

南阳市卫生健康体育委员会

宛卫疾控函〔2023〕8号

南阳市卫生健康体育委员会关于开展 全市精神卫生基层工作人员培训工作的通知

各县市区卫生健康委（卫健中心、卫管中心），高新区卫生健康体育局，市精神卫生中心：

为进一步提高全市基层精防队伍专业素养和综合能力，推动精神心理卫生事业持续发展，经研究，组织市精神卫生中心精神心理卫生专家，分批次对各全市所有基层精神卫生人员进行培训，现将有关事项通知如下：

一、培训时间和地点

时间：2023年07月04日—2023年07月28日

地点：各县市区

二、参加人员

各县市区县级精神病医院、乡镇卫生院（社区卫生服务中心）精防医生及信息管理员，各村（社区）卫生室医师。

三、培训内容

- 社会心理服务体系规划建设规划及青少年心理健康
- 《精神病学》及常见严重精神障碍基础知识
- 《国家严重精神障碍管理治疗项目工作规范（2018）》

四、其他要求

1. 本次精神卫生培训工作由各县市区卫健委负责人员组织、培训场地安排等具体事宜；各地疾控机构或县级精神专科医院配合。

2. 市精神卫生中心负责提供培训师资及课件资料。

3. 参会人员午餐费由会议承担，交通费自理。

4. 请各地于6月30日下班前以区县为单位将参加培训人员名单回执电子版发至南阳市疾控科邮箱：nyjkk@163.com。

联系人及电话：

委疾控科：包建龙 63192670

市精神卫生中心：林源 18603773005

附件 1. 精神卫生培训班参会回执

2. 培训课程

3. 学员评估意见表

南阳市卫生健康委员会

2023年6月26日



附件 1

精神卫生培训班参会回执

县区：

参会人员类别	姓名	单位	职务	性别	电话	邮箱

附件 2

精神卫生培训课程

日期		培训内容	主讲人	
	08: 00	报到		主持人
	09: 00	青少年心理健康		
	10: 00	精神分裂症		
	11: 00	双相障碍		
	11: 20	分裂情感性精神病		
	11: 30	偏执性精神障碍		
	11: 40	癫痫所致精神障碍		
	12. 00	午餐		
	13: 30	严重精神障碍管理工作规范		
	14: 30	严重精神障碍管理工作规范		
	15: 30	严重精神障碍管理工作规范		
	16: 30	考试		
	17: 30	结束		

附件 3

学员评估意见表

_____市（县）_____

1、认为本培训班讲授主要内容是本学科最新发展，最新成果或亟待解决的问题。	是 基本是 否
2、对本培训班基本内容以前了解情况。	全知道 部分知道 不知道
3、通过本培训班学习认为收获	很大 较大 一般
4、对授课教师讲授内容满意度	很满意 满意 一般
5、对本培训班的教学计划安排感到	很满意 满意 一般
6、对本培训班编写的教材满意度	很满意 满意 一般
7、通过本培训班学习，感到收获最大的是	开阔思路 提高识别能力 提高理论水平 提高科研能力 提高操作能力
8、如果以 100 分为满分，您认为该培训班的总体评分为_____分	

（由学员填写）

填表人_____填表日期_____

