



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

(2021级)

第2期

2022年03月

目 录

第一部分 科研课题实践	1
四川省公共卫生医师规范化培训（第三期）课题结题答辩顺利举行.....	1
第二部分 传染病临床实践	3
规培学员参加肝病区规培.....	3
医防结合，消除肝炎在行动.....	4
感染病区学习小记.....	5
院感防控，从“手”做起.....	6
第三部分 抗击新冠疫情	8
三期学员参加“0220”成都市高新区本土疫情处置.....	8
临危请命上一线 团结携手战疫情.....	10
当好与病毒赛跑的传令兵——记成都市疾控中心新冠协查组工作.....	11
众志成城，共同抗疫.....	13
初生牛犊不怕虎 坚定信心战疫情.....	15

第一部分 科研课题实践

四川省公共卫生医师规范化培训（第三期）课题结题答辩顺利举行

绵阳市江油市疾病预防控制中心 王浩

“学而不思则罔，思而不学则殆”，为综合考察学员理论学习情况，加深对实践课题的了解，提高理论联系实践能力。四川省疾病预防控制中心科培处特开展为期半个月的课题实践活动，要求学员们结合当下卫生防病热点，完成实践课题选题、开题、实施、结题等研究过程。本次课题由规培 10 名学员协作完成，急传所吴朝学副主任医师为指导老师。课题开展过程中，学员们和指导老师保持紧密联系，多次就课题选题进行讨论，最后决定研究新冠疫情期间疾控工作人员的心理健康状况，该课题旨在为相关部门制定心理干预措施、改善工作人员心理健康状况提供参考依据。经过紧张的课题实施阶段，学员们协作完成了各项数据的统计和分析工

作。

2021 年 12 月 30 日，四川省疾控中心科培处在业务楼 10 楼会议室举行课题结题答辩会，科培处刘玲玲处长、周琦研究员、艾防所杨一挥副处长、肖崇堃主任医师、吴朝学副主任医师作为评委，公卫医师规范化培训三期和现场流行病学培训班共 20 名学员参加了本次答辩会。规培班班长李永盛代表全体学员汇报了课题实践相关内容。本次课题答辩题目为《COVID-19 疫情期间成都市疾控系统工作人员心理状况与职业稳定性调查》。

评委老师分别从选题背景、目的、调查对象、调查方法、数据处理及调查结论等各方面进行点评，重点指出本次选题是当前国家和社会关注的热点，但人群抽样具有一定的局限性，后期可通过扩大人群范围来提升课题的整理质量。老师们的指导和点评让在场学员备受鼓舞，接下来学员们要积极改进课题的不足之处，学习、强化自我能力，优化课题内容。感谢四川省疾控中心给予学员们这一次课题实践锻炼机会，感谢急传所吴朝学副主任医师在课题研究全阶段的悉心指导和科培处周琦研究员在课题实施过程中的



规培班班长李永盛在课题答辩会上汇报

帮助和支持，感谢成都市各疾控系统的老师们及现场流行病学班学员们在忙碌的学习、工作中对课题的支持与配合。此次课题实践答辩，检验了规培学员的学术水平，考察了其掌握专业知识的深度和广度，加深了其

研究课题的理解，有利于提高学员们的学术水平，学以致用，将前期的理论及实践知识加以更好的消化领会。

第二部分 传染病临床实践

规培学员参加肝病区规培

巴中市通江县疾病预防控制中心 蒲新吉

2022 年 1 月 4 日，我们再次来到成都市公共卫生临床医疗中心临床进行实践培训，此次我主要在肝病区培训，除了科室日常工作外，期间还多次跟随大家一起教学查房，老师在查房时会根据病患目前病情适时调整治疗方案，也会给我们进行知识拓展。此外，肝病区胡蓉主任还会带着我们去到肝病门诊学习，门诊以定期复查的病患居多，若遇到肝功能不正常或病毒载量高的患者，则会根据具体情况作不同处理，或缩短复查时间，或进行住院治疗。主任也为我们讲解了人工肝治疗相关知识，人工肝治疗是利用人工的方法替代肝脏工作，而肝脏的作用主要是排泄和代谢废物，合成人体重要的蛋白质、凝血因子以及消除和解毒内源性、外源性毒素。一旦由于各种原因导致急慢性肝功能衰竭后，就会产生一系列临床症状，需要进行人



规培学员参与公卫中心肝病区教学查房

工肝治疗。人工肝治疗也是通过血液净化的方式进行，将患者的血液通过管路引流出体外，通过置换和灌流器达到免疫吸附和血浆置换的方法，清除因肝脏功能异常而导致的废物和毒物蓄积，使肝功能尽快恢复，降低死亡率。总之，肝病区的实践让我们受益匪浅。

医防结合，消除肝炎在行动

广安市岳池县疾病预防控制中心 莫玲

2022 年 1 月，四川公卫医师规范化培训第三期学员如期转至成都市公卫临床医疗中心继续进行临床实践，肝病区成为本次实践的主要科室。

2016 年，世界卫生组织在全球卫生部门战略中提出相关计划，制定 2030 年全球消除病毒性肝炎的目标。我国是病毒性肝炎的高流行区，近 20 年来，死亡率一直居于我国法定传染病报告的前列。虽然我国在病毒性肝炎的防治方面取得了一定成效，但由于现存感染者人数众多，消除病毒性肝炎的目标仍面临巨大挑战。

成都市公卫临床医疗中心作为传染病专科医院，其肝病区不仅收治着各类常见的病毒性肝炎，还收治了大量酒精性肝炎、非酒精性肝炎、自身免疫性肝炎、病因不明肝炎的肝炎患者；某些成人常见传染病如：流感、疟疾、黑热病、登革热、乙脑、水痘、麻疹、流行性腮腺炎、流行性出血热、吸虫病、囊虫病及梅毒等疾病在肝病区也能见到。

肝病区不仅在医疗救治方面有其独特的优势，在医师带教规培方面也有着丰富经验。学员们在带教老师的指导下，参与协助管理病床，教学查房，临床知识讲座，疑难病例

讨论，心肺复苏，床旁 B 超、腹腔穿刺等培训，在做好个人防护的前提下进行了一些临床实践操作，例如体格检查，口咽拭子核酸检测采样，检验结果判读等操作，严格遵循理论融于实践的带教模式，尽可能多的让学员有动手操作的机会，掌握科室内常见病、多发病的基本诊疗方式。



肝病区带教老师示教床旁腹部彩超

出科时，各位带教老师也给予了学员们深切的祝愿，希望在今后的工作中，将临床实践所得运用到公共卫生策略中来，共同守护广大人民群众的身体健

感染病区学习小记

甘孜藏族自治州疾病预防控制中心 张澳林

2022 年 1 月，我开始了在公卫中心感染二科为期一个月的规范化培训。此次学习让我对临床住院病人从诊疗、耐药情况及后期改善病情、提高生活质量有了新的认识，将书本上的知识灵活展现在了眼前。

在科室规培期间，我严格遵守科室相关规定，随带教老师查房，参与收治病人，询问病史等工作。轮到值班日，开始时带教老师都会教我看当日门诊需要输注艾博卫泰（长效 HIV 融合酶抑制剂）的病人有哪些，并把他们的处方先开好，有不懂的地方就问老师。后面就更加轻车熟路，开好处方单给老师检查签字，慢慢的对一些住院病人常规药物用药，治疗都有了一定的了解，适应了感染科的工作模式。在这过程中系统学习了

各种艾滋病机会性感染的临床症状、诊断、治疗，常见如肺结核等。学习了艾滋病抗病毒药物的分类、组合原则、以及与其他药物的相互作用；耐单药、耐多药病人的诊疗；参加了知识讲座、教学查房、病例讨论等。

我印象比较深刻的是，给病人做腰椎穿刺。每次穿刺前我会提前把所需要用的器械准备好用推车推到病房然后在旁协助老师做腰穿，老师一边做还会给我讲解如何准确确定腰穿位置，还有给艾滋病人做腰穿需要注意的一些细则。比较遗憾的是，当时没有亲自上手进行操作。

在感染科所见所闻使我认识到，维持一个艾滋病人的生命，提高其生活质量所需要的花费是巨大的，它拖垮的不仅是个人身体健康，也是一个家庭。因此，警钟长鸣，呼吁我们个人要洁身自好。每年国家在预防艾滋病的工作上投入了大量的资金，这也直接给许多艾滋病人带来了希望，也对全人群做了更广更深刻的宣传。这让我对疾控从事艾防工作有了更加全面的认识，同时也加深了公共卫生在全人群以预防为主职能的重要性认识。



规培学员参与公卫中心感染病区教学查房

院感防控，从“手”做起

攀枝花市疾病预防控制中心 曾月

成都市公卫临床中心既是传染病专科医院，也是新型冠状病毒肺炎定点收治医院，因此医院的院感工作显得尤为重要。

在成都市公卫临床中心的轮转规培中，我了解了院感科的常规工作，包括传染病的网报工作、定期采样检查、监测医院消毒状况和医务人员防护情况、监测院内感染的发



学员曾月进入病区进行床旁核酸检测

生及多重耐药菌的管理等工作。在轮转科室时，也感受到医院对院感防控工作做到了细致入微，大到医院分区布局，小到洗手个人防护。走进医院，医院过道旁、电梯里、病房中都随处可见一次性手消，电梯内外按钮旁也备有手消和一次性纸巾，洗手池旁都贴

有“七步洗手法”，厕所和洗手池都采用脚踏式冲水防止交叉感染。

医院布局也是分区明确，医患通道分开，其间设置有门，各病区的医生通道工作区与生活区也有独立的门禁，防止内外互通增加感染风险。对于没有核酸报告或还未查到核酸结果的病患，病区还设置了缓冲病房，医务人员进入该病房需采取专门的防护措施。在病区各病房进出也要随手闭门防止空气对流而导致交叉感染，日常查房时医务人员也格外注重手卫生，严格遵循查房、换药时一人一针一管一手消，防止病人间交叉感染的发生。

在普通住院部中，医院里对所有病区实施 24 小时门禁管理，病人外出检查出入皆需凭证，陪护人员出入也需要办理陪护证。在住院期间，医务人员对患者及陪护每日进行体温监测，定期还要对患者及陪护人员进行床旁核酸检测，出院也需要 48 小时核酸证明阴性方可办理出院。专科门诊部有专人喊号、导诊，维持现场秩序，保证人流量，降低交叉感染风险。

对于即将前去隔离点的医务人员，要进行个人防护的培训与考核，还要对其进行口罩气密性试验，针对不同的脸型选取不同型号的口罩，确保其佩戴的口罩能完全贴合脸

型，以保证气密性的良好，保护医务人员自身安全。

院感防控人人有责，从“手”做起，防患于未然，做一个合格的公卫人。



规培学员在现场学习口罩气密性测试

第三部分 抗击新冠疫情

三期学员参加“0220”成都市高新区本土疫情处置

德阳市绵竹市疾病预防控制中心 赵海川

成都，简称“蓉”，别称蓉城、锦城和人们熟知的天府之国，是四川省省会城市。在第七次全国人口普查显示，2020 年成都市常住人口 2093.78 万人。正是因为人口多与流动性强的特点，导致成都疫情防控的形势一直都十分严峻。在省疾控科培处的协调和支持下，我很荣幸参与了本次“0220”成都市高新区本土疫情处置工作。

这次疫情处置中，我被安排到高新区疾控中心的流调病例组，主要负责对阳性病例、密接、次密以及协查病例的流调工作。流调病例组一共被分为 13 个组，每一组 2~3 人不等。白天主要是跟进自己手上的确诊病例，偶尔接一些其他区县协查密接的流调，而晚上就是打硬仗的时候。因为一般病例初筛阳性到复核阳性的结果要等到晚上接近 24 时出，所以我们大部分人开始几天都是忙到凌晨 2 点后才能休息，甚至是通宵。

不过正所谓实践出真理，这么多天的疫情处置下来。我所在的组给我留下了深刻的印象“快、准、狠”。1.“快”：初筛阳性结果已出，必须马上对疑似病例进行联系、开展流调，接着出“20 分钟信息报告”、“4



学员赵海川（右）在成都市高新区疾控中心工作

小时核心信息”、“24 小时流调报告”，并同步录入系统。若流调对象不幸确诊，则除了完善上述报告外，还需要不间断的跟踪了解相关信息；2.“准”：对与流调对象沟通获得的信息一定要准确，才能让现场组的老师去对地方、问对人等，我们这次就采用了添加微信的方式去进行大部分后续工作；3.“狠”：对于不配合的人员，先对其仔细耐心的沟通，若其仍不配合，可以讲清楚其可能会担负的法律后果，最后实在不行一定要及时向公安反馈，让其协助配合流调工作等。因为这次流调工作也出现了有人不配合，甚至辱骂流调人员的情况，所以出现这种情况一定要及时向公安请求协助，第一时间了解

其密接人员好进一步管控。

通过这次高新区的疫情处置，我不仅将之前理论学习阶段学到的知识应用到了现场疫情处置过程中，而且也学到了很多与人沟

通的准确方式，和流调对象建立良好的沟通与信任。最后我希望在接下来的成都三医院临床规培中再接再厉，完善自我！



规培学员和四川省各市州支援同事在成都市高新区疾控中心合影

临危请命上一线 团结携手战疫情

四川省疾病预防控制中心 胡风淼

2022 年 2 月 20 日，成都新冠肺炎疫情暴发，此时我们规培班一行 10 人正在成都市公共卫生临床医疗中心进行最后一周的传染病医院临床规培。随着疫情波及范围不断扩大，确诊病例不断上升，我们迫切希望为新冠疫情防控工作尽自己一份力，因此我们向省疾控中心科培处申请暂停前往成都市第三人民医院规培，并加入一线抗疫队伍。随着耐心的等待，终于在 2 月 24 日（周四），我们接到了科培处老师要求前往成都市疾控以及成都市高新区疾控报到的通知。其中，我、赵海川、谢超、蒲新吉、沈竹江 5 人去往高新区疾控报到。

2 月 25 日（周五）上午抵达后，我们分别加入信息组和病例组，同时开始了忙碌的工作。我和赵海川加入了病例组，主要任务是在疫情发生的第一时间对病例展开流行病学调查，并快速完成 20 分钟信息、4 小时核

心信息、流调报告等。由于管控人员的核酸报告出具时间常常在夜晚，因此我组便需要通宵值班。组长通过新老搭配的方式，帮我们找好了老师，因此我们顺利又迅速的融入流调队伍。我们主要的流调手段是通过电话进行的。在流调过程中，我们也碰到了许多意想不到的情形，例如流调对象不理解，不配合，怕亲人被打扰，对相关政策的反应过激等等，当然这也给了我们充分的实践机会，运用所学知识以及耐心、共情努力让他们配合我们，做好工作。我们把新来的病例称之为“接单”，也就是通过两两搭配组成的小组。通过“接单”，明确责任，也留给待命小组足够休息的时间，使大家该出手时有精力出手，该休息时无后顾之忧。

3 月 10 日，成都全区域下调到低风险，宣告了本次疫情的彻底结束，成都回归常态化防控，从刚到现场啥也不会到能自己独立做一些事情，也就短短几天给我们带来的帮助是巨大的，因此在这里还要感谢科培处能给我们这一次难得的机会。

目前，在国内外形势十分严峻的状况下，我们仍不可掉以轻心。在接下来的学习中，要继续延续抗疫精神，克服麻痹思想、松劲心态，早日学成，回到疾控队伍，为四川防疫贡献自己一份力。



学员胡风淼（后中）在成都市高新区疾控中心信息组工作

当好与病毒赛跑的传令兵——记成都市疾控中心新冠协查组工作

成都市疾病预防控制中心 李永盛

2022 年 2 月 20 日，成都市发生新冠本土疫情，经省市疾控中心全基因测序发现该病毒毒株为奥密克戎变异株。2 月 24 日，四川省疾控中心科培处紧急通知四川省公共卫生医师规范化培训三期学员参与新冠疫情处置工作。根据省疾控中心业务处的工作安排，2 月 25 日一早，我回到了成都市疾控中心参与新冠疫情处置，全身心投入到这场战“疫”中。于我而言，还是熟悉的信息组、熟悉的办公室、熟悉的战友……因为我从入职到参加规培学习期间一直在信息组从事着新冠防控的各项工作。

成都市疾控中心的新冠信息组又称综合协调组，办公室位于市疾控中心二期 3 楼，信息组成员主要由中心的 80 后和 90 后卫生专业技术人员组成。该组在发生本土疫情时（战时状态）工作人员总数达 70 余人，平时约 20 余人常驻。这里就像是连接省 CDC 和各区（市）县 CDC 的一条“中枢”神经，负责着成都全市密接相关人员的管控及流转、官宣信息撰写、境外航班追踪等工作，是所有对上和对外数据的“分析加工车间”和“出口”。我所在的小组是信息组下属的本土协查小组 B 组，有成员 8 人，与 A 组实行 24 小时轮值制，负责着本土病例相关接触者的收发函和协查管理工作。

传真一到 机制启动

协查组的核心工作是收发函，简而言之，就是将函件进行传送：收函、复核、发函。省外或本省其他市（州）CDC 通过传真函件或协查系统工单协查新冠病例相关接触者，包括密接、次密接及一般接触者等，协查组第一时间收件并仔细研读，核实涉疫人员所在位置，把相关函件发送到相关区（市）县 CDC，进而对相关人员进行相应的管控措施；若区（市）县 CDC 在追踪病例相关接触者时发现其不在成都市，则撰写函件交由市 CDC 协查组，协查组工作人员整理后再将函件向上（四川省 CDC）或向省内其他市（州）CDC 进行推送。函件的传送过程也伴随着接触者的管理与追踪，需要定期（每日 0 时、6 时、12 时、18 时）追踪梳理接触者的管理状态，并将管理结果汇报给管理部门。如核实该人员未被管控，则需要继续追踪，如遇相关接触者拒不配合，还可能请求公安部门协查管理。

挂下电话 即刻出发

我们常把协查组的日常工作笑称为担任“话务员”，因为工作的大部分时间都是在与全国各省市、省内各市州和成都各区（市）县疾控中心的沟通协调中度过。除此之外，还会与病例相关接触者直接联系，发现其目

前所在位置，并实施管控措施，以最快速度阻止疫情传播。

“嘟~嘟~嘟”

“您好，我是成都市疾控中心的工作人员，请问是某某吗？请问一下您现在是在成都吗？请您做好防护，待在原地，等候我们XX区工作人员来接您。”

“请问是某某CDC吗？我这里是成都市疾控中心，刚刚给贵单位发送了一封密接协查函，编号CD-20220220001-BN，请您帮忙确认下有没有收到。”

“请问我们成都的某某病例的次密接某某，贵单位是否有管控到位呢？”



学员李永盛（右一）在成都市疾控中心协查组工作

挂下电话，工作人员立即将相关信息登记到协同在线表格，并实时进行数据梳理、查漏补缺、总结汇报。协查组的工作内容听起来并不复杂，但操作起来就是“千头万绪”“口干舌燥”，据粗略估计，协查组每日要接打数百个电话。疫情开始的前几天，常常到了凌晨2、3点还在与相关CDC联系，以

尽可能快的速度对接触者实施管控。

时时总结 提升能力

由于人员跨区域流动，很多成都本土病例的接触者分布在其他省市，同时也有部分病例接触者经外省市核查后发现在成都。加强新冠病例相关接触者的追踪调查，尽可能地追踪管理全部接触者，对其实行集中隔离医学观察、三天两采、健康监测等管控措施，有助于切断传播途径，是防控疫情的一项重要措施。

协查组工作对信息流转的及时性要求极高，就像在跟病毒“赛跑”，除了高度的紧张、忙碌，更需要细心、谨慎。协查组需随时抓取关于成都本土病例接触者的协查信息，不能漏一条，漏一条就可能会漏一个密接，漏一个密接很有可能会发生疫情。

在疫情防控常态化的当下，干好协查这个岗位需要“三个心”。首先，是面对电话里群众的不理解不配合，要有耐心；其次，面对密密麻麻的人员信息，要细心；而最关键的，就是要有责任心。

疫情就是命令，防控就是责任。连续十余天的战斗，数个通宵的值守，面包和方便面的陪伴。终于，我们在3月7日出组了，也代表着本次疫情防控取得了初步胜利！我们要不断总结抗“疫”经验，深入提炼，在以后工作中立足岗位，在战“疫”一线贡献自己的青春力量！

众志成城，共同抗疫

达州市大竹县疾病预防控制中心 沈竹江

2022 年 2 月 20 日，成都市新报告 1 例本土新冠病例，21 日经基因测序初步确定为奥密克戎变异株，并报告成都确诊病例“6+3”。随着各大网络媒体公布这一消息，成都再一次“发动”了应对新冠疫情的“战争”。随后成都周边疾控，雅安、南充、达州等各地疾控纷纷响应疫情指挥中心的安排，奔赴成都支援。省疾控三期 10 名规培生也于 25 日前往成都市疾控报到支援。



规培三期学员在成都市疾控中心合影

这是一场没有硝烟的战争。25 日晨，当我们第一次踏入高新区疾控大门时，外面格外平静，路上行人伊始，甚至不由自主地产生我们是来打扫战场的错觉。但当我们进入三楼办公区时，才知疫情战事吃紧，一会儿某某密接排查到新的次密接，一会儿某某区县推送过来新的密接……我们就在此时加入了这场没有硝烟的战事。这里的疫情危机重

重：省、市、区疾控的领导、专家，在指挥办公室一轮接着一轮的研讨开会；这里的密接与次密关系纷繁错杂，流调组的学员同其他区县的老师搭组，仔细地打着每一通电话，学着老师们那时而感性，时而理性的语言和逻辑，刨根究底地询问着风险人员的每一个生活和工作的细节；信息组更是里外煎熬，学员们在高新区老师的带领下，一边细致地整理、汇总、录入内部和协查的流调和管控信息，一边事无巨细地解答各级疾控、各管控人员的疫情相关问题。

这也是一场与时间赛跑的战争。2 月 26 日至 27 日，疫情防控进入关键期，为了早日平息疫情，我们的老师和同学，万众一心，不辞辛苦，在一天内复盘和落实了之前一周



学员沈竹江在成都市高新区疾控中心工作

完成的所有风险人群数据。

回顾过去的十几天，虽然我们初出茅庐，工作生手生脚，但非常荣幸能有此契机，向那么多来自四面八方的老师学习，学习他们的流调技巧，学习同上下级和兄弟疾控良好

的沟通，学习密接、风险区域判定等技能。

同时，能与老师们一起众志成城，共同抗击疫情，体味疾控人团结一致，不惧困难的铁血激情，也定将是我们未来疾控路上最珍贵的记忆。

初生牛犊不怕虎 坚定信心战疫情

内江市疾病预防控制中心 谢超

二月的末尾，成都本土新冠疫情突然严峻起来，还在医院规培的我们未曾想过也会参与其中。事发紧急，没有任何准备，我们就被告知第二天分为两组进入不同的疾控支援处置疫情，我被分入支援成都市高新区疾控中心小组。初到高新区疾控，没有害怕，更多的是迷茫，我不确定我能做什么，也不知道会被分配到什么岗位，以前也没有过处置疫情的经验，我有的可能只是几次简单的疫情防控演练经历，和一些没有实际运用过的理论知识。



学员谢超在成都市高新区疾控中心工作

战疫工作紧张而又忙碌，每个人都绷紧自己的弦，生怕漏掉任何一个密接人员。对确诊病人的流调巨细无遗，时间线一点一点的

往后推，尽可能将其行动路线还原到最真实。和我搭档的是一位非常有经验的流调老师，在她的引领下，我们共同完成了 20 分钟信息报送，4 小时核心信息以及 24 小时初始流调报告，这也让我真正的将学到的流调知识用于实践中。而后由于工作调配，我又进入信息组，进行对外推送密接人员的信息，这让我意识到信息的时效性和共享性是多么重要，我们推送给其他人的密接人员信息的准确性应该要高，同时在更新密接人员信息后应及时反馈给相应管理人员。高新区疾控中心的信息系统可以说是很不错的，但是区县之间信息系统不互通，这导致密接人员信息更新不及时，被管理的密接人员信息也不能及时反馈回来，因此加大了我们的工作量却没有实质效果。

消灭疫情，不仅需要各位战疫者互相配合，也需要后勤的保障和信息的及时交换。疫情虽然可怕，但是经过这次实战，我反而更有信心面对以后可能会发生的疫情，而我的同学们相信也和我一样，疫情再凶险，也能临危不惧，拥有战胜它的决心。