

亮出消毒卫士的看家本领

——2024年全国消毒技能竞赛侧记

□本报记者 吴倩

手术间、实验室、灾后现场，一批批消毒卫士在这些可能存在潜藏危险的环境下，凭借扎实的理论基础与对细节的精准把控，与看不见的病原微生物作斗争，尽可能地消除疾病传播风险。在近日举行的2024年全国消毒技能竞赛上，来自31个省（区、市）和新疆生产建设兵团的160名消毒精兵同台竞技，亮出了各自全方位消杀的看家本领。

练出一批精兵

“消毒是切断病毒传播链条、阻断传染病传播途径的有效措施和手段。”国家疾控局卫生免疫司副司长李筱翠表示，此次全国消毒技能竞赛是首届全国性的消毒领域技能竞赛，目的是通过广泛开展岗位练兵，提高全国消毒和环境卫生专业技术人员理论水平、业务技能和职业素养，强基础能，高质量储备消毒和环境卫生领域中坚力量，促进消毒和环境卫生事业高质量发展。

自国家疾控局今年5月发布《关于举办2024年全国消毒技能竞赛的通知》以来，全国疾控系统纷纷响应，开展大学习、练本领、强技术活动。中国疾控中心环境所所长王林介绍，参与省份全部都组织了消毒技能竞赛，部分省的疾控系统还与省总工会联合

组织省级消毒技能竞赛，通过自我加压，选出了一批消毒精兵。

安徽省的5名队员一路“过五关斩六将”，成为了参加全国竞赛的省内代表。

“今年7月至8月，安徽省先在市级开展消毒技能竞赛预赛，之后在省级举办决赛，并从中选拔出10名队员进行重点培养。”安徽省疾控局卫生免疫处处长陈学刚告诉记者，这些选出的优秀队员要在省疾控中心接受1个月的集中轮训。省疾控局再好中选优、优中选强，最后挑选出5名队员参加全国竞赛。在全国竞赛前，还要将他们聚集起来进行强化培训。

为了给队员提供针对性指导，该省疾控局从其他实力较强的地区请来“外援”出模拟题，让队员们在10多次模拟考试中不断强化消毒理论知识，同时多次组织消毒实操技能考试，进行演练。

汗水打湿了答题纸

此次大赛分为个人竞赛和团体竞赛，个人竞赛包括闭卷理论考试和实操技能考核，团体竞赛则是由实操技能考核与知识竞答2个环节构成。一天半的赛程让不少选手感觉既充实又刺激。

10月28日9时30分，个人竞赛的理论考试准时开考。

“60分钟的理论考试涵盖消毒、感染控制及环境卫生相关标准法规、

专业知识等，以及传染病消毒、突发公共卫生事件环境卫生应急、重大活动卫生保障、医疗机构等重点场所消毒、消毒效果监测与评价等内容。”中国疾控中心原消毒学首席专家张流波告诉记者，此次竞赛所有试题按照竞赛大纲要求，建立题库，经过专家多轮审核后组成A、B卷，考查范围包括消毒和环境卫生日常工作中的常见、易混淆、易错的知识点。

来自广西壮族自治区贺州市疾控中心公共卫生科的周松津主管医师走出考场，神情紧张。“如果不认真思考和综合分析，非常容易误选某些干扰项或者漏选正确选项。”周松津感慨道，“自治区组织多次集训，让我的综合能力得到提高，也有助于我识别出一些‘陷阱’。以后理论学习要更加深入，不仅要牢记知识点，更要认真思考标准制定背后的原因，真正做到理论结合实际。”

通过对选手答题结果的综合分析，张流波发现，得分率相对较低的考点主要集中在灭菌监测部分。选手对消毒和环境卫生基础知识、消毒实验、现场消毒等掌握情况良好，各知识点得分率都达到或超过50%。

13时40分，考场又拉起警戒线，赛程进行到个人竞赛的第二个环节——实践技能操作考核。32支队伍分4个批次依次进入搭建好的模拟场景，每个考区里，都有5名裁判盯着，且都有2个摄像头对比赛全程录像。

这场考试全程30分钟，参赛选手要在设定的场景下，完成消毒液配置、现场消毒、防护服选择和穿戴、现场采

样、消毒效果评价、消毒记录填写等实操演示。

记者观察到，由于防护服的闷热与比赛的紧张，许多选手手上、脸上冒出了汗珠，将填写消毒记录的答题纸都打湿了。

“一圈看下来，选手基本能够选择正确的消毒方法，但在物体表面现场消毒效果评价、采样时间、采样操作、无菌操作等环节需要提升。”张流波告诉记者。

共创消毒大事业

10月29日上午，排名前十的队伍进入团队竞赛环节。5名队员根据各自擅长自行组合，分别参与团队竞赛中的不同环节，2名队员完成实操技能考核，其他3名队员则要站上现场知识竞答的舞台。

压轴进行的是现场知识竞答。必答题、抢答题、风险题，难度依次增加。在必答题环节，各队伍的得分相近。到了抢答题环节，浙江队一开始凭着手速与牢固的知识积累领先，后被安徽队反超。最后的风险题答题，答对获得相应分值，答错则扣除相应分值。面对“5分”与“15分”的选项，有的队伍选择冲一冲，有的队伍则选择稳一稳。最后，安徽队迎来了属于他们的高光时刻，摘下了团队一等奖的桂冠。不仅如此，这支队伍还收获了2项个人二等奖与2项个人三等奖。



安全和保密宣传教育

保密战线的挑战与成长

□杨景云

我本科毕业于一所为党政机关培养机要保密人才的学校。入校伊始，我就成为机要保密战线的预备役人员。从懵懂的大学生变成合格的公务员，毕业至今，我经历了无数的挑战，也收获了专业领域的成长。

刚到保密岗位时，我自认为是一名新人，每次想到要和处长们沟通、协调，我总会不由自主地犯怵，害怕被质疑和责备，这些都让我感到巨大的压力。“我真的能够胜任这个岗位吗？”我不禁自问。

“犯其至难”而“图其至远”，青年公务员需要在困难中经历风雨、增长才干，只有做到“咬定青山不放松”，才能迎来“轻舟已过万重山”的境界。在这一思想指导下，我勇敢面对工作中的问题和困难，从一点一滴开始积累，经过不断地总结、复盘、思考、固化，逐渐摸索出一套做好保密工作的方法，我的工作也渐入佳境。

一是要提高站位，熟悉全局工作。收文工作要求我们必须充分熟悉各处室职责分工，站在全局角度进行分送。为了尽快熟悉处室分

内容分属医政处、科教处、药政处3个不同的处室。对处室职责不熟悉的我，在从事收文工作时，时常发生分错文件的事情。尤其是今年机构改革，重庆市卫生健康委疾控处和监督处合并成立疾控局，许多职能职责被重新划分。此外，大型文件或者新兴工作由谁来牵头、谁来配合，在处理相关文件时我也常感到混乱。作为一名新人，每次想到要和处长们沟通、协调，我总会不由自主地犯怵，害怕被质疑和责备，这些都让我感到巨大的压力。“我真的能够胜任这个岗位吗？”我不禁自问。

“犯其至难”而“图其至远”，青年公务员需要在困难中经历风雨、增长才干，只有做到“咬定青山不放松”，才能迎来“轻舟已过万重山”的境界。在这一思想指导下，我勇敢面对工作中的问题和困难，从一点一滴开始积累，经过不断地总结、复盘、思考、固化，逐渐摸索出一套做好保密工作的方法，我的工作也渐入佳境。

二是要提高站位，熟悉全局工作。收文工作要求我们必须充分熟悉各处室职责分工，站在全局角度进行分送。为了尽快熟悉处室分

工、提升收发文准确性，我反复研读各处室“三定”方案，提取关键词、梳理框架图，做到熟读熟记，对各处室工作形成系统全面认识。此外，我建立“错请台账”，将每日分错的、存在争议的文件进行登记，并备注应分送的正确处室及拟办理由，确保下次再收到类似的文件能够快速、准确地进行分送。

二是要善于沟通，掌握对话方式。机要室经常面临分件时存在争议的情况，沟通协调能力尤为关键。沟通前一定要打好腹稿，充分厘清思路，对方提出的质疑如果不认可，一定要有理有据地进行解释说明，从“三定”方案、领导批示或此前拟办建议中寻找依据。在向上沟通的时候要做到及时、准确、全面，落落大方、谦逊有礼。在平行沟通的时候，要做到换位思考、进退有度、不偏不倚。

三是要不断实践，做到稳扎稳打。作为保密战线工作人员，要严格落实定密管理，对照卫生健康秘密事项范围，把好运定密各个环节，不断提升定密规范化、精准化水平；强化涉密人员全链条管理，更新涉密人员信息库，对涉密岗位、涉密人员、脱密期

人员进行动态管理，加强岗前审查、在岗教育培训、离岗清退移交和脱密期全流程管理；完善日常保密管理制度，合并同类项，确保保密制度适应新时代保密工作要求，既管当下也管长远；编制保密工作实用手册，针对保密工作重点内容，明确工作流程、注意事项，提升委属单位保密工作能力，切实减轻基层负担。

“志不求易者成，事不避难者进。”我在保密岗位工作已逾1年，虽然前行之路充满挑战，但我已做好准备，敢于担当、善于担当，为卫生健康事业发展贡献青春力量。

（作者单位：重庆市卫生健康委）



扫码参与安全和保密知识答题

浙江着力构建 安宁疗护服务四大体系

本报讯（通讯员吴燕萍 记者郑纯胜）记者近日从浙江省安宁疗护指导中心在浙江医院举办的“尊严与关怀同行”的主题活动上获悉，该省在安宁疗护工作中着力构建四大体系，迄今已累计服务终末期患者1.5万人次。

一是形成工作推进体系。自2023年起，浙江将“全省域开展安宁疗护服务”列入省政府公共服务“七优享”的“老年康养”工程重点考核内容，并将安宁疗护病区（病房）建设列入健康浙江考核重点指标。目前，该省11个设区市已有13家市级医院和100家县级医院建立安宁疗护病区，416家乡镇卫生院（社区卫生服务中心）探索开展住院和居家安宁疗护服务。

二是建立政策支持体系。浙江省卫生健康委、省财政厅出台三年奖补全省60个标准化安宁疗护病区的支持政策。2023年遴选出首批20个标准化安宁疗护病区，每个补助60万元。

三是健全业务指导体系。依托浙江医院建立浙江省安宁疗护指导中心，11个设区市依托市级医院建立安宁疗护指导中心和培训基地，目前已组织培训2000余名医护人员。

四是构建四级服务体系。该省通过在市级、县级医院和基层医疗卫生机构设置安宁疗护病区（病房），实现安宁疗护对象的分级住院服务；通过城市医联体、县域医共体建设，建立上下联动、紧密衔接的安宁疗护转介机制，探索建立“居家—社区—门诊—病床”多元一体的安宁疗护服务模式。

据悉，浙江省还探索“互联网+安宁疗护”，各地在“浙里护理”平台上线安宁疗护全入评估、舒适照护、疼痛管理等专项服务项目13个，提供线上点单、线下上门服务。

陕西举办 老年医学人才培训班

本报讯（特约记者王联国 通讯员陈琼）近日，陕西省卫生健康委举办的2024年全省老年医学人才培训班（医养结合护士）在咸阳市第一人民医院开班。来自全省30家医疗机构共30名护理骨干、护士长参加培训。

培训班将集中利用一个月时间，采用理论授课+现场实践等方式，邀请省内知名专家及院内科主任、护士长、骨干医生担任授课老师，课程涵盖老年慢性病管理、老年系统常见疾病及急救护理、各类常用量表的应用、健康教育的方法及评价等内容，旨在提高学员老年护理服务能力和水平。

辽宁加强秋季学期 学校食品安全监管

本报讯（记者郭欣芮 特约记者郭睿琦）辽宁省市场监管局、省教育厅、省公安厅、省卫生健康委近日联合印发《关于做好2024年秋季学期学校食品安全工作的通知》，部署全省秋季学期学校食品安全工作。

《通知》要求，各地要持续加强学校食品安全工作，对校外供餐单位、学校食堂及学校周边食品经营者开展监督检查，强化日常监管和巡查，切实保障在校师生饮食安全。各地学校食堂和校外供餐单位要严格进货查验，确保货、票相符，如实记录并完整保存食品进货查验等信息；加强加工制作过程控制，规范食品加工制作行为，做到烧熟煮透食品、生熟食品分开存放；提升管理水平，按照用餐、供餐人数依法配备食品安全总监、食品安全员，并组织监督检查考核，严格执行“日管校、周排查、月调度”工作机制。

北京怀柔建立 基层变态反应疾病防治网

本报讯（记者郭蕾 特约记者孙建国）近日，北京市怀柔区卫生健康委召开基层变态反应疾病防治网络体系建设启动会。记者在会上获悉，怀柔区积极探索基层变态反应疾病防治网络体系新模式，初步构建以北京怀柔医院为顶层、以16家社区卫生服务中心为网格、以52家社区卫生服务站和209家村卫生室为网底的基层慢性变态反应疾病防治网络体系。

据介绍，特异性皮炎、银屑病及荨麻疹是皮肤病与变态反应疾病中患病人数较多的疾病，临床治疗手段包括外用药物、口服药物及注射治疗等，患者通常选择在二级、三级医院就诊，目前慢性免疫与变态反应疾病防治工作是该区基层医疗卫生服务体系重点。该区卫生健康委明确，北京怀柔医院要充分发挥核心医院作用，与16家社区卫生服务中心对接，指导各社区卫生服务中心做好基层变态反应疾病慢病管理工作；组织16家社区卫生服务中心遴选基层变态反应疾病慢病管理业务骨干，并进行业务培训。在此基础上，北京怀柔医院组建4个专家团队，分别到16家社区卫生服务中心出诊，指导社区卫生服务中心开展变态反应疾病诊疗工作。

医院动态

福建医大附属第一医院 建“1+X”中风识别模式

本报讯（特约记者陈静 通讯员夏雨晴 潘颖）近日，福建医科大学附属第一医院作为福建省唯一入选“健康中国 中风识别”行动试点区的牵头单位，组织全省各试点区及多家医疗机构开展义诊、科普讲座等活动，增强群众中风识别能力，带动提升心脑血管慢性病的防治水平。

福建医科大学附属第一医院党委书记、院长康德智介绍，该院创建“1+X”中风识别行动模式，探索建立融合“防治管康”全流程的脑卒中防控工作模式和机制。其中，“1”是指牵头医院福建医科大学附属第一医院，“X”是福州市长乐区、泉州市泉港区及永春县、三明市建宁县、南平市邵武市、宁德市古田县等福建省内试点区。该院还对接福建医科大学，组建大学生脑卒中健康科普宣讲团，推动医护人员和广大师生进社区、进学校、进企业，普及中风识别和防治知识。

“健康中国 中风识别”行动由国家卫生健康委加强脑卒中防治工作减少百万残疾工程专委会等牵头发起。

西安交通大学医学部 研究生教学基地落户榆林

本报讯（特约记者赵广裕 通讯员刘予涵）近日，西安交通大学第一附属医院榆林医院举行西安交通大学医学部研究生教学基地揭牌仪式，在深化公立医院改革、创新卫生健康人才培养模式、建设高质量国家区域医疗中心等方面迈出了坚实步伐。

据介绍，该研究生教学基地的落户，是西安交大一附院榆林医院在医学教育和人才培养方面的新突破。该院将充分发挥国家区域医疗中心的引领作用，持续加强与高校的合作与交流，为榆林市医疗领域引才、育才、留才提供坚实保障。

安溪县中医院 推出“无陪护病房”

本报讯 近日，福建省泉州市安溪县中医院骨科启动“无陪护病房”试点，由专业医疗护理团队替代家属承担住院患者生活照护，旨在减轻家属负担，提升患者就医体验，实现医疗、护理与生活照护的无缝衔接。

该院相关负责人表示，“无陪护病房”的实施、推广，是减轻患者及其家庭经济、照护负担的最直接方式，是医院规范管理、便民惠民的重要举措。安溪县中医院将借助护理团队，为住院患者提供规范、专业的陪护服务，让患者享受全面、全程、连续的优质护理服务。（黄小娇 王婉萍）