

医药卫生报

疾病防控周刊

2013年7月18日 星期四 第116期
电子信箱:yywsbs@163.com 网站:www.yywsb.com

每周四出版

防控疾病 共享健康

理论与技能的嬗变

本报记者 刘 旸

17期专业技术培训班,累计1587人次受益;2期管理人员培训班,共有82位市、县两级疾病预防控制中心主任受益……随着一年前疾病预防控制中心人才培养“534行动计划”的全面启动,河南各级疾病预防控制中心工作者走进四川、北京、广东,接受面对面的高端培训。

“534行动计划”即从2012年到2016年的5年内,河南将投入专项经费7000万元,为省、市、县三级疾病预防控制中心机构培养4000名实用人才。

“没有‘534行动计划’的良好平台,我不可能在这里近距离参与高端、高效的传染病疫情应急演练。”说这话的是郑州市疾病预防控制中心传染病防治科主任医师王万民,他正在广东省疾病预防控制中心接受业务培训。刚刚在四川大学华西医学中

心接受完培训的郑州市上街区疾病预防控制中心主任马景芳表示,聆听了国内一流专家对医疗卫生政策和公共卫生管理的解读,再回到岗位上觉得干劲十足。滑县疾病预防控制中心主任李丽军则希望这种实用性强、针对性高的培训能多开展几次……

一段时期里,一位位来自不同岗位、亲身参与到“534行动计划”中的学员们,将“高水平、讲实效”作为对“534行动计划”的综合评价。

培养业务精的技能人才

“我省在启动‘534行动计划’伊始就明确坚持理论知识和实践技能相结合的技能人才培养方式。”省卫生厅疾病预防控制中心处长张伟平说,“通过理论学习和专家传、帮、带,让基层疾病预防控制中心的业务骨干不断丰富专业知识,提高理论水平,提升信息分析利用、技术研究创新、实验室检验检测、现场流行病学调查等能力,依法规范开展工作是培养的最终目的。”

在广东省疾病预防控制中心培训期间,王万民学会了以前没有见过或是不知如何使用的传

染病疫情应急处置设备,参与了四川芦山地震的救援物资储备、应急装备的分发过程。

“广东省国家突发急性传染病控制队伍是我国组建的第一批应急专业救援队伍之一,所有应急队员由应急管理、传染病控制、流行病学等专业的中青年业务骨干组成。能够跟这样一支精英队学习,对我太有用了!”王万民说。

按照统一要求,对全省疾病预防控制中心专业技术人员的培训为期一年,分为3个月的理论学习和9个月的实践训练两个部分。目前,我省已开展了17期培训,涉及传染病防治、结核病及艾滋病防治、寄生虫病和地方病防治、健康教育与慢性非传染性疾病防控、免疫规划、基层口腔预防等各个业务领域。越来越多和王万民一样的骨干技术人员开始在东南沿海等发达地区进行实践训练。

培养懂业务强管理的高端人才

“这次集中培训印象最深的,就是闫正民教授为我们进行的关于医药卫生体制改革各个相关政策的解读。”马景芳说,“闫教授的

讲解引经据典,分析详尽透彻,让我们这些学员们意犹未尽。这种独特的政策分析,让我们的工作方向更明确了。”

和马景芳一样,参加培训的李丽军收获颇丰。“在华西医学中心的培训班开班仪式上,省卫生厅副厅长黄玮做了题为《做好疾病预防控制中心主任》的专题讲解,从怎样树立管理者威信、怎样处理好党政关系、怎样高效管理疾病预防控制中心等多方面分析管理者亟待解决的问题,我觉得很受用。希望这种学有所获、学有所用的培训能定期举办。”

据张伟平介绍,此次对全省市、县两级管理人员的培训主要采取岗位培训和外出培训相结合的方式,区分不同层次、不同专业人员,紧密结合工作实际情况和新医改发展需求设置课程,并选择在国内外知名的医学院校进行集中理论培训,目的是培养一批既有研究能力又有管理能力,还具有一定专业技能的高端实用人才。

“时机成熟时,我省还会采取出国学习、进修学习、定期轮训相结合的方式,每年选派疾病预防

控制专业管理人员10人,到国(境)外培训基地培训学习,不断拉近同国际领先的疾病预防控制中心工作管理的差距,以传、帮、带的方式将疾病预防控制中心管理工作推向规范化轨道。”张伟平说。

全面完善中长期人才培养计划

疾病预防控制中心人才培养“534行动计划”经过近一年的实践,效果初显。同时,参与培训人员也纷纷建言献策。

他们希望延长市、县两级疾病预防控制中心管理人员集中培训的时间,增设管理人员之间自主交流的相关培训课程,将短期培训发展成每年定期进行管理课程。

他们希望加大技能型操作课程的培训力度,及时反馈在实践基地的实习所得,合理布局较为长期的离岗培训和实践时间。

省卫生厅疾病预防控制中心相关负责人表示,今后4年,省卫生厅“534行动计划”项目办公室将收集、归纳、整理前一阶段人才培养计划的反馈信息,及时调整课程、课时设置,不断完善具体实施细则,将更为实用、贴近的培养方式输送到疾病预防控制中心一线。



结核病免费治

近日,汝州市结核病防治所推出结核病免费治疗实施方案,患有继发性肺结核和结核性胸膜炎的参合患者,只要签订肺结核免费治疗协议和汝州市肺结核路径治疗协议,就可享受免费治疗。

据了解,此举可进一步减少结核病感染、患病人数和死亡人数,切实减轻结核病患者的负担,提高人民群众的健康水平,深得老百姓的好评。图为汝州市结核病防治所医生正在和患者签订肺结核路径治疗协议。

王 平 何云霞/摄

大比武进行时

焦作市召开研讨会

本报讯(记者王正勤 通讯员丁国贵)近日,焦作市疾病预防控制中心召开疾病预防控制中心岗位大比武研讨会,商讨大比武活动的前期准备、职责分工、比武内容等事宜。

会议明确了各项任务分工,对业务骨干提出了具体要求。该中心认真做好比赛准备工作,确保比赛的公平和公正。

相关业务科长要针对已发题库予以补充完善(参考执业医师技能考试),对业务人员的答题和防护用品穿戴等技能操作统一规范化要求。督导人员要做到及时督导并通报结果,考试资料要尽快下发到各县(市、区)。同时,责任科室要对照技能操作用品清单做好物资准备工作。

濮阳县举行理论考试

本报讯(记者陈述明 通讯员董志贵)近日,濮阳县疾病预防控制中心大比武理论考试举行,来自全县各乡镇卫生院及疾病预防控制中心的163名专业技术人员参加了本次考试。

濮阳县卫生局精心组织本次理论考试。考试共设5个考场,分为两种考试类别:传染

病防控类和结核病防控类,单人单桌,闭卷考试。考生凭准考证和身份证入场。每个考场有两名监考人员,一名由市卫生局统一选派,一名由县卫生局选派。考场秩序良好,未发现违规违纪现象,考生认真细致答卷,达到了预期效果,受到濮阳市卫生局巡考人员的高度评价。

责编 刘静娜

美编 一 伊

欢迎大家踊跃投稿
来稿请发送至 570342417@qq.com

多管齐下治疗精神分裂症

本期嘉宾:郑州市疾病预防控制中心慢性病防治科 阎秀芳

对精神分裂症患者的治疗不仅要控制症状,还要使患者回归社会,提高其生活质量。因此,精神分裂症的治疗过程应该是长期的、完整的,需要多管齐下。

心理社会治疗 心理社会治疗可以帮助服药之后病情稳定的患者应对精神分裂症带来的某些影响,比如沟通困难、自我照顾能力弱、工作困难以及不易与他人建立并维持关系等问题。定期接受心理治疗的患者,能更好地按时服用药物、更少复发、更少住院治疗。

疾病管理技巧 一旦了解了关于精神分裂症的治疗原则,患者就能够对自己的治疗作出决定。如果患者被教导如何辨别复发的早期警告标志及应对这

些症状,他们就能学会如何预防疾病复发。患者还可以学会许多有效应对持续性症状的技巧。

并发物质依赖的患者应全面治疗 物质依赖是精神分裂症患者常见的并发症。当治疗精神分裂症和治疗物质依赖的手段联合使用的时候,患者会得到一个更好的治疗结果。

社会康复治疗 社会康复治疗强调通过社会技能和职业培训帮助精神分裂症患者在各自的社会群体中获得功能改善。精神分裂症经常发作为个人职业生涯的关键期(18~35岁),而且疾病的发作使患者正常的思维功能受损。因此,大多数患者无法得到职业技能培训。康复治疗可以包含工作咨询和职业培

训、理财服务、帮助患者使用公共交通工具、提供学习沟通的机会等,如果同时能包含职业培训 and 改善认知或思考能力的特殊治疗手段,能达到更好的效果。康复治疗能够帮助患者得到各种机会,记住一些重要的事情,改善他们的认知功能。

家庭教育 精神分裂症患者离开医院之后,将进入家庭治疗阶段。因此,家庭成员对精神分裂症的了解越深,越有利于预防患者精神分裂症复发。在临床医生的指导下,家庭成员应该学习一些治疗策略和各种问题的解决技巧,帮助患者康复。家庭成员还应该知道帮助精神分裂症患者的门诊、家庭服务中心的地址。

认知行为治疗 认知行为治疗是一种专注于思想和行为的治疗方法。认知行为治疗对即使服药但仍有关症状的患者很有用。治疗师指导精神分裂症患者如何检验他们的思维和感知的现实性,如何摆脱困扰他们的所有症状。这一治疗在减轻症状和降低复发风险上十分奏效。

自助小组 精神分裂症患者

者及其家庭的自助小组正变得日益普及。虽然没有专业治疗师,但是团体成员之间可以互相支持、互相安慰,这是很有治疗价值的。因为自助小组中的成员知道其他人正面临和自己相同的问题,所以不再感到孤立无助。自助小组可以产生社会行动,引起群众的注意,减少歧视。

(高世博 卢伟舟整理)



近日,三门峡市湖滨区疾病预防控制中心组织医务人员深入该区各乡镇,对0~6岁儿童身高、体重、营养状况等项目进行免费检测,做好生长发育监测,并对其进行健康评价干预、营养指导和管理。图为湖滨区卫生防疫站医务人员在为高庙乡0~6岁儿童体检。

侯青峡/摄

健康视点
协办: 郑州市疾病预防控制中心
(0371) 95120