



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

(2022 级)

第 5 期

四川省疾病预防控制中心

2023 年 11 月

目 录

第一部分 培训动态	- 1 -
四川省公共卫生医师规范化培训四期学员公共卫生实践阶段玉林社区入科宣教顺利举行	- 1 -
第二部分 综合性医院临床实践	- 2 -
扎根基层，守护全人群健康——记玉林社区卫生服务中心学习感悟	- 2 -
以社区卫生服务实践为基石，助力公共卫生服务能力提升	- 3 -
系民生，连民心	- 4 -
社区公共卫生实践感悟	- 5 -
与时俱进，适应时代潮流	- 7 -
玉林社区之预防接种	- 8 -
社区里的健康卫士	- 9 -
规培学员社区、疾控工作行	- 10 -
地慢健促科学习体会	- 11 -
公共卫生，深入家庭，服务群众	- 12 -

第一部分 培训动态

四川省公共卫生医师规范化培训四期学员 公共卫生实践阶段玉林社区入科宣教顺利举行

眉山市疾病预防控制中心 曾意茹

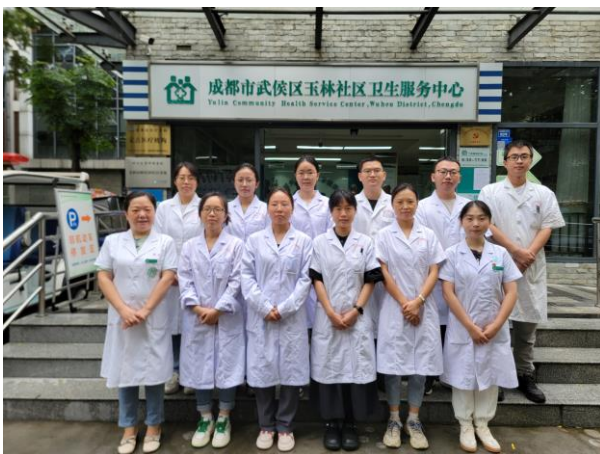
2023 年 9 月 12 日，四川省公共卫生医师规范化培训四期学员在四川省疾控中心项目办老师的带领下，前往成都市武侯区玉林社区卫生服务中心开展为期一个月的社区疾病预防控制工作实践。

首先，玉林社区卫生服务中心办公室主任李丹对学员们的到来表示热烈欢迎并在中心门口合影留念。随后，庞琳川老师在中心四楼会议室为学员们开展入科培训。培训会上，庞琳川老师简要介绍了玉林社区卫生服务中心的发展历程、科室设置、人员配备、社区卫生服务的工作流程等内容，让学员们对玉林社区有了一定了解。最后，庞老师向学员们介绍了此次实践的教学内容，分为社区传染病和突发公共卫生事件的报告管理、结核

病社区管理、艾滋病感染者及患者社区管理、免疫规划和预防接种四大板块，这四个板块都将有不同的带教老师带领学员们进行学习。最后庞老师强调了中心的出勤要求，还为学员们传授了与群众沟通的技巧和方法，鼓励同学们在这段时间把握机会，多听多学多看多问。

培训结束后，庞琳川老师带领学员们参观熟悉了中心的各个业务科室，详细介绍了各个科室的业务内容及发展规划等，为学员们顺利上岗做了良好铺垫。

各位学员在培训后情绪高涨，一致表示要把握机会，好好利用这宝贵的一月时间，带着思考，埋头苦学，为今后的公共卫生工作打下坚实的基础。



第二部分 公共卫生实践

扎根基层，守护全人群健康 ——记玉林社区卫生服务中心学习感悟

眉山市疾病预防控制中心 曾意茹

金秋九月，我们四期规培学员正式结束了临床学习，开启了新阶段的公共卫生实践学习，社区卫生服务中心便是公共卫生实践的开端。在玉林社区卫生服务中心，我们的学习主要分为传染病预防控制、免疫规划和慢病管理三部分。

社区卫生服务中心和疾控中心共同承担了传染病的预防控制，社区卫生服务中心直面大众人群，是最了解群众也是第一时间到达现场的机构。在传染病预防控制科，带教老师带着我骑着自行车穿梭于辖区内的大街小巷，我们一起处理了学校的手足口病、流感疫情，指导学校开展日常监测、涉疫学生管理、消毒等工作，阻止了疫情在学校进一步扩

散；我们对结核病患者

进行第一次入户访视，对患者及家属开展健康教育及居住环境评估；在艾滋病预防控制科，为来咨询的人群进行检测，对规范服药



的患者进行定期随访和发放免费药品。

在预防接种门诊，我们系统地学习了国家免疫规划疫苗的接种方式、接种时间及剂次，掌

握了四川省免疫规划信



息管理系统的操作流程，理解了疫苗中接种预检分诊和留观的必要性。

在全科门诊，我跟着带教老师了解了“家庭医生签约服务”这个项目，这大大方便了慢病的管理工作，通过签约家庭医生，一站式建立健康档案，对每一个人开展针对性、个性化的健康服务。

一个多月的社区卫生服务中心实践生活，短暂而充实，为临床学习和疾控学习承上启下，逐步转变了我们的身份和心态。社区卫生服务中心的工作和疾控中心密不可分，我们既是协作单位，也是业务指导单位，这段学习经历将对我们以后的工作打下扎实的基础。

以社区卫生服务实践为基石，助力公共卫生服务能力提升

四川省疾病预防控制中心 姜雨忻

在 2023 年 9 月，公卫医师规培轮转到玉林社区卫生服务中心，中心对学员们的到来表示热烈欢迎，负责教学安排的徐小兰老师介绍了社区的发展历程、科室设置、服务流程、特色优势及家庭医生模式等内容，并带领学员们实地熟悉了门诊观察区、医技科室、预防接种门诊、家庭医生服务签约窗口等，并详细讲解了免疫规划与预防接种知识，为接下来顺利上岗打下了坚实基础。随后庞琳川老师在会议室以 PPT 形式进行了岗前培训，对公共卫生实践教学目标进行了重点介绍，并为学员们耐心讲解了与社区群众沟通的技巧和方法。

在接下来两个月里学员们轮转了多个科室，并参加社区卫生服务中心开展的“传染病的报告规范、艾滋病的社区管理、预防接种的流程、AEFI 的定义及处置”等小讲课，学员们与老师在课堂中积极互动、踊跃发言。实践期间在免疫规划、传染病管理、艾滋病及结核社区管理、慢性病社区管理、家庭医

生签约及门诊等科室的学习过程中，深刻了解到从事社区卫生服务医生需要的服务理念和职业能力，一方面树立以人为中心、家庭为单位、社区为基础的理念，从个体到群体的连续性和协调性服务的理念，另一方面具备基层医疗卫生服务综合管理和团队协作的能力，并结合社区实际工作发现问题、解决问题的能力。

在玉林社区卫生服务中心为期一个多月的社区实践简短而充实，让学员们认识到社区的医疗服务工作相较医院看起来简单，但服务理念、对象和内容有其侧重和特点，实际工作起来繁琐复杂，需要既高效又细致地保证质量的完成工作。社区是我们疾控与临床融合的最直接桥梁，这也是我们公卫医师参加规范化培训在基层公共卫生服务中最直接的价值体现，通过本次的社区学习实践，学员们对预防医学和公共卫生都有了更深刻理解和能力提升，为更好地回到本职工作发光发热打下坚实的基础。



系民生，连民心

达州市疾病预防控制中心 洪玥

四川省公卫医师规范化培训临床实践部分圆满结束，玉林社区卫生服务中心紧随其后，这将又是一个新起点，展开公卫医师规范化培训公共卫生实践部分的新篇章。

根据中心安排，预防接种是我来到玉林社区卫生服务中心的第一个科室。主要工作是为 0-6 岁儿童提供国家计划免疫程序中的免疫规划疫苗以及各种非免疫规划疫苗，更提供包含女性宫颈癌、风疹；老年人肺炎、带状疱疹；全人群流感、肝炎等成人疫苗在内的家庭预防接种解决方案。同时，还参加了幼托机构秋季传染病宣传工作，对本辖区幼托机构的教师进行校园秋季多发传染病预防培训。

慢病科是第二个科室，主要工作是为慢性病患者提供健康管理服务，患者可以通过与全科医生团队签约，全科医生团队为患者建立全面的健康档案、健康状况评估，开展个性化的健康管理干预和连续性的医疗保健服务。

艾防科是第三个科室，主要学习内容是艾滋病疫情管理和干预工作。由于工作的特

殊性，需要和许多男同人群、性工作者及其他高危人群打交道，

定期对本辖区



的艾滋病病毒感染者或病人进行随访，随访情况全部网络直报，按时对其进行 CD4+T 淋巴细胞检测、HIV 病毒载量采样送检，掌握他们的身体状况，并督促其按时按量服药。

传防科是最后一个科室，主要工作是本中心传染病疫情管理和报告，负责本中心传染病报告卡的收集、审核、上报、订正工作，定期检查、指导和督促各科室做好疫情管理和报告以及死亡病例报告工作。重点学习了结核患者的管理，参与筛查及推介转诊、第一次入户随访、督导服药、随访评估、分类干预，并对结核患者进行结案评估。

社区服务是人民群众家门口的服务，关系民生、连着民心。通过真正接触社区卫生服务中心的工作，对社区卫生服务中心工作的重要性有了深刻的认识，作为一名社区卫生服务中心工作者不仅需要较高的业务能力，还需要较好的人际沟通能力，这样才能建立良好的群众关系，更好地让社区服务走进社区、走进家庭。

社区公共卫生实践感悟

广元市疾病预防控制中心 姜铭尧

2023 年 9 月 12 日，我们公卫医师规培第四期学员来到了玉林社区卫生服务中心，开启了为期一个月的社区疾病预防控制实践学习。在这里，我们学习了社区传染病和突发公共卫生事件报告管理、结核病社区管理、艾滋病感染者、患者社区管理和免疫规划预防接种，而这一个月的社区卫生服务中心学习也让我了解到了社区卫生服务的重要性。

相较于医院的被动服务，社区卫生服务更趋向于主动服务的工作方式。例如，在结核病社区管理的学习中，老师会带着我们主动对辖区内的结核病患者上门随访，对病人的病情进行全面的掌控，细致了解他们的用药情况，以提高病人规则服药率和治疗率。而在艾滋病感染者、患者社区管理里，老师也向我们展示了如何对艾滋病病例建立档案、定期追踪随访，以提供症状监测、行为



促进、治疗依从性监督、转诊、支持及关怀和心理干预等社区管理服务。这与之前我们在医院学习时的工作重心不一样，医院是以患者的治疗为核心，体现的是“对症治疗”，

而社区卫生工作则是预防、医疗、保健、健康教育为主的综合性服务理念。

在社区卫生服务工作中，还有一大重点便是免疫规划预防接种。在入科培训中，带教老师

首先让我们熟练掌握国家免疫规划



疫苗的接种顺序，然后熟悉儿童预防接种信息管理系统的使用。因为每日接种儿童的数量庞大，若不能迅速确定儿童接种疫苗，流畅操作登记系统，就会导致人员拥堵，不利于工作开展。而在预检分诊、确认登记之后，便是疫苗接种，接种前护士老师先要进行三查七对，既按照预防接种工作规范的要求，检查受种者健康状况和接种禁忌，查对预防接种证（卡），检查疫苗、注射器的外观、批号、有效期，核对受种者的姓名、年龄和疫苗的品名、规格、剂量、接种部位、接种途径，做到受种者、预防接种证（卡）和疫苗信息相一致，确认无误后方可实施接种。接种完成后，还需要留观半小时，观察无接种不良反应发生后才能离去。

总之，在这一个月里，我在社区卫生服

务中心学到了很多知识，对社区卫生服务工作流程也有了初步的了解，这有助于在今后的工作中，让我更好的理解社区工作，更好地与社区对接。

与时俱进，适应时代潮流

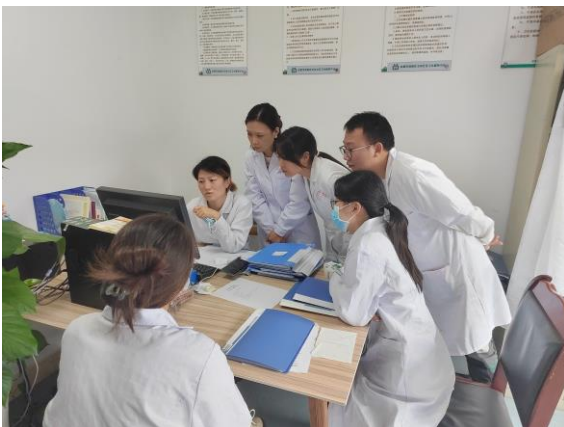
内江市疾病预防控制中心 赵宏辉

在这两个月的时间里，我主要在成都市武侯区玉林社区卫生服务中心和成都市龙泉驿区疾病预防控制中心卫生科学习。

在社区卫生服务中心，我先后轮转了预防保健科、艾滋病防治科、传染病防治科等科室，学习了儿童预防接种信息管理系统的使用、儿童免疫规划接种程序、不良反应的报告处理、疫苗与冷链的管理、结核病和艾滋病的社区管理、社区传染病和突发公共卫生事件的报告等内容，在社区的学习让我对社区的工作职能和在预防疾病促进健康中发挥的基础作用有了更深入的了解。在最繁忙的预防保健科，面向的主要是前来接种免疫规划和非免疫规划疫苗的儿童和成人，随着技术的发展，新的疫苗不断出现，现在预防同一种疾病的疫苗往往有不止一种，能为需要接种疫苗的人群提供经济便捷的选择。

在龙泉驿区疾控中心卫生科，我协助带教老师进行了成都市工作场所职业病危害因素的调查项目，熟悉了对企业常见的苯等化学有害因素和噪声粉尘等物理有害因素，也对这些职业病有害因素的监测和防护措施有了一定了解。随着生产工艺的提升进步，许多以往常见的职业病危害因素都已经逐步消失了，比如在生产过程中会产生苯的喷漆工艺、产生锰的焊接工艺已经有许多被更加先进危害更小的生产工艺所取代。

时代在发展，社会环境和自然环境都在不断发生变化，我们所面临的危害人群健康的因素也在不断发生变化，预防疾病的方法也在不断进步，作为一个公卫人员应当与时俱进，适应时代发展所带来的挑战，不断学习新技术，解决新出现的危害健康的问题。



玉林社区之预防接种

阿坝州疾病预防控制中心 王雨

2023 年 9 月，四期公卫规培学员按照规培计划安排，顺利完成成都市第三人民医院为期五个月的临床学习，来到成都市玉林社区卫生服务中心参加为期一个月的培训。

这一个月的学习时间里，分别在预防接种、传染病的报告与管理、艾滋病管理、结核病管理、慢性病管理等岗位进行轮转学习。其中时间最长、印象最深刻的就属预防接种相关工作。近些年来，国家对儿童完成免疫程序的要求越来越高，儿童入学也要求查验儿童预防接种证，所以家长们也越来越重视儿童疫苗的接种。刚来到预防接种门诊时，发现接种疫苗的人数远比想象中的多，又恰逢流感疫苗接种高峰期，所以在预防接种门诊时格外的忙碌。带教老师们首先带着我们



熟悉整个预防接种的流程（预检分诊、接种登记、接种、留观），然后嘱咐我们牢记国家免疫规划疫苗儿童免疫程序，在此基础上熟悉二类疫苗。当我们熟悉

之后就指导我们进行预检分诊和接种登记两项工作。预防接种的实施具体包括以下四个方面：

1、预防接种前的准备

工作：确定接种对象、通知儿童监护人、疫苗准备、接种器材准备、急救药品和器械准备、接种场所要求。2、预防接种工作的实施：人员要求、核实接种对象、预检、疫苗管理、注射剂型疫苗的使用、疫苗使用原则、接种操作、接种记录、观察和预约。3、接种后的工作：清理器材、处理剩余疫苗、核对疫苗进行出入库记录、核对统计上卡、整理数据汇总和上报、AEFI 监测上报处置。（包括查漏补种和入托入学预防接种证查验）。4、接种技术的要求：疫苗的接种部位与方式的选择（疫苗注射方式：皮内注射、皮下注射、肌肉注射、口服）。

通过这次实践，我熟悉掌握了国家免疫规划疫苗儿童免疫程序，还熟悉了部分二类疫苗的免疫程序，这对以后要从事免疫规划工作的同学奠定了坚实的基础，能够更好的完成免疫规划的相关工作。

社区里的健康卫士

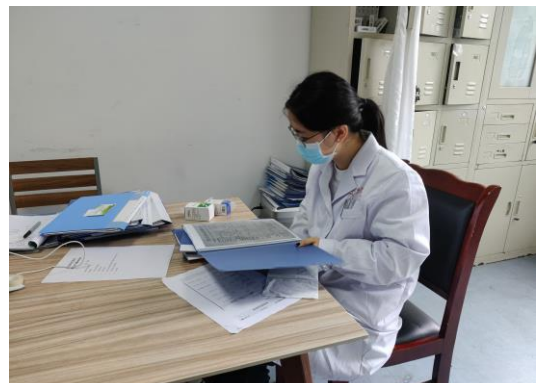
雅安市汉源县疾病预防控制中心 文斯月

随着社会的发展和人们生活水平的不断提高，人们对健康的重视程度越来越高，而对于社区居民来说，社区卫生服务中心就成为了他们寻求医疗卫生服务的重要场所。

在预防保健科，我主要在预防接种门诊进行了学习。我所在社区的预防接种门诊为数字化门诊，打破了传统接种门诊普遍存在的拥挤混乱的现象，使用信息化功能实现了预防接种全过程的安全质量控制。每位前来接种疫苗的居民，首先需要在预检分诊台预检、排除接种禁忌症后取号排队，再到登记台确认接种的疫苗、签署知情同意书，最后再到接种台接种疫苗，接种后留观完成方可离开。其中，我收获最多的是在登记台，特别是对于六岁以内的儿童，在确认本次接种的疫苗时，需要工作人员熟练掌握国家免疫规划疫苗儿童免疫程序、同时接种原则及补种原则，还需要告知家长下一次的接种时间和疫苗名称。接种登记工作表面看着简单，其实包含了很多细节和注意事项。

在慢病管理工作站学习的时间虽然短暂，但还是收获了许多。上午带教老师会为他们本团队所签约的病人进行复诊、开药等，并在就诊期间对他们进行健康教育和健康指导。下午我们去到了社区，开展“家庭医生签约服务和基本公共卫生服务七进活动”，旨在满足居民的基本医疗和基本公共卫生服务需求。在社区里，团队里的临床医师会为居民测量血压、中医医师为其把脉，并开展多种形式的健康教育，告知尚未建立居民健康档案的人员可以去本社区卫生服务中心建立居民健康档案并按规定实行动态管理。

一个月的社区实践短暂而充实，在这段时间里我不仅增长了专业技能和实践能力，也锤炼了医疗服务意识和团队意识。



规培学员社区、疾控工作行

绵阳市江油市疾病预防控制中心 李巧敏

九月中旬，规培班四期同学完成在医院的规培工作，迅速进入玉林社区进行为期一个月的社区规范化培训，随后进入龙泉驿区疾控中心进行为期三个月的公共卫生实践。在不同的学习单位有着不一样的工作体验。

在玉林社区卫生服务中心，在带教老师的组织下规培学员参与了基本公共卫生服务项目。

规培学员与社区工作人员一同下社区，为



居民量血压、测血糖、建立居民健康档案、签订家庭医生服务协议等，同时积极组织规培学员融入基本医疗工作。规培学员进诊室，身临其境了解基层医疗机构服务流程、服务模式，通过实践，切实掌握慢病随访、医患

沟通、预防接种登记等技巧，并在熟练掌握业务技能后独立进行预防接种登记。在这里学员们都学到了很多基础知识和沟通技巧，为以后的疾控工作打下坚实的基础。

在龙泉驿区疾控中心，学员选择自己想要学习的科室，随后跟随自己的带教老师一起开展工作，带教老师会组织同学一起下乡检查，包括基公检查、环境监测、健康教育开展等工作，同时也会和带教老师一起迎接市级督导。在带教老师指导下对数据进行收集、登记、处理。在这里学员才是正式接触各自以后密切相关的工作知识。在前期的规培学习的铺垫下，学员在这里工作更加的得心应手。

在社区学员了解了基础工作的开展情况，很好的为疾控工作做了一个铺垫，现在在龙泉驿区疾控中心的规培学习正是需要学员结合社区工作的实际情况来开展工作，这对于学员来说是一个非常好的融合机会。

地慢健促科学习体会

绵阳市游仙区疾病预防控制中心 郭波

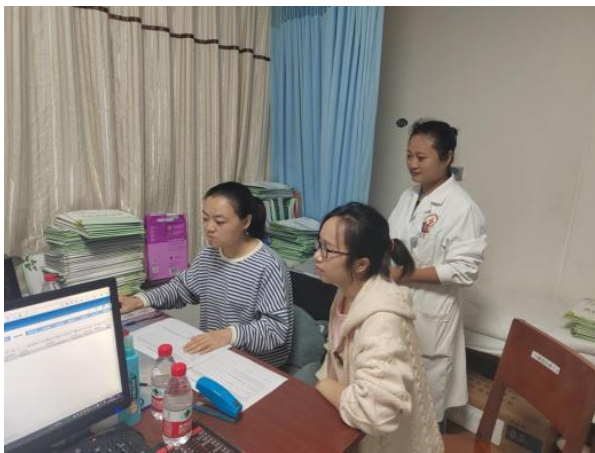
到龙泉驿区疾控中心的第一个科室就是地慢健促科，科长刘明艳老师了解我的工作内容和学习意向后，安排我主要参与居民健康档案，老年人、高血压患者、糖尿病患者健康管理，死因监测、肿瘤随访登记等工作。

在地慢健促科学习的第一周就与科长刘明艳老师到航天社区服务中心督导居民健康档案与老年人健康管理，我们在对现场进行了档案抽查与电

话访问，并对基层无纸化体检工作进行了讨论；也与刘艳老师到成都市龙泉驿区第二人民医院督导死因监测工作，通过查看资料、抽查死亡卡、查看电子系统等手段对该医院的死因监测工作进行了评估指导。两位老师的工作经验丰富，督导会主动与我沟通讨论龙泉驿区的工作模式与特点。10月25日，参

加了成都市疾控中心对龙泉驿区基层医疗机构黄再军医院、航天社区卫生服务中心的现场考核，进一步了解市疾控对基层医疗机构的考核方式与标准、基层医疗机构的迎检技巧等。

死因监测、肿瘤随访登记工作有助于了解人群年龄结构、期望寿命、肿瘤疾病分布等信息；老年人、高血压患者、糖尿病患者健康管理是切实为重点人群身体健康服务的国家项目。作为区级疾控工作人员，需要认真学习各项目的指标与内容，不断地提升自己的专业知识，才能在在基层医疗机构的工作中给与支持与建议。



公共卫生，深入家庭，服务群众

乐山市犍为县疾病预防控制中心 李佰权

为更加深入了解公共卫生服务开展面临的问题和群众对公共卫生的需求，加强对知识的运用，提高我们的工作水平，9月12日，在省疾控科培处老师的带领下，我们到玉林社区卫生服务中心参加了为期一个月的社区卫生服务实践。

刚到玉林社区卫生服务中心，玉林社区卫生服务中心的老师便对我们进行了基本的入基及入科宣教，讲解了社区公共卫生服务的主要内容并根据培训大纲有计划的安排了我们接下来一个月的学习科室及内容，主要包括传染病报告、艾滋病的社区管理、结核病的社区管理、慢病的社区管理以及预防接种等。在走进这里之前，我对社区的认识是不够的，来到这里以后，我才发现社区的工作更贴近群众，是直接对辖区内的每个人、每个家庭负责的，最直观的就是家庭医生签

约服务，医生为家庭和个人提供安全、方便、有效、连续的基本公共卫生服务和基本医疗服务，让医生和家庭建立了一种长期、稳定的服务关系，确实让公共卫生服务走进了千家万户。在预防接种科室的学习也让人印象深刻，看似很简单，实则十分繁琐，容不得半点差错，从预检登记到接种留观，每一步都需要十分谨慎，接种是要遵守“三查七对一验证”，避免接种事故，留观是也要注意AEFI的发生，方便及时处理。

随着国家经济不断发展，人口年龄结构失衡已然显现，而面对众多的老年人口，社区卫生服务面临挑战，让公共卫生深入每一个家庭也成了迫切的需求，未来我们仍需更加努力。

