

试论疾控系统继续医学教育的重要性及其实施方法

张益锐（北京市石景山区疾病预防控制中心 100043）

【中图分类号】R192 【文献标识码】B 【文章编号】1004-6763(2006)34-0014-03

当今，世界政治、经济、文化、科技等都发生了深刻而重大的变化。世界多极化、经济全球化、科技革命化、社会信息化的浪潮席卷全球，使得以经济实力、科技实力、国防实力和民族凝聚力为基础的综合国力的竞争日趋激烈。所有的竞争，归根结底是人才的竞争，而继续教育是造就人才的教育，如何作好继续医学教育（以下简称CME），本人结合石景山区疾病预防控制中心（以下简称中心）继续教育管理工作的体会，讨论几个问题。

1 做好继续教育工作要加大宣传，使终身学习理念深入人心

1.1 从“科教兴国”“自主创新”战略看继续教育的重要性

党的十六大报告中提出，要“形成全民学习、终身学习的学习型社会，促进人的全面发展”，并明确地把继续教育作为重点工作，把建立学习型社会作为建设小康社会具体目标之一。继续教育是终身教育体系的重要组成部分，实施CME是提高我国卫生队伍整体素质的重要措施，是落实“科教兴国”“自主创新”战略的重要内容。《北京市继续医学教育实施细则》中明确指出：参加继续医学教育是卫生技术人员应享有的权利和应履行的义务^[1]。终身教育的基本理念是：无论人生何时，都能自由地选择学习机会进行学习，其成果能够获得适当的评价。我们一定要按照十六大的精神，锁定“科教兴国”“自主创新”的战略目标，树立终身学习观念，培养开拓进取思维，高度认识继续教育的重要性，不断总结继续教育工作，不断提炼继续教育经验，不断推广继续教育成果，不断提高继续教育的质量，从而进一步提高对继续教育重要性的认识，增加自觉性、主动性，不断推动疾控系统继续教育工作与时俱进。

1.2 从世界科技教育发展速度看继续教育的紧迫性

知识经济时代的来临，经济发展全球化的浪潮使得发达国家把综合国力的竞争聚集于经

作者简介：张益锐
(1949-)，男，北京人，主治医师，政工师，主要从事继续医学教育工作。

济和科学发展的水平，而经济和科学技术的发展又取决于人力资源的开发。1978年3月我国第一次全国科学技术大会上，邓小平明确提出“现代化的关键是科学技术现代化”，重申了“科学技术是第一生产力”这一马克思主义基本观点。从而澄清了长期束缚科学技术发展的重大理论是非问题，打开了“文化大革命”以来长期禁锢知识分子的桎梏，迎来了我国科学的春天。1994年首届世界终身学习会议（即罗马会议）提出了“终身学习是21世纪的生存概念”。1997年世界第五届成人教育大会通过的《汉堡成人学习宣言》，更是把终身教育的思想提到了空前的位置。美国为了增强其全球的竞争力，保持超级大国的地位，在大力发展战略教育的同时，十分重视发展继续教育，尤其是高层次的继续教育。据美国全国教育统计中心1995年一份报告显示，美国40%的成年人在就读各种形式的成人学习班。到2000年，全美80%的工作要求至少大专以上学历^[2]。我国的继续教育工作起步较晚，发展也不平衡，与发达国家比较还有较大差距，任重而道远。

1.3 从中心现有专业人员学历、职称结构看继续教育的必要性

中心的“十一五”规划提出，到2006年中心的CME工作的覆盖率要达到100%，教育对象的学分达标率要达到100%。到2008年中心的专业技术人员结构比例：大专以上学历达到85%，其中研究生学历达到10%；高级职称达到15%；中级职称达到45%；各专业至少有一名学科带头人。明确提出卫生技术人员在执业期间要不断学习新知识、新方法、新技术、新理论，循序渐进，增加知识、积累经验、提高能力。按照中心的“十一五”规划要求，现在中心的专业技术人员学历、职称结构尚有一定距离。见表1、表2。

从目前中心的专业人员知识水平和业务能力来看，这支队伍担负着疾病预防与控制、突发公共卫生事件应急处理等日益繁重的任务，与我区公共卫生体系建设、经济社会发展和群众不断增长的对公共卫生服务的需求还不相适应，可见积极规划、实施CME是非常必要的。

《北京市继续医学教育实施细则》第十三条提到，在CME活动中要注意加强政治思想、职业道德和医学伦理以及卫生法律法规的教育，培养高素质的卫生技术人员；还明确规定：CME工作应纳入各单位领导任期责任目标，作为对领导干部政绩考核的内容之一；卫生技术人员

表1 2005年疾控中心卫生技术人员学历结构

学历	高级职称	中级职称	初级职称	合计	%
大学本科	7	4	6	17	22.0
大学专科	1	15	8	24	31.2
中专	0	12	18	30	39.0
无学历	0	1	5	6	7.8
合计	8	32	37	77	100.0

表2 2005年疾控中心卫生技术人员职称结构

职称	大学本科	大学专科	中专	无学历	合计	%
高级职称	7	1	0	0	8	10.4
中级职称	4	15	12	1	32	41.6
初级职称	6	8	18	5	37	48.0
合计	17	24	30	6	77	100.0

接受CME的基本情况作为年度考核重要内容；CME合格作为卫生技术职务聘任和执业再注册的必备条件之一。CME是一项系统工程，中心领导和各科室负责人必须把它摆上重要工作日程。要提高继续教育水平，必须切实加强领导、加大投入、加快发展，使中心的CME工作进一步制度化、管理规范化、手段现代化。

2 坚持作好医学继续教育，要利用多种途径与形式落实和拓展

CME是中心建设高素质专业技术队伍的重要途径，是培养和提高专业人员业务水平及综合素质，以适应当今公共卫生体系建设和现代化科学技术发展需要的重要手段^[3]。CME的对象是多层次的，形式是多样的，内容是动态的。

2.1 以培训“三基”为基础，同中心的实际情况结合起来

基本理论、基本知识和基本技能（简称“三基”）是每个专业人员的基本功，牢牢掌握“三基”将受益终身。针对不同学历人员实施CME学分制管理，重点培训专业所需要的“三基”尤为重要，着力提高他们的基本技能和实际工作能力。中心要发展，必须牢牢抓好新生力量的培养。社会教育学研究成果显示，一个本科学历的人其学校教育所获得的知识，只有10%可以应用在工作中，其余的都来自于职业培训和社会实践中的再教育和再学习^[4]。培训可以分为轮科培训和专科培训两个阶段，具体情况可根据个人学历、工作经验进行调整。轮科培训的对象主要是新毕业的大学生，专科培训的对象主要指在岗的专业技术人员。轮科培训的目的是熟悉中心的每个基本学科相关专业知识和技术，拓宽知识面，为专科培训打下坚实基础；专科培训重点是有计划地加强专

业技能和实际能力培训，逐步提高解决本专业实际问题的能力。同时积极鼓励在职中专、大专学历的人员通过成人教育获得大专、本科学历；选派业务骨干进一步深造，完成研究生学历。

2.2 以重点学科建设为龙头，同着力培养学科带头人结合起来

要牢固树立人才是第一资源的观念，紧密结合公共卫生建设与发展的需要，以提高公共卫生技术队伍素质和专业能力为核心，培养造就一支品质高尚、业务精湛、结构优化、创新能力较强的公共卫生技术人才队伍^[4]。重点学科建设是中心建设的“龙头”，它对中心的发展具有举足轻重的作用。重点学科建设必须具有一流人才、一流技术、一流设备和较高的知名度，代表中心的形象，成为我区公共卫生体系建设中“疾病预防与控制”“突发公共卫生事件应急处理”的主体和权威。重点学科建设的关键是人才，因此，中心须要制定重点学科人才培养、培训计划，把具备较高学历，“博专兼顾”的中青年业务骨干作为培养对象，坚持高标准、力求高素质。要让他们多承担主要业务工作，多在实践中锻炼；也可以选派他们到本学科领域一流的单位进修深造，让他们了解、掌握国内外的本专业新理论、新技术，逐渐成为“独当一面”的领军人才。这样才能带领和影响科室一班人，形成人才团队，建立起重点学科。

要在中心大力营造“尊重知识”、“尊重人才”，“鼓励人们干事业，支持人们干成事业”的良好氛围。充分发挥中青年业务骨干的作用，为他们的成长铺路搭台，让他们多承担中心的项目任务、完成高质量的学术论文；安排他们多承担专业培训工作，完成高水平的授课任务，以此不断提高他们动脑、动手、动口的能力。用重点学科的发展、人才的涌现，辐射、带动相关学科和整个专业队伍的进步与提高，从而促进中心滚动式的持续发展。

2.3 以学习新知识、新技术为需要，同时代发展结合起来

21世纪是经济与社会加速发展、生命科学将取得重大突破的时代。医学技术日新月异，知识更新时间越来越短，尤其是公共卫生体系建设的作用日益突出，拉近了医疗机构与预防机构、临床医学与预防医学的距离，中心专业人员职业培训、终生教育显得更为重要。所以，自觉地接受CME，主动地参加与本专业及相关专业有关

的新知识、新技术的学习（如新发疾病SARS、禽流感等），利用参加专业学习班、学术讲座班、模拟演练、专题研讨、短期进修等形式来不断提升自己、充实自己，不断增加知识更新能力，才能适应时代的发展。

中心的CME应坚持多种方式，注重实效；坚持按需施教、因地制宜；坚持普及与提高相结合，为优秀人才脱颖而出创造良好的学习氛围。

2.4 以终身教育为动力，同综合素质的培养结合起来

当前，现代医学技术不断向高度分化与高度综合的趋势发展，高度综合以成为医学科学技术新发展的重要新生点，不同学科之间的相关联系越来越紧，相互渗透愈来愈深，不同知识、思想、方法联合和融合在一起，相互借鉴和移植，逐渐形成交叉学科。因为单一性知识很难发现新的空白，这就要求中心的专业技术人员不仅要有过硬的业务能力，做到干一行、爱一行、专一行，还要在CME中不断学习、了解和掌握计算机技术、信息技术等新知识，改变知识结构，提高业务水平和科研能力。同时还应加强哲学、社会学、公共关系学、心理学等及相关法律法规的学习，做到“博专兼顾”，从而不断提升自身的综合素质。

21世纪是知识激增和教育的世纪。CME是卫生专业技术人员在新的知识海洋中拼搏的希望之舟，我们应着眼于世界医学科技发展的大局和我国的国情，以更高的视点、更新的观念、更有效的手段促进CME，为全面建设小康社会做出新的应有的贡献。

参考文献

- [1] 北京市继续医学教育资料选编 [M]. 北京市卫生局继续医学教育委员会. 2002.
- [2] 赵夫伟. 美国继续教育和发展特点探析 [J]. 继续医学教育, 2002, 2: 43.
- [3] 卢光明, 赵嘉符, 袁之娥. 面向知识经济时代的医学继续教育 [J]. 中国医院管理, 2000, 20: 46.
- [4] 中共北京市委、北京市人民政府《关于加强首都公共卫生建设的意见》.京发[2004] 23号(1).
- [5] 刘健, 杨晓丽, 那军, 等. 我国疾病监测系统人力资源存在的问题、成因及对策 [J]. 中国公共卫生管理, 2006, 22 (1) : 21-24.

[收稿日期：2006-06-07]

[本文编辑：林静芳]