谢超

在成都市公卫临床医疗中心为期两个月的规培生活转瞬即逝，从初到科室的不知所措，再到后来逐步熟悉科室内带教老师的工作内容，最后到能在带教老师的指导帮助下基本完成简单病人的诊疗，可谓时间短，收获颇丰。

书本上所学的知识不用于实际，就如同天上的浮云，风一吹就散了。即使在大学本科学过传染病的诊疗知识，但由于多年未有使用早已忘的一干二净，而这次在公卫临床中心的规培却让我重新拾起了以往的书籍，从头开始，再次学习。书本上的知识很规范、笼统，运用于实际却稍显生硬、死板，比如结核病的诊断治疗，书本上只说了单一肺部结核该如何诊治，但实际生活中单纯的肺结核患者极为少见，大多数的患者都是感染的耐药结核或合并结核转移引起的其他部位结核，又或者合并其他疾病，因此医生在用药时会考虑适应症，同时也会根据患者的经济

水平制定出不同的用药方案。感谢我的带教老师能够给我独自接诊病人的机会，通过对病人的问诊、查体，撰写病历等过程，让我更加了解疾病的发生、发展，同时纠正了我不用知道疾病如何治疗的错误思想。



学需以致用，即使在今后的工作中有很少机会能直接面对病人，但是通过公卫临床中心的规培学习，让我对几种常见传染病的特征更加深刻，同时也对患者患病后的心理有了基本了解，更能对病人产生同理心，相信在今后的工作中我能更好的完成艾滋病咨询、宣传教育工作。

公卫中心肝病区学习感悟

甘孜藏族自治州疾病预防控制中心 张澳林

2021 年 8 月-10 月,我在成都市公共卫生临床医疗中心完成了为期两个月的临床科室规范化培训,期间轮转了结核、肝病、艾滋等相关科室。

病毒性肝炎是由多种肝炎病毒引起的,以肝脏损害为主的一组全身性传染病。目前按病原学明确分类的有甲型、乙型、丙型、丁型、戊型肝炎病毒,我国目前感染率最高的是乙型肝炎病毒。成都市公卫中心肝病二病区,以肝衰竭和非感染性肝病亚专科,擅长肝衰竭、非感染性肝病的治疗,针对重型肝炎、肝衰竭、肝昏迷患者拥有国内最先进的人工肝治疗技术(包括血浆置换、血浆吸附、分子吸附内循环、血液灌流及胆红素吸附等)。

在肝病二病区学习期间,严格遵守科室

相关规定,在带教老师的带领下,查房、协助进行收治病人、询问病史、完成病历书写、进行简单临床操作、办理出院入院等。针对病毒性肝炎相关的诊断、治疗方案、病人管理进行系统的学习。学习人工肝的治疗,在带教老师的指导下进行各种操作前准备,同时讲解操作要点和注意事项,让我在学习观摩过程中有了极大的参与感。



推进人性化医疗，助力公卫事业发展

德阳市绵竹市疾病预防控制中心 赵海川

回顾成都市公卫临床中心规培时光，我从开始对面临疾病的一丝畏惧，到结束时对科室的恋恋不舍，在这期间受益良多。我主要轮转了两个科室：感染二科和结核四病区。在这短短两个月时间中，我深刻感受到了公卫中心浓浓的人性化医疗理念。

对待学员 亲如子女

在学习中，遇到新收病人时，带教老师会从望闻问切一一为我细致讲解；需要腰穿胸穿等实际操作时，老师也会带上我现场观摩，告诉我操作经验和注意事项；面对病人的疑问和诉求时，也会教导我对待患者要耐心细致，专业负责。跟着带教老师，我基本掌握了各科室相关疾病的基本理论、基本操作、同时在带教老师的指导下能够独立完成收集病史，基本的体格检查，以及学习鉴别诊断和治疗方案等。

在生活中，科室老师们对我也非常关心。每次到了采核酸时都会提前通知我、口罩帽子没了也会给我提供、有好吃的也不会忘记给我留一份，还有每天都会提醒我注意防护，保护自己安全。还记得刚刚到结核病区报道时，由于不熟悉通道结构，我从半污染区进了科室报道。有位护士老师第一时间就发现了我的错误，但并没有责怪我，同时告诉了

我清洁区、半污染区和污染区的区域划分，还有从哪里进入和外出，让我感到很暖心。

对待病人 情似家人



在结核病区时，周一至周四的早晨，吴桂辉主任都会先在科室听取其他医生对昨日所有新收病人的详解介绍，从每个病人的基本信息、现病史、既往史、查体、影像学资料到目前诊断以及治疗方案都会细致了解，对存在的问题或者有待商榷的地方都会向主管医生提出。随后吴主任会对病区的每位病人进行查看，耐心的听取患者的疑问，细致地讲解目前的治疗方案，切实的打消病人的顾虑。遇到病人的难处，都能妥善的处理。整个科室从主任到医生护士都非常认真负责的对待每一位病人。记得有次吴主任开完会已是晚上7点多了，离下班都过去2个多小时了都还要回来把病人都看一遍。正因为有

这样人性化的治疗，才有了每次查房时病人发至内心的笑脸相迎，以及办公室挂满病人感谢的锦旗。

学习感想

现目前临床医疗模式主导生物心理社会医学模式，人性化医疗是整个医学世界在临床实践中一直追求的目标。在成都市公卫临床中心规培的 2 个月，让我感受到医生的善良仁爱、精湛的临床技术与有效的医患沟通作用对病人的帮助。同时结合自身专业知识，我深刻的理解到，只有掌握了临床知识，具

备基本的临床思维能力，才能更好的将所学到的临床知识运用到疾控工作中，做到医防结合，进一步推动公共卫生事业的发展，保护人民的身心健康。



从结核科规培看医防结合

达州市大竹县疾病预防控制中心 沈竹江

结核病是一种由结核分枝杆菌引起的，以呼吸道传播为主的慢性传染病，主要病变为结核结节、浸润、干酪样变和空洞形成。临床多呈慢性过程，表现为长期低热、咳嗽、咯血等。根据 WHO《2021 年全球结核病报告》显示：2020 年我国结核病新发患者数为 84.2 万，结核病发病率为 59/10 万，在 30 个结核病高负担国家中我国结核病发病数排第 2 位，仅低于印度（259 万）。就我省结核病发病情况来看，2020 年新发患者数为 46218 万，发病率为 55/10 万。因此，就目前发病情况来看，政府领导，医防结合，人群管理等防控方面我们仍需做更多反思以及有效的探索。

此次，通过公卫中心结核科规培学习，让我们站在不同的角度对结核病医防结合有了新的认识。站在医者的角度，我们学习了结核病人的临床表现及常见治疗方案，腰椎穿刺及抽血气等临床技能，了解了患者由于治疗时间长，负担大，依从性较低等问题，丰富了我们的临床经验。站在疾控人的角度，有机会与临床老师交流学习目前结核病防治工作中的优势与存在的问题，以及通过对患者的问诊，了解到患者由于受制于个人意识、

地区卫生条件以及家庭经济状况等因素给防治工作带来的挑战，而这些问题与挑战，需要严格落实以政府引导和问责以及监控与评价工作制度；落实以患者为中心一体化的关怀与预防的医防结合体系；此外，对于结核患者和潜伏性结核感染者，我们更需要建立更加完善的管控制度，从根源解决问题。

在此，非常荣幸有机会到公卫临床中心规培，向临床经验丰富的老师们学习，听取他们对疾病控制的理解和建议。让我们深深体会到，疾病预防并非单纯是疾控中心的工作，疾病治疗也不单单是医院的职责，而是需要政府领导，医院和疾控高度协调配合，社会每个人都参与进来，高举“上医治未病”的旗帜，共建一个人人健康的世界。



第四部分 理论学习

冯子健研究员在中心开展新冠防控学术讲座

四川省疾病预防控制中心科培处 王滢

2021 年 11 月 12 日，四川省疾控中心邀请中华预防医学会副会长兼秘书长、原国家疾病预防控制中心副主任冯子健研究员在中心应急大厅开展《我们将如何度过新冠大流行阶段》学术讲座。讲座由中心主任吴先萍主持，中

心副主任钟波、唐雪峰、张丽，成都市疾控中心副主任刘竹，中心相关部门负责人及专业技术人员、四川省现场流行病学培训第五期学员、四川省公卫医师规培 2、3 期学员参加。



首先，吴先萍主任对冯子健研究员到中心开展新冠防控学术讲座表示热烈欢迎，介绍其长期从事传染病防控、卫生应急等专业技术和管理工作，在本次新冠防控工作中积累了大量现场处置和管理经验，并被党中央、国务院、中央军委授予“全国抗击新冠肺炎疫情先进个人”称号。

随后，冯子健研究员从国际国内形式及其应对措施比较、免疫屏障建立情况、当前

疫情形式下如何通过人群免疫大规模接种度过大流行期等方面进行介绍，同时结合近期内蒙古和黑龙江疫情防控中的具体做法，深入浅出地介绍了当前全国疫情的流行特点、防控现状及发展形势。他指出，大规模核酸检测筛查是及早发现传染源的利器，对于防止疫情扩散和外溢，起到了十分重要的作用。他鼓励全体专业技术人员要不断吸收学习新冠的最新研究成果，多思考新冠大流行期间

的防控措施，为新冠防控作出更大的贡献。

最后，吴先萍主任代表参会人员对冯子健研究员的精彩讲座表示衷心感谢，同时指出专业技术人员要在疫情防控工作中做到理

论结合实践，积极主动思考，在实践中不断完善自我，鼓足干劲，全力以赴投入到抗疫战线中。

宗志勇教授在中心开展医院感染防控学术讲座

成都市疾病预防控制中心 李永盛
四川省疾病预防控制中心科培处 王滢

2021 年 12 月 8 日，四川省疾控中心邀请四川大学华西医院感染性疾病中心教授、博士生导师、医院感染管理部部长宗志勇在中心应急大厅开展医院感染防控专题讲座。讲座由中心科培处处长刘玲玲主持，中心专业

技术人员、四川省现场流行病学培训项目第五期学员、四川省公卫医师规培 3 期学员、四川省疾控机构骨干人才培养项目学员共 50 人参加。



本次讲座宗志勇教授首先从国际国内五个里程碑事件出发，介绍了我国医院感染防控管理的发展历程。随后，用通俗易懂的语言讲解了医院感染管理的工作目的、工作内容以及“三避免三安全三卫生”原则等。最后，结合 2013 年雅安芦山地震灾后防控工作和新冠肺炎疫情防控工作，交流了在院感防控工作中的体会，希望院感工作者和疾控人要始终坚信自身在疾病防控中的重要作用，继续为社会创造价值，争当幕后英雄！

最后，刘玲玲处长总结强调：院感防控管理是每一位公卫医师必须学习、掌握的一门知识，大家在平时的疾控工作中要让院感防控意识入心入脑，更好地为疾控事业贡献力量。

打铁必须自身硬，学习理论真本领

四川省疾病预防控制中心 胡风淼

2021 年 11 月 26 日，公共卫生医师规范化培训理论学习第五周课程已经结束，同时成都近期新冠疫情已处于收尾阶段，作为公共卫生医师规范化培训学员，我们不忘初心，牢记使命，继续坚持以加强自身业务能力为导向，继续按照课程安排，充实基础理论。

本周前四天，省疾控中心副主任唐雪峰，以及营卫所、急传所、性艾所、职辐所各位所长、专家以疾控自身业务为主线，以实际案例为着力点，循序渐进教授我们该如何应对各类暴发疫情，各位老师以第一人称视角讲述疫情暴发时时不我待的紧张，同时再三强调以流行病学为工具手段，通过疾病的三间分布以及流行曲线才能对疫情进行较为准确的研判。其中唐雪峰副主任以现场流行病学为纲，给我们讲述了公卫工作发展成长历程之不易。宋阳老师详细介绍了省内较为经典的食物中毒案例，并解析每一步如何处置。参加近期厦门疫情防控工作的刘伦光所长，给我们讲述了在厦门期间种种见闻，疫情的一步一步扩大，而后再控制下来的一路艰辛。吴朝学老师给我们讲述如何巧妙发现近期成



都天府机场病例通过电梯扶手传染确诊的经过。杨一挥所长给我们介绍当前四川省艾滋病的现状以及在基层开展公卫工作时遇到的困难。公卫临床中心黄亮老师给我们讲解了重点传染病的防治，重点介绍了当前多种常见传染病的流行病学、传播方式、病原学、基本用药等，同时突出强调了四川省严峻的传染病形势，给我们敲响警钟，要在做好自身工作的同时一定要做好自身防护。

通过本周学习，我们加强了作为公卫医师的使命感，打铁必须自身硬，我们将再接再厉，厚积薄发，齐心协力为四川省卫生事业奋斗。

两手抓两手硬，理论联系实操

巴中市通江县疾病预防控制中心 蒲新吉

为加强学员统计分析能力，培养流行病学思维，四川省疾病预防控制中心邀请四川大学华西公共卫生学院栾荣生教授、张强教授、李佳圆教授等专家，讲授流行病学研究方法、流行病学调查与风险预测、卫生统计学调查研究设计、统计分析方法及软件应用等内容。

同时邀请公卫规培协同单位相关专家进行防护服穿脱、咽拭子采集、现场消杀等实际操作，在巩固统计学和流行病学基础知识的同时加强实际操作能力，为今后进行现场处置工作奠定了坚实基础。



第五部分 自我成长

学员看规培



成都市疾控中心 李永盛

宝剑锋从磨砺出，梅花香自苦寒来。在接下来两年的规培中，我将从“干中学”强化实战训练，只争朝夕、不负韶华，秉承以预防为主、以人为本的理念，捍卫人民健康，为疾控事业贡献自身的微薄之力。



广安岳池县疾控中心 莫玲

这次规培是一个很难得的机会，作为一位基层的疾控工作人员，我会珍惜在临床和公卫培训的两年时间，努力学习，在实践中夯实理论知识，提升业务能力，开阔眼界，争取成长为一名实用型公卫人。



四川省疾控中心 胡风森

中国还没能完全摆脱新冠的阴影，需要我们新入职人员尽快成长，去承担一些责任，规培就是一个人最好的让自己成长的机会，2年后定能交出份满意的答卷。



攀枝花市疾控中心 曾月

在规培学习中好奇心和求知欲是前进的动力，在发现不足后，不断提升自己，不断感悟总结，生命方为圆满。



达州大竹县疾控中心 沈竹江

公卫医师规培给了我巩固预防医学知识，掌握专业技术能力和学习先进实战经验的机会。希望通过2年的规培，丰富理论知识，提高应急处置能力，积累更多的实践经验，并养成科学、严谨的工作作风。同时，也希望与各地疾控的同学多多学习和交流，共同提高。新时代孕育着新气象、新作为，愿同公卫事业一起进步！



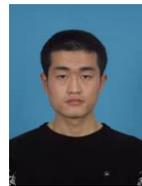
甘孜州疾控中心 张澳林

在规培期间能够在理论课程中学习到的与工作切实相关的知识，在临床和公卫实践活动中提高自己的实践操作能力、业务能力，使专业技能和理论知识更好的相结合，提高人际沟通能力与团队合作能力，成为一名防治结合型公共卫生医师。



德阳绵竹市疾控中心 赵海川

希望通过本次公卫规培，一方面能巩固我的预防医学专业知识水平，提升科研能力和工作能力；另一方面也希望能和老师同学们多交流学习，查漏补缺，丰富自己，毕业后能更好胜任单位交给我的任务。



巴中通江县疾控中心 蒲新吉

希望通过这次规培，能够将系统的公共卫理论知识熟练的运用到切实的工作中，提高自己实践操作能力、业务能力、人际沟通能力和团结协作能力，争当一名优秀的疾控人。



绵阳江油市疾控中心 王浩

这次规培对于我来说是一个机会，帮助我夯实基础，锻炼我的操作能力，以及帮助我更深入的了解我的工作，扩展我的思维，培训结束后更好的开展工作业务，让我努力的成为一名复合型公卫专业技术人员。



内江市疾控中心 谢超

希望通过培训能够巩固自己的公共卫理论基础知识，同时我会多借鉴其他区县同事的工作经验，不断提高自身业务能力，成为一名合格的公共卫生专业人员。

四川省第三期公卫规培学员与 SCFETP-5 学员开展分享交流会

绵阳市江油市疾病预防控制中心 王浩

为增进第三期公卫规培学员与四川省现场流行病学培训项目第五期学员（简称 SCFETP-5）的相互认识，营造良好的学习氛围。2021 年 11 月 8 日，在三期规培班班长李永盛和 SCFETP-5 班长严成金的组织下，在四川省疾控中心业务楼十楼会议室，两个培训班二十名学员就工作学习生活等各方面进行交流分享。

两个班学员轮流上台进行自我介绍，从原

单位科室工作内容到集体的新冠防控，从参加工作时间到培训期间租房出行等问题进行交流。学员们对工作中遇到的问题和未参与疾控工作的好奇进行了详细沟通，对培训期间学习收获的知识充满期待。

通过此次交流会，加深了两个培训班的相互了解，为后期两个培训班共同学习生活营造了良好的氛围基础。最后，两个班的学员非常感谢省疾控安排的交流会机会。



户外拓展训练——欢声笑语中彰显团队智慧

德阳市绵竹市疾病预防控制中心 赵海川

为进一步加强学员综合素质能力，凝聚团队集体精神，2021 年 12 月 4 日，四川省公共卫生医师规培 2、3 期学员和四川省现场流行病学培训第五期学员前往青白江西江月培训基地开展了为期一天的户外素质拓展培训。



在教练的指导下，学员们积极整队、分组、选队长、起队名、画队旗，很快“我们都对”队和“粉红娘娘”队就诞生了，大家纷纷喊着各自队伍的口号，以饱满的热情投入到活

动中。拓展训练举行了攀越高墙、搭建彩虹桥等多个项目，攀越高墙考察的是每一个学员的胆量，不仅要攀登上近 10 米高的墙壁，更在于垂直向下行走的勇气。对于这个项目，部分学员起初缺乏自信，害怕甚至不敢尝试，但在大家的鼓励下，每个人都很顺利的完成这个项目。搭建彩虹桥则考验的是团队的协作与智慧，每一个人都需要用力拿着属于自己的木块，才能组成一座桥梁，一旦一位学员松手，这座桥梁就会瞬间分崩离析。

通过本次户外拓展训练，大家都认识到了自身潜能，增强了自信心，同时磨练了战胜困难的勇气和毅力，提高了解决问题的能力，也认识到了群体和领袖的作用，增进了参与意识与责任心，促进了今后更好的合作学习。

