



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 7 期

2023 年 6 月

目 录

三期规培学员参加慢性病防控能力调查数据整理工作	1
三期规培学员学习其他感染性腹泻病相关知识	2
三期规培学员在信息所开展 24 小时传染病监测预警工作	3
三期规培学员参与新冠病毒感染监测	4
新冠疫情防控带给我们的“财富”	5
三期规培学员在环卫所开展医院消毒效果监测	6
促进全民健康 健康教育先行	7
营养保障 健康执业	9
拓宽疾控科普形式 筑牢健康屏障	10
结核病防治 我们在行动	12

三期规培学员参加慢性病防控能力调查数据整理工作

攀枝花市疾病预防控制中心 曾月

2009 年，中国疾控中心以全国 31 个省（自治区、直辖市）的省级、地市级和县（区）级疾控中心为调查对象开展了“首次全国慢性病预防控制能力调查工作”，我在慢病所两个月的轮转学习中，在胥老师的指导下有幸参与了“第六次全国慢性病预防控制能力调查”中四川省的慢性病防控能力数据整理分析工作，让我更加深入地了解了我我国慢性病现状、疾控慢性病防控工作的内容及所面临的挑战。

据《中国居民营养与慢性病状况报告（2020 年）》显示：中国居民慢性病死亡率为 685.0/10 万，占全部死亡人数的 88.5%。心脑血管病、癌症和慢性呼吸系统疾病为主要死因，占总死亡的 80.7%。以心脑血管疾病、癌症、慢性呼吸系统疾病和糖尿病为代表的慢性病已经成为我国居民的主要死因。

“四川省第七次全国人口普查”数据提示，四川省常住人口中 60 岁及以上老年人为 1816.4 万人，居全国第三位，占总人群的 21.7%，我省老年人口规模大，老龄化程度高、进程快、社会疾病经济负担沉重；且四川省 2021 年因慢性病所致死亡率为 619.90/10 万，占全省死亡人数的 88.6%，慢性病已成为我省居民死亡的主要原因，四川省的慢性病防控工作存在很大的挑战。对慢性病防控能力数据分析提示，尽管慢性病防控体系构建在不断完善，但四川省慢性病防控在岗人员中青壮年人群及工作经验丰富人员较少，慢病防控机构设置待完善，不同经济水平地区慢性病防控能力存在较大差异等问题，还需加强人才梯队建设，完善机构设置，加大慢性病防控经费投入，进一步完善四川省慢性病防控工作建设。

三期规培学员学习其他感染性腹泻病相关知识

广安市岳池县疾病预防控制中心 莫玲

2023 年 5 月，急传所刘雅琼老师为在所学习的规培学员讲解了其他感染性腹泻病的相关知识。

首先，刘老师深入浅出的介绍了其他感染性腹泻病的基本概念及其流行情况。其他感染性腹泻是指除霍乱、痢疾、伤寒和副伤寒以外的感染性腹泻，主要由病原微生物及其产物或寄生虫所引起的，以腹泻为主要临床特征的一组传染病，在四川主要集中在 5 岁以下儿童，以散居儿童为主，全年呈现双峰分布的季节特征。其他感染性腹泻的病原体主要为病毒和细菌，轮状病毒位居病毒之首，其次是诺如病毒、腺病毒等；细菌则以沙门菌为主，鼠伤寒沙门菌较为常见。在这个过程中，刘老师根据我们原单位所在科室负责的病种进行对比讲解，让我们对其他感

染性腹泻病的病原及防控工作有了更具体的理解，并向我们分享了关于病毒学相关的书籍资料，鼓励我们拓宽眼界，争取做出工作亮点。

随后，刘老师又向我们讲述了其他感染性腹泻病原谱哨点监测工作的内容，哨点监测工作对于掌握病原谱的变化规律、疾病的流行预测以及疫苗保护效果的评价都具有重要意义。同时以监测数据为例，向我们展示了数据处理工作的一些经验技巧，多方位的挖掘数据信息。

最后引导学员进行深入的思考并发表自己的看法，也提出了目前工作中存在的一些问题，鼓励学员们善于思考，积极创新，为疾控工作发挥自己的一份力量。

三期规培学员在信息所开展 24 小时传染病监测预警工作

四川省疾病预防控制中心 胡风淼

为充分做好新冠病毒感染“乙类乙管”防控工作以及法定传染病监测防控和突发事件预警信息发布网预警工作，及时动态掌握人群法定传染病感染发病水平和变化趋势，科学研判和预测疫情规模、强度和流行时间，为传染病防控提供技术支撑，信息所继续做好每日监测数据预警分析工作。传染病监测工作主要包括新冠病毒感染病例数据上报，哨点医院、各级各类医疗机构发热门诊检测，法定传染病及重点传染病每日新增发病数、发病率、流行趋势。

三期规培班学员们需要每天对 21 个市州报送的监测数据进行收集汇总，核对监测数据质量，严格把控数据来源，对其中波动

大、阳性率较高的市州监测数据进行再次核实，在保证数据真实准确的情况下开展数据分析工作，同时对比国家应急司反馈新冠病毒疫情相关数据，对各市州报告情况进行监督。动态掌握人群感染率，对检出率较高的地区开展专项分析，及时发出预警信号，及早干预，控制感染水平和重症病例发生。

通过对新冠监测预警数据的汇总分析、法定传染病监测防控和突发事件预警信息发布网预警工作，再次强化了学员们对监测工作的认识深度，锻炼了学员们数据分析能力，提高了监测数据综合运用水平。

三期规培学员参与新冠病毒感染监测

内江市疾病预防控制中心 谢超

在急传所除了每日收集各市州的新冠日报表，更多的时间在自学。每月的风险评估、每周的新冠周报，其实需要做的事情还是很多。每当有需要外出调查时，各位学员都很激动，去真实的现场做流调，这个机会可遇不可求。

在急传所，我对急性传染病相关的法律法规、急性传染病的监测方案和监测计划、急性传染病监测数据的资料查询下载与分析利用等均有了解，也对四川省监测体系和监测内容与要求有了清晰的认识。急传所的老

师很友善，融入其中更方便，同时他们也很乐于将自己所掌控的知识分享给我们，虽然没有专门的开学习会，但是每次在例行会议后都会给我们重复会议的重点，比如会议中提到的疾病四川省内的现状、突发后如何管控等。老师们倾囊相授，特别是知道我们有的只在卫生科工作后，更是讲解的细致入微，这让我收获颇丰。



学员谢超参与急传所工作会议

新冠疫情防控带给我们的“财富”

达州市大竹县疾病预防控制中心 沈竹江

为深化学习疫情防控策略，积累防控经验，提升疫情防控新思维，3月9日，规培学员参加由北京协和医学院公共卫生学院执行院长杨维中教授主讲的“新时期传染病防控的思考”的交流会议。

会上，杨维中教授通过传染病流行持续时间，波及范围，确诊病例数，死亡人数及卫生经济学考量等方面，介绍了甲流、埃博拉、猴痘等近年来引起国际公共卫生紧急事件以及采取的相应防疫举措，尤其将上述疫情与新冠疫情进行横向对比。在新冠疫情防控中，卫生行政上，政府、警力、社区/居委会与卫生系统协同办公，直传直达，前所未有的高效；生活出行上，在线购物与机器人配送，数字出行和无接触支付，远程教育/办公/医疗等，大力催生了疫情防控与数字信息时代的有效融合，丰富了传统切断传播途径模式；此外也考验和提升了政府、卫生行政

部门、疾控单位的职能职责，大量的法理与伦理的平衡问题，层出不穷；疫情严峻时，随处可见的封控等干预有无过度 and 滥用问题，反复斟酌；社会运作出现刚性与柔性的问题（疫情期间医院接诊即将待产的阳性患者的问题，新冠患儿与母亲陪伴等特殊问题）。

交流会后，学员们回顾以往的防控经历，深切的体会到我们采取的传染病学防控举措已非同高校教材传授于我们的传统传染病学防控策略，虽其内核未变，但催生出的政府部门高度合作，大数字信息时代的发展以及三年多丰富的实战经验，需要学员们用更多的时间与精力，更多的思考，慢慢咀嚼，慢慢消化，变成自己的“财富”。



学员沈竹江参加急传所工作会议

三期规培学员在环卫所开展医院消毒效果监测

巴中市通江县疾病预防控制中心 蒲新吉

医院消毒是预防和控制院内感染，防止传染性疾病传播、维护医疗质量、保障患者及医护人员安全的重要手段之一。有计划、连续、系统地开展医院消毒效果监测，是有效开展预防和控制医院感染和传染性疾病在院内暴发流行的重要内容。

2023 年 3 月底，李永盛、谢超和蒲新吉 3 位学员同省疾控中心环卫所老师前往四川大学华西医院开展医院消毒效果监测。我们小组此次监测主要分为两个部分：一是分别在

有人和无人情况下监测手术室空气菌落总数；二是医务人员卫生手消毒效果监测。其余小组则负责全院综合性监测、重症监护病房（ICU）、新生儿病房监测、医疗器械清洗消毒灭菌效果监测等内容。

该项监测旨在了解医院院内感染发病情况，评价医院的清洗、消毒、灭菌工作质量和消毒与感染控制措施的效果，为医院消毒与感染控制相关政策法规、标准规范的制定和修改提供依据。



学员蒲新吉在华西医院某手术室采样监测

促进全民健康 健康教育先行

德阳市绵竹市疾病预防控制中心 赵海川

健康教育是一种以促进和增强人们的身心健康为目的的教育形式，旨在提高人们对于健康的认识和理解，使其形成良好的健康行为习惯和生活方式，预防疾病和促进健康。他的意义在于提高全民健康素养，促进健康生活方式和行为改变，逐步实现全民健康。作为一种公共卫生手段，健康教育可以

发公共卫生事件的健康教育等；到健康知识讲座，各类公众号传播健康知识等都涉及到了健康教育知识。另一方面我也有了与以前不同的观点，健康教育并不局限于疾病方面，任何事情其实都是需要健康教育，这样才能规范且高效的完成，并且总会带来一个很好的预期结果。



学员赵海川跟随健教所老师在凉山木里县俄亚乡为当地学生和居民进行健康知识宣讲



学员赵海川跟随健教所老师在武胜县参加烟草危害质控

通过提高健康教育知识水平和培养健康行为习惯，有效降低疾病发病率和死亡率。同时，健康教育也有助于提高公众对健康的重视程度和主动防病意识，使得个人、家庭及社会各界形成一个健康促进、疾病预防和全民健康的良好氛围。

通过在健教所系统的学习，一方面我了解到了健教所日常工作：制定健康政策，为政府在全民健康等工作上出谋划策，各类突

理论总需实践来检验，为进一步掌握所学知识，在 2023 年 4 月 17 日，我跟随程所等老师参加了凉山州木里县健康巡讲，期间我主要负责对当地村民和学生关于高血压和糖尿病等健康知识宣讲。来到当地我感受到了不一样的体验，这里风景优美，建筑富有特色，当地居民热情好客，百姓安居乐业。这和我以前的认知完全不同，同时也深刻体会到了国家在这大方向的“健康教育”做的多

么厉害，让人们不仅能吃饱饭，还能进一步享受生活。到了活动当天的讲课过程中，不论是大人还是学生听课都很认真，每个人都积极的参与课中互动，从他们一双双求知若渴的眼睛中，在感动的同时我也懂得了健康教育的重要性，同时更要持续的，深入的开展类似活动，向全面健康迈出坚实的一步。

这个季度的学习生活中，也同老师去过健

康县区创建的质控，烟草危害质控调查，也在办公室报过各类表格等。但这次凉山健康宣讲之行让我印象最为深刻，收获满满。以后我可能也还会记得在大山深处还有那么多渴求知识的孩子。同时这次健康宣讲活动，也让我深刻的认识到促进全民健康，健康教育先行。

营养保障 健康执业

绵阳市江油市疾病预防控制中心 王浩

在经过环卫所短暂的学习后，我又转入营卫所和职辐所继续学习，在这四个月中我收获良多，我将这短时间的学习情况总结如下：

营卫所主要负责营养改善项目和全省人群营养监测与调查，开展人群合理膳食指导，还开展营养相关健康知识的宣传教育，对基层疾控人员进行培训和指导等。在营卫所学习中，我听从科室安排，认真研读《营养监测工作手册》等内容，充实我的理论基础，配合科室老师进行各项数据审核与计算，从理论到实践，认真学习一名疾控营卫人的各项专业知识，为我规培结束后返回原单位各

项工作的标准开展提供了巨大帮助。

在职辐所的计划学习时间还未结束，但目前我的收获良多。在龙泉驿区疾控中心学习时，在宋明远老师的带领下，我接触过医疗卫生放射相关工作，在江油疾控工作期间实地参与过工作场所职业病危害因素监测工作的实施，在培训期间也随时看到江油疾控老师们的分享，所以对职辐的感觉更深刻。在基层疾控接触中只是省疾控工作中的一部分，现在全面接触后，更觉职辐所工作的广阔——不止与个人的健康相关，更是经济发展的助力。职卫工作更是一个健康企业，健康城市的建筑砖瓦。

拓宽疾控科普形式 筑牢健康屏障

成都市疾病预防控制中心 李永盛

健康传播是一种将医学研究成果转化为大众易读的健康知识，并通过态度和行为的改变，以降低疾病的患病率和死亡率，有效提高一个社区或国家生活质量和健康水准为目的的行为。健康科普工作是提高居民健康素养，推动疾病预防控制体系高质量发展的重要抓手。做好科普工作，只会照本宣科是不行的，要拓宽科普形式，才能更好的发挥科普效果，筑牢居民健康屏障。

一是要坚持问题导向，制作人民群众需要的科普内容。新时代健康科普工作应该坚持以人民为中心，坚持以受众需求为导向，推进健康信息的精准传播。从百姓日常生活需求提炼科普主题、设计科普内容和形式。而与一般的科普相比，健康科普的专业性要求更高，做好健康科普工作必须坚持以卫生专业人员为主体，结合自身所在特色优势以及专业专长开展科普工作。

二是选择合适的科普平台。作为科普内容发布与传播的重要环节，渠道的作用不容忽视，在新媒体时代下，各种内容平台纷纷涌现，科普内容的发布形式也变得更加多元，科普平台可分为线上和线下两大类。

线上平台包括微信公众号、微博、视频号、知乎、今日头条、抖音、快手、科普网站等，

其中，抖音、视频号、微博等平台用户量较大，受众面广。短视频平台具有即时化、通俗化、社会化的优势，有用户量大、传播性好、阅读门槛低等特点，利用短视频进行健康传播，一方面有利于实现健康知识“大众易读”的特点，另一方面，其广泛的传播范围能够有效促进“态度和行为的改变”“降低患病率”等健康传播目的的达成。此外，还应主动联合电视台、广播、门户网站等专业媒体，拓宽科普作品的传播渠道。

线下平台包括深入学校或社区的科普宣讲活动，各类知识竞赛，博物馆，科普基地/场馆，科普展览，借助各类公共场所的科普宣传等等。具有互动式、体验式、沉浸式等多种形式，感染力丰富，公众吸引力高。

三是要打造科普品牌。坚持用系统观念开展工作，有计划、有框架的开展科普宣传工作，更要追求科普的质，而不仅仅是量。根据健康传播四大影响因素，即传播者的信誉、威望，内容的针对性，媒介的选择与受众的互动开展相应工作，为公众提供权威、真实、及时有效、有知、有趣、有益、有用的科普知识。

参考：

健康报：健康宣教之路更需“行稳致远”——疾控
宣传工作交流暨科普知识传播培训会议（广州站）

侧记

科学出版社：抖音热门科普短视频对科普工作的启示

许陈玉.基于医院科普基地开展精准慢病健康科普

传播的实践研究 [J]. 江苏卫生事业管理,2023,34(05):718-721.

邓舒文.四川省疾病预防控制中心短视频健康传播载体主题与形式分析 [J]. 职业卫生与病伤,2022,37(06):380-381+385.

结核病防治 我们在行动

甘孜藏族自治州疾病预防控制中心 张澳林

结核病是由结核杆菌感染引起的慢性传染病，治疗周期长。正是因为它具有传染性，导致人们对结核病避之不及，也正是因为人们对结核病传染性的认识不到位，导致了结核病患者受到了他人的排斥和歧视，造成了他们自卑焦虑的心理：6 个月以上的治疗周期，患者容易丧失治疗信心，由于种种原因而自行停药。这些都加剧了结核病防治工作以及督导管理工作的困难。针对结核病防治应注意以下几点：

一、普及防治知识，形成有效防治机制。

结核病的防治，首先是提高社区居民对结核病防治知识的知晓率，这有利于提升全民防治意识，形成全社会共同参与防治工作的局面，在社会中形成群策群防的工作机制，从而有效预防控制结核病传播流行。

二、加强健康宣传，减少歧视。

虽然人类早已开始研究并使用能治愈肺结核的短程化疗药物，但由于长期恐惧和误解导致人们对结核患者存在着歧视。研究显示，对结核患者的区别对待和歧视现象广泛存在，很有可能在治疗中导致结核患者自信心下降，降低服药的依从性，不配合随访管理，不利于结核病预防控制工作。因此在结核病防治中，加大宣传力度，让社区居民充

分了解结核病是可防可治的传染病，这样才有助于减少歧视行为的发生。

三、加强心理支持，提高抗痨信心。

由于结核病病程长，治疗时间长，需要长期服药，使患者及家属在精神上、经济上、社会上、治愈成功值等方面产生负担感，情绪上出现焦虑、急躁、抑郁等心理困扰。社区医生首先要说服患者要用积极向上的心态，积极帮助患者家属建立情感支持体系，指导家属多关心，体贴，重视患者，指导患者与家属制订饮食和锻炼计划，鼓励患者主动参与护理干预计划的实施，逐步提高患者抗痨信心。

四、建立医生、患者及家属三位一体督导联动互动机制

结核病患者在治疗过程中的管理，社区医生不仅仅在治疗上对患者进行督导，也要及时加强与患者家属的沟通，从侧面了解患者在治疗过程中出现的各种情况，包括情绪、心理、生理上的反应，积极指导建立家庭支持系统，在患者、患者家属和社区医生之间形成互动循环督导系统，有效提高管理质量。

今年也是甘孜州结核病防控攻坚的重要年份，结核病作为我国法定重大传染病，发病率高居不下，结核病防治工作任重而道远。