

全国省级疾病预防控制中心教育培训管理现状及新职工培训需求调查分析

马静 孟晓丹 罗会明 周海城 屈水令 刘学通 戴政

102206 北京,中国疾病预防控制中心教育培训处

通信作者:戴政, Email: daizheng@chinacdc.cn

DOI:10.3760/cma.j.issn.0254-6450.2016.06.032

【摘要】目的 分析全国省级CDC 2012—2014年教育培训管理现状及新职工培训需求,为今后做好疾控领域教育培训工作提供参考和依据。**方法** 采用问卷调查,对我国32个省级和5个计划单列市(大连市、青岛市、宁波市、厦门市、深圳市)级CDC,收集、分析其教育培训管理情况、新职工岗前培训开展情况及新职工培训需求等。**结果** 36个CDC共有156名教育培训管理人员,中级及以上职称所占比例最高(70%);培训硬件配备各地间差别较大;2014年共有各类教育培训师资1 214人,公共卫生相关专业技术领域师资占66%;2012—2014年,全国36个CDC共对5 084人次新职工开展了岗前培训,投入约75万元;新职工培训需求率为99.5%,74%的调查对象认为2~5 d是最合适的培训时间,79%的新职工认为实践操作是最适合的培训方法。**结论** 全国各省级CDC教育培训机构设置有待明确,管理人员队伍需要补充,应不断增加培训经费投入、完善培训配套的场地、食宿、师资等相关软、硬件配备,重视疾控机构人员尤其是新职工的教育培训工作。

【关键词】 疾病预防控制; 教育培训; 分析

Current status on management and needs related to education and training programs set for new employees at the provincial Centers for Disease Control and Prevention, in China Ma Jing, Meng Xiaodan, Luo Huiming, Zhou Haicheng, Qu Shuiling, Liu Xuetong, Dai Zheng

Department of Education and Training, Chinese Center for Disease Control and Prevention, Beijing 102206, China

Corresponding author: Dai Zheng, Email: daizheng@chinacdc.cn

[Abstract] **Objective** In order to understand the current management status on education/training and needs for training among new employees working at the provincial CDC in China during 2012—2014, so as to provide basis for setting up related programs at the CDC levels. **Methods** Based on data gathered through questionnaire surveys run by CDCs from 32 provincial and 5 specifically-designed cities, Microsoft Excel was used to analyze the current status on management of education and training, for new employees. **Results** There were 156 management staff members working on education and training programs in 36 CDCs, with 70% of them having received intermediate or higher levels of education. Large differences were seen on equipment of training hardware in different regions. There were 1 214 teaching staff with 66 percent in the fields or related professional areas on public health, in 2014. 5 084 new employees conducted pre/post training programs, from 2012 to 2014 with funding as 750 thousand RMB Yuan. 99.5% of the new employees expressed the needs for further training while. 74% of the new staff members expecting a 2–5 day training program to be implemented. 79% of the new staff members claimed that practice as the most appropriate method for training. **Conclusions** Institutional programs set for education and training at the CDCs need to be clarified, with management team organized. It is important to provide more financial support on both hardware, software and human resources related to training programs which are set for new staff members at all levels of CDCs.

[Key words] Disease control and prevention; Education and training; Analysis

强化疾病预防控制人员教育培训是适应我国公共卫生事业发展的关键因素之一。人力资源是疾控

事业可持续发展的关键因素和基础条件^[1],自防控传染性非典型性肺炎、甲型流感以来,疾控体系建设

及专业人员培训逐步加强,疾控队伍不断壮大。近年来,我国各级疾控机构针对职工每年开展大量的教育培训项目,取得了良好效果^[2],但总体缺乏规划和统一标准。为了解各地教育培训工作开展情况,中国CDC对2012—2014年32个省级及5个计划单列市(辽宁省大连市、山东省青岛市、浙江省宁波市、福建省厦门市、广东省深圳市)级CDC教育培训管理、新职工培训现状及需求等情况开展了调查研究,旨在为建立规范化的疾控领域教育培训体系提供参考。

对象与方法

1. 调查对象:选择全国32个省(自治区、直辖市)级CDC(不含台湾省、港澳特区)以及5个计划单列市CDC开展教育培训管理现状调查;分层随机抽取东(北京、浙江、广东)、中(吉林、江西、湖北)、西(重庆、云南、甘肃)共9个省级CDC开展新职工培训需求调查。

2. 调查方法:制定统一的调查问卷,利用中国CDC流行病学动态数据采集平台(Epidemiological Dynamic Data Collection platform, EDDC),由各级CDC教育培训主管部门组织进行网上填报。“新职工”定义:与所在单位签订聘用合同或劳动合同的、编制内或编制外在岗专职人员(不包括外单位兼职、借调人员),毕业后新参加工作不满3年者或新到本单位工作不满3年,初级职称及以下者。“培训”定义:对职工传授其完成本职工作所必须的正确思维认知、基本知识和技能的过程。通过专门培训、以会代训、进修、研讨会、远程教育、学术交流等形式(学历学位教育除外)组织开展的专业技能培训、通用技能培训、管理能力培训等,时间要求≥1 d。“岗前培训”定义:向新入职员工传授其将来开展职业工作所必备知识和技能的培训活动,内容上包含单位机构概况、规章制度、基础知识和技能等,是新员工职业生涯的起点,和尽快熟悉、胜任本职工作的入口。

3. 统计学分析:由EDDC导出电子数据文件,应用Excel 2010软件分析CDC基本情况、教育培训管理情况、培训硬件设施、师资队伍、岗前培训开展情况及新职工培训需求等。

结 果

1. 疾控机构基本情况:“机构现状调查”共发出问卷37份,收回有效问卷36份,“新职工培训需求调查”共收回有效问卷364份,回收率83%。2012—

2014年,全国36个CDC年均在编职工12 690人,在岗编制内全体职工数约占有岗职工总数的90%,3年中变化幅度不大。2012—2014年新职工数分别为553人、662人和590人,新职工数较多的省份主要集中在北京、上海、江苏等东部地区。全体职工学历构成以本科和硕士研究生为主,其中本科占45%,硕士研究生占21%,博士研究生占4%。2012—2014年,新职工中具有研究生学历的比例分别为56%、57%和61%,本科学历的比例分别占40%、41%和36%。新职工所在岗位分布,公共卫生相关专业技术岗位占57%,其中疾病控制专业技术岗位占38%。

2. 教育培训管理情况:调查单位教育培训管理职能分列在不同的处室,如科研教育科、科研信息处、人事教育处、科教科、人力资源部等。32个CDC建立了教育培训管理制度并开展过新职工岗前培训,2012—2014年共培训新职工5 084人次。浙江、湖北、四川省CDC等9个疾控机构开展过新职工教育培训需求调查。36个CDC共有156名教育培训管理人员,其中专职88人,兼职68人。管理人员具有中级职称的占37%,高级职称占33%,初级及以下职称占30%;本科学历占50%,研究生学历占34%;所学专业中公共卫生与预防医学专业占45%,非医学类专业占29%,卫生事业管理占12%;从事教育培训工作2~5年的占34%,6~10年的占26%,1年以内的占15%。33个CDC设置有专门的培训场地,场地多以单位会议室、学术报告厅为主,多数能容纳30~60人;北京、广东、江苏等地的12个CDC配备了培训专用的住宿场所,多集中在单位集体宿舍和培训中心;30个CDC可提供培训就餐场所,就餐多在单位内部食堂;22个CDC配备了远程培训用设备;32个CDC订阅了专业期刊。2014年,36个CDC共有各类教育培训师资1 214人,其中公共卫生相关专业技术领域师资占66%(表1)。

3. 新职工岗前培训情况:2012—2014年,全国36个CDC共对5 084人次新职工开展了岗前培训,投入约75万元,人均148元/次,经费来源多为单位自筹(表2)。

4. 新职工培训需求情况:有效回收问卷的364名新职工中,公共卫生与预防医学专业背景人群所占比例为53.3%,新入职1年的职工培训率为83.6%,新入职3年的职工培训率为93.7%。所有调查对象中有培训需求362人,培训需求率为99.5%(表3)。74%的调查对象认为2~5 d培训时间最合适,选择实践操作为最适合的教学方法的人群比例最高

表1 2014年36个省级CDC教育培训师资分布

从事业务领域	师资类别						其他	合计
	高校硕士生导师	高校博士生导师	中国现场流行病学培训项目指导教师	省市现场流行病学培训项目指导教师	公共卫生医师规范化培训基地指导教师			
公共卫生相关	148	24	65	150	133	282	802	
信息与网络管理,理化检验,健康教育与健康促进	43	4	3	24	35	154	263	
其他	8	0	1	1	0	139	149	
合计	199	28	69	175	168	575	1 214	

表2 2012—2014年36个省级CDC开展新职工岗前培训情况

培训情况	2012年	2013年	2014年
开展培训的单位数(个)	27	30	28
培训人次数(人次)	1 682	2 109	1 293
培训经费(万元)	18.5	23.9	32.6
主要培训形式	讲座,轮岗实习	讲座,拓展,实践操作	讲座,轮岗实习,拓展
培训内容	机构文化、职业道德、规章制度、基础知识和技巧等	单位介绍、职业道德、规章制度、公共卫生业务等	中心简介、规章制度、党团工作、岗位相关专业知识等
开展培训效果评价的单位数	15	15	13

表3 不同专业的的新职工需要培训情况

专业	需要培训		不需要培训	
	人数	百分比(%)	人数	百分比(%)
公共卫生与预防医学	193	53.3	2	100.0
临床医学	14	3.9	0	0
社会医学与卫生事业管理	6	1.7	0	0
基础、口腔、中医、药学、生物医学工程等其他医学类	37	10.2	0	0
非医学类	112	30.9	0	0
合计	362	100.0	2	100.0

(79%),不同专业间没有区别。对于公共卫生与预防医学专业人群,排在第二、三位的教学方法依次是案例分析和理论授课;对于其他医学专业和非医学专业人群,则把理论授课排在第二位,其次是案例分析。不同专业背景的人群对于培训内容的需求不尽相同,公共卫生与预防医学专业和其他医学专业人群中,选择传染病预防与控制作为需重点培训内容的比例最高(41%)。非医学专业人群中选择实验室管理作为需重点培训内容的比例最高(32%)。

讨 论

目前我国的公共卫生教育主要以五年制预防医学教育为主,公共卫生实习时间短、高校缺乏现场资源等,使得院校毕业生得不到应有的公共卫生实践锻炼,其基本工作技能和思路等与实际工作需求相距甚远。因此,加强毕业后医学教育是解决这些问题的必要手段。CDC作为重要的专业公共卫生机构,应从自身实际出发,做好疾控人才尤其是新职工

的教育培训工作。目前,我国省级CDC教育培训存在的主要问题:①教育培训工作尚处于起步阶段,省和单列市级CDC虽设置有教育培训职能,但无专门的培训部门,教育培训工作与科研、人事等归口在一个部门管理。全国36个省级CDC年均在编职工12 690人,专职从事教育培训管理的仅有88人,平均每千人仅有7名培训管理者。对于作为培训重点人群的新职工来说,每年入职约600人,如何做好培训管理,任重道远。②培训硬件配备各地相差较大,经费投入总体不足。东部地区在培训场地、食宿、培训设备等方面的配备上明显好于中、西部地区,但各单位为培训投入的经费明显不足,如新职工的岗前培训投入仅148元/人次,远低于2005年疾控机构人员培训现状调查中370元/人次的标准^[3],在一定程度上影响了疾控机构培训工作的质量。③新职工培训工作重视不够。近年来,仅有浙江、湖北等地9个CDC开展过新职工教育培训需求调查,15个CDC开展过岗前培训效果评价,新职工岗前培训没有全覆盖,且培训形式多以讲座为主,组织形式单一,师资上也缺乏统一规范和标准。此次调查中发现,新职工培训需求率为99.5%,高于实际培训率。

根据现状,应不断提升疾控机构教育培训工作质量:①加大对疾控机构教育培训工作重视程度。美国作为世界公认的公共卫生教育和培训中心,不仅提供公共卫生基础教育,还高度重视职业培训,由专门的协会组织组建预防医学住院医师培训项目网络^[4]。在我国,疾控机构的四大职能为“疾控、应急、

科研、培训”,各级疾控机构应充分认识培训在疾控工作中的重要意义,科学设置培训管理和工作机制,为培训工作积极争取有利条件。②增加经费投入,强化培训软、硬件建设。国家对公共卫生投入不足是公共卫生人才流失、人员素质低下的主要原因之一^[1]。要保证疾控专业技术人员质量,提高公共卫生整体队伍素质,必须加大经费投入力度,设置培训专项经费,探索政府投入为主、积极争取自筹及国内外合作为辅的经费渠道,根据培训目标人群科学评估预算,保证培训人、财、物的配备,为培训工作提供基础保障。③扩大培训规模,建立培训网络,进一步扩大培训覆盖人群,开展培训需求调查,逐步建立以需求为导向的培训模式,探索形式多样的培训方式方法,强化实践技能培训在疾控工作中的重要性。同时做好培训效果评价,不断提高培训质量。逐步探索建立国家-省-市-县四级培训网络,做好顶层设计,整合高校公共卫生学院、科研机构等培训资源,充分发挥基层疾控机构的积极性。④关注新职工群体,探索规范化培训。新职工作为疾控机构的新生力量,其教育培训工作至关重要。对新职工群体开展培训可以让其尽快熟悉工作环境,快速掌握通识及专业技能,对于从源头上提高整个疾控人员队伍的素质意义重大。2014年起,所有新进医疗岗位的本科及以上学历临床医师均需接受住院医师规范化培训。疾控机构的岗前培训与医院的岗前培训又有所不同,工作性质与内容的迥异决定着其岗前培训有着自身的特点与要求^[5]。国家应在目前住院医师规范化培训的基础之上,考虑建立对公共卫生新入职人员的规范化培训制度,根据新职工的实际特点和需求,开展统一标准和内容的规范化培训,为我国疾控机构工作人员培训添上浓墨重彩的一笔。

志谢 本调查得到全国31个省、新疆生产建设兵团、5个计划单列市

CDC的共同参与,以及部分省、市、县疾控专家对调查方案设计提供的技术支持
利益冲突 无

参 考 文 献

- [1] 陈婷,冯显威. 我国疾病预防控制人力资源现状分析与对策[J]. 医学与社会, 2006, 19 (1) : 49-53. DOI: 10.3870/j.issn.1006-5563.2006.01.019.
Chen T, Feng XW. Analysis of and countermeasures for the status quo of human resources of disease prevention and control in China [J]. Med Soc, 2006, 19 (1) : 49-53. DOI: 10.3870/j.issn.1006-5563.2006.01.019.
- [2] 王卫军. 疾病预防控制机构既往培训评价及满意度分析[J]. 现代预防医学, 2008, 35 (3) : 482-483. DOI: 10.3969/j.issn.1003-8507.2008.03.037.
Wang WJ. Analysis on the evaluation and the satisfaction on former training of employees in CDC [J]. Mod Prev Med, 2008, 35(3):482-483. DOI: 10.3969/j.issn.1003-8507.2008.03.037.
- [3] 王卫军. 疾病预防控制机构人员培训现状调查[J]. 现代预防医学, 2007, 34 (16) : 3157-3159. DOI: 10.3969/j.issn.1003-8507.2007.16.070.
Wang WJ. Investigation on the status of training of personal in centers for disease control and prevention [J]. Mod Prev Med, 2007, 34 (16) : 3157-3159. DOI: 10.3969/j.issn.1003-8507.2007. 16.070.
- [4] Accreditation Council for Graduate Medical Education. ACGME Program Requirements for Graduate Medical Education in Preventive Medicine[EB/OL]. [2016-02-25]. <http://www.acgme.org/acgmeweb/tabid/116/About.aspx>.
- [5] 陈合,高洁,赵颖. 疾控中心岗前培训若干内容探讨[J]. 首都公共卫生,2010,4(1):46-47. DOI: 10.3969/j.issn.1673-7830.2010.01.020.
Chen H, Gao J, Zhao Y. Discussion of pre-post training in CDC [J]. Cap J Public Health, 2010, 4 (1) : 46-47. DOI: 10.3969/j.issn.1673-7830.2010.01.020.

(收稿日期:2016-03-02)

(本文编辑:王岚)