



冲锋在抗疫一线的“侦察兵”

——记市疾控中心流调组

本报记者 朱传胜

在疫情防控一线，有一支特殊的队伍，他们肩负疫情防控的重任，专门负责寻找病毒的“来龙去脉”；他们直接面对感染病例，通过调查病例活动轨迹，摸排密切接触者，从而采取隔离医学观察措施，尽早、尽快控制传染源，阻止疫情扩散蔓延，守护全城百姓健康。他们就是市疾控中心流调组，如果说疫情防控是一场没有硝烟的战争，那么市疾控中心流调组就是冲锋在抗疫一线的“侦察兵”。

快速反应

与病毒“抢时间”

流调，全称“流行病学调查”，即用流行病学的方法调查研究，找到传染源，追踪排查可能感染的人员，然后有针对性地开展隔离医学观察、健康监测、采样实验室检测等防控措施，有效控制病毒传播。

流调工作就是细致地对病例在发病前后的暴露情况、接触情况以及活动轨迹、就医情况等进行调查和询问，并形成清晰的传播链，为快速判定密切接触者、采取隔离措施以及划定消毒范围提供重要依据。市疾控中心把这个过程称为“与病毒赛跑”，坚持以快制快，抢抓疫情处置“黄金24小时”，是整个疫情防控工作中的重要一环。

今年3月18日，修武县发现确诊病例，其病毒属于奥密克戎变异株，传播速度快、传染性强。在这场竞速中，市疾控中心流调人员跑在了最前面。

2小时内到达现场，4小时内完成流行病学核心信息调查，24小时内完成流行病学调查报告以及感染者居住场所、工作场所、行动轨迹、家庭成员关系等具体情况调查。

这就是市疾控中心流调人员，关键时刻，必须冲得上去；危难关头，必须豁得出来；疫情防控面前，必须“快”字当头。

流调溯源是阻断疫情扩散的重要基础，是实现“圈住、封死、捞干、扑灭”的关键环节。为此，该中心抓住应急处置黄金24小时，高效精准开展流调，做深做细做实流调工作，以最快速度找到风险点。

一个接一个的电话打出去，说得口干舌燥，来不及喝一口水；一个又一个的监控调出来，看得头晕眼花，不放过一处蛛丝马迹；面对错综复杂的人员轨迹，哪些是密接，哪些是次密接，哪些可能有风险，他们反复推演、研判……疫情发生后，所有流调人员24小时处于高强度工作状态，接到命令后迅速对确诊患者进行现场流调，准确分析感染来源及危险人群，并在第一时间通知危险人群居家隔离等待进一步安排。

流调溯源工作快一分，疫情扩散风险就减一分；流调溯源工作准一分，疫情防控效果就好一分。不漏掉一个风险人员，排查清每一个风险场所，是流调人员坚持的流调排查准则。

对于疫情传播，很多人只看到确诊病例，看到密接、次密接数字，但每次看似习以为常的流调排查，背后都是流调人员和病毒进行的赛跑。

“本轮疫情在单位出现聚集性病例，为了更加准确研判疫情，分析员工感染风险，流调人员多次前往发生疫情的单位进

行现场流调。为了了解确诊病例的工作方式及范围，流调人员经常是身穿防护服在场地内停留超过6个小时，返回指挥部时已错过吃饭时间，甚至有时会工作到次日凌晨。”该中心主任徐书立说，“在这些人中，有即将退休的高级职称女专家，有孩子尚小的两个孩子的妈妈，所有人为了流调报告经常忙到半夜，甚至通宵，令我十分感动。”

异常事件精准快速处置是流调组的日常工作，流调人员严格值班值守，发生混采核酸检测异常事件、高风险密接协查任务后，流调组组长东立即发出指令，带领流调骨干第一时间赶赴现场，指导和参与调查处置，经常是半夜才完成调查处置和核酸复检检测。

创新突破

流调新模式全省推广

流行病学调查是疫情防控中的重要手段和关键环节，是否精准、高效、深入，直接关系到疫情能否得到有效控制。而疾控部门现有的流调手段比较单一，不能适应高强度、快速度的防控要求。面对严峻的疫情防控形势，市疾控中心把脉弱项和短板，2020年初就创新提出“一四四五”流调工作法，探索出一条流行病学调查信息化、现代化之路，在疫情防控中发挥了重要作用。之后，该中心修订完善形成了“一四五六”流调法。

流行病学调查新模式的运用，使流调组能够一次次地挖雷、一次次地排爆，在离病毒最近的地方筑起第一道屏障。一个个及时、准确、可靠的信息，为疫情防控决策提供了科学依据，保证了流调工作的全流程覆盖、各环节参与，为防控疫情蔓延打牢了坚实的基础。

同时，该中心创新开展的流调模式在全省进行交流和推广，并被国家、省疫情防控方案吸收借鉴。

异地驰援

尽显焦作疾控硬核担当

“我宣布，焦作疾控系统驰援驻马店流调队出发。”7月12日11时，随着市疾控中心党委书记张庆中的一声令下，我市疾控系统30名整装待发的流调人员在蒙蒙细雨中踏上了驰援驻马店的征程。

今年年初以来，面对严峻的疫情防控形势，焦作疾控系统以“敢于斗争、勇于牺牲”的抗疫精神，以“特别能吃苦、特

别能战斗”的干劲，组织多批流调队员驰援多地抗疫。

5月5日15时，该中心紧急抽调20名流调队员驰援郑州。16时30分抵达郑州后，流调队员随即下沉至金水区、惠济区开展流调处置工作。

3月15日晚上，市疾控中心接到省疫情防控指挥部和省疾控中心的命令后，仅用15个小时就选派30名流调队员紧急驰援吉林。

1月3日，按照疫情防控全省一盘棋的要求，市疾控中心接到省疾控中心的通知书后，不到5小时就组建了一支由赵立峰担任队长的25人流调队出发驰援禹州。

当好流调“侦察兵”，是一件危险的事。隔离区、留观人员、疑似病例、确诊病例……这些看似充满危险的词语，是流调人员的“老熟人”，进入隔离区必然存在风险，但必须得去。当好流调“侦察兵”，是一件严谨的事。流调人员必须负责对每一名患者进行详细的流行病学调查，了解病人发病前后的接触史，如曾经到过的场所、乘坐过的交通工具、发病时间、发病过程及就医等情况，任何一个细节都不能放过。一次流调，往往数小时才能完成。此后，流调人员还要通过掌握的密切接触者线索和范围，第一时间找到与病人有过近距离接触的所有人员，如家人、同事、朋友、共同就餐的人、同乘一个交通工具的人、一起旅游的人等，工作量之大可想而知。

在吉林，面对零下十几摄氏度的低温，焦作疾控系统驰援吉林流调队每次工作结束后，经过层层消毒、脱下防护服，都是打着寒战回到驻地。每天，他们都要工作14个小时以上，困了，板凳当床衣服当枕；饿了，一碗泡面一杯清水。24小时随时待命，不分昼夜流调确诊病例的活动轨迹，判定密接者，寻找风险点，让新冠病毒无机可乘。驰援吉林期间，队员司长虹突发肾结石，当时的长春就医环境困难，他选择一个人与病痛作斗争。结石带来的疼痛让他面色苍白、恶心呕吐、直冒冷汗。

为了缓解疼痛，他只能用矿泉水灌满热水强顶后腰，一杯接一杯大量饮水，这个过程是何等漫长而艰难。韩睿是流调队中年龄最小的，1998年出生的他参加工作仅5个月，在吉林

流调期间瘦了8.5公斤，充分展现了奋勇当先、不畏艰苦、勇担重任的新时代青年本色。

30个昼夜，他们累计完成52例感染者的流行病学调查，共排查密接、次密接1439人，撰写流调报告50份，完成现场面对面流调1次；分批次对集中隔离点、封控区、居民小区等重点场所进行消杀，对20余名消防人员及相关工作人员进行疫情防控知识培训；完成协查函2份，排查管控密接人员3人；参加指挥部确诊病例感染来源分析研判会3次，提出合理管控建议20余条。

在郑州，为了彰显焦作疾控系统援郑流调队临时党支部的战斗堡垒作用。5月11日22时，援郑流调队临时党支部组织召开会议，大家面对党旗重温入党誓词，并庄严承诺：在党和人民最需要的关键时刻，勇挑重担、冲锋在前、不辱使命，保证坚决打赢疫情防控攻坚战。5月5日至15日，流调队员累计完成16例阳性病例的全流程流调工作（包括7例病人的面对面流行病学调查），撰写初步及进展流调报告73份；排查密接1335人，撰写密接流调报告370份；排查次密接1213人，转接协查函等相关数据213条；现场排查涉疫场所54处，以优异的成绩和实际行动树立了焦作疾控形象。

在禹州，焦作疾控系统援禹流调队16天时间里与病毒赛跑，在最短时间内找到密接者及次密接者，共完成1437份流调报告，流调工作量在全省各援禹流调队中首屈一指，流调质量多次受到国家疾控中心和省疾控中心的表扬。

在驰援外地市期间，焦作疾控系统流调队员牢记使命重托，克服重重困难，争分夺秒、勇往直前，涌现出了许多可歌可泣的感人事迹。他们，舍小家顾大家，忠于职守，无怨无悔，用人间大爱筑起了一道最坚实的公共卫生屏障。



↑焦作疾控系统流调队出发驰援驻马店。

←焦作疾控系统驰援吉林流调队出征仪式现场。

(本报资料照片)

市疾控中心举办慢性病综合防控工作培训班



培训现场。孟春辉 摄

本报讯(通讯员孟春辉)为进一步加强全市慢性病防控工作，提高慢性病防控人员基础监测能力，更好地完成健康中国行动慢性病相关指标的目标任务，市疾控中心于7月6日至8日举办焦作市2022年慢性病综合防控工作培训班。各县(市、区)疾控中心主管领导及慢病科科长、业务骨干，全市二级以上医疗机构负责慢性病监测的人员，市卫生健康委、市疾控中心相关人员参加培训。此次培训邀请省疾控中心慢病所副所长康锴及冯化飞、李少芳，省肿瘤医院陈琼博士为参培人员授课。

培训中，康锴向大家讲授了《疾病预防控制系统慢性病预防控制工作思考与实践》，其中详细介绍了健康中国背景下慢性病防控工作的目标和任务，回顾了河南省慢性病防控工作的历程、目前河南省慢性病防控工作概况和对下一步工作的思考与展望。冯化飞向大家讲授了《心脑血管急性事件监测》，包括系统应用、数据的采集、上报、审核、质控及分析。李少芳向大家讲授了《根本死因判定规则及举例》，解读了《死亡医学证明书》死亡原因的相关概念、填写要求，着重讲解了根本死因的判定规则，并进行实用性举例。陈琼从3个方面进行了讲授，分别为《河南省肿瘤年报与实施方案》《河南省肿瘤随访登记概况介绍》和《五大洲肿瘤随访登记数据审核》，其中重点讲解了河南省癌症发病、死亡情况，数据的收集、整理、质量审核和分析撰写，并详细讲解了分析应用过程中需要用到几个重要指标。在随后进行的现场答疑环节，参培人员积极发言、踊跃提问，4位专家分别进行详细解答。

培训最后，该中心慢病科有关负责人通报了2021年和2022年上半年焦作市慢性病防控工作，并对下一步工作提出建议。

培训结束后，参培人员纷纷表示，通过聆听4位专家的授课，不仅开拓了思路、明确了方向，使自己对慢性病防控工作有了更高层次的认识，还对我市慢性病防治工作的有效提升起到积极促进作用。

市疾控中心深入农贸市场开展疫情防控宣传指导工作

本报讯(通讯员闫皓)近期，我省驻马店、平顶山等地发生新冠肺炎疫情，疫情防控形势严峻复杂，我市常态化疫情防控工作处于关键时期。为切实做好重点场所、重点人群疫情防控工作，增强农贸市场管理者、商户和群众的防护意识，落实落细常态化疫情防控措施，7月20日上午，市疾控中心流病科联合解放区疾控中心到金土地农贸市场开展疫情防控宣传指导工作。

当天早上，到金土地农贸市场购物的市民络绎不绝，该中心流病科工作人员在市场门口悬挂宣传条幅、摆放宣传版面，向过往市民发放《新冠肺炎疫情重点场所、重点机构、重点人群和特定人员防控手册》《新冠肺炎疫情社区(村)防控工作指南》以及扇子、手提袋等物品，嘱咐市民进入市场要严格佩戴口罩、扫“场所码”、保持好安全距离等，并对群众提出的问题进行详细解答。

在农贸市场内，该中心流病科工作人员挨家挨户向商户发放宣传手册，指导其在经营过程中一定要穿工作服，戴好口罩、手套和工作帽，加强公共卫生间卫生管理和内部清洁，要多频次地对经营区域进行消毒，同时提醒海鲜、冻货摊位严格落实冷链运输食品销售相关规定，做好防疫措施，真正使测温、扫码、戴口罩、消毒、洗手、通风等成为自觉行为。此次宣传指导工作得到了广大市民的支持，大家纷纷表示，将积极响应号召，落实疫情防控要求，从自身做起，做到思想不松懈、行动不懈怠。此外，市疾控中心还对市场内多家海鲜冷冻批发摊位及熟食摊位进行抽检采样，开展霍乱等肠道传染病监测。

农贸市场作为疫情防控的重要场所，关乎着千家万户的“菜篮子”。农贸市场客流量大，人员结构复杂，此次深入农贸市场进行多渠道、多方面的防控知识普及和宣传，真正实现疫情防控知识宣传全覆盖，切实提升群众防控疫情的能力和信心。

焦作疾控 微信公众平台

疾控提醒

市疾控中心专家提醒

老年人要消除错误观念,尽快接种疫苗

本报记者 梁智玲

我不出远门，不用接种新冠病毒疫苗；我有慢性病，不能打新冠病毒疫苗……在老年人中，这些认识误区成为阻挠他们及时接种新冠病毒疫苗的绊脚石。市疾控中心专家提醒，老年人是疫苗接种的优先群体之一，应及时接种，产生免疫保护，尽快形成免疫屏障。

眼下，奥密克戎变异株隐匿性强、传播力强，中招的人很多是无症状感染者，老年人感染风险较大。然而，不少老年人对接种新冠病毒疫苗抱着错误的态度，他们认为“长年不出门，感染病毒的风险不大，所以没有必要接种疫苗”。其实，随着疫苗高覆盖率的正面效应，无症状感染者的比例增加，有可能会出现在家里的年轻人感染了病毒(多数是无症状感染者)，却感染了家中没有接种新冠病毒疫苗的老年人的情况。由于老年人的免疫功能相对较弱，一旦感染，发生

重症、危重症的比例较高。还有一些老年人认为，自己患有高血压、高血脂、糖尿病等基础疾病或慢性病，不能接种新冠病毒疫苗。其实，根据国务院联防联控机制新闻发布会上的通报，即使老人本身有慢性病、基础病，只要对新冠病毒疫苗成分没有过敏，或者过往接种其他疫苗没有发生过严重的急性过敏反应，慢性病和基础病也不处于急性发作期，也就是药物控制稳定的情况下，都不视为接种疫苗的禁忌，是可以接种的。

市疾控中心计划免疫科负责人原跃礼提醒，60岁及以上的老年人要尽快接种新冠病毒疫苗，如果打满2针且已间隔6个月，请尽快接种加强针。为何要尽快？因为疫苗不是打了就能立即产生保护效果，根据疫苗接种的免疫原理，即使打完第一针后间隔3周就打第二针，最快也要半个月左右体内的抗体才能达到较好水平。如果老年人不确定自己的情况能否接种，可以直接前往接种门诊咨询医生再作决定。

市疾控中心专家表示

我国尚无猴痘病例,公众无须恐慌

本报记者 朱传胜

7月23日，世界卫生组织宣布，目前在75个国家和地区传播的猴痘疫情已构成“国际关注的突发公共卫生事件”。这是该组织针对全球突发公共卫生事件发出的最高级别警报，也意味着目前新冠肺炎疫情和猴痘疫情同时处于这一警戒级别。昨日，市疾控中心流调组组长、副主任医师任东接受记者采访时表示，大家对于此次的猴痘疫情，只要密切保持关注即可，不必恐慌。

任东介绍，猴痘是一种由猴痘病毒感染所致的人兽共患病毒性疾病，临床上主要表现为发热、皮疹、淋巴结肿大，主要传染源为感染猴痘病毒的啮齿类动物，灵长类动物感染后也可能成为传染源。相比新冠病毒，猴痘是已知病毒，不确定性要低很

多。虽然现在观察到猴痘基因组有一些变异，但潜伏期、传播速度、疾病严重程度都未出现突变。更重要的是，猴痘的传播途径主要是血液、体液和性传播，其基本传播指数(R0)在男男同性性行为群体中高于1，但在普通人群中为0.8，说明其传播能力并不强，在普通人群中扩散风险不是很高(R0>1, 传染病会以指数方式散布; R0<1, 传染病将会逐渐消失)。

任东说，6月14日，国家卫健委官网发布了《猴痘诊疗指南(2022年版)》，要求提高医疗机构诊疗猴痘能力。6月22日，中国疾控中心发布的“猴痘健康提示”指出，本轮猴痘疫情在全球的病例数和波及范围均增长较快，为非地方性流行区的历史之最。根据世界卫生组织官网公布的消息，日内瓦当地时间7月21日，世卫组织进行了关于猴痘疫情的第二次紧急会议，会议并未就此

达成一致，但世卫组织总干事谭德塞认为现有证据足够支撑作出该决定。这是自2005年该系统创建以来，首次在未经专家组一致认可的情况下作出此类声明。从世卫组织公布的临时建议看，升级为“国际关注的突发公共卫生事件”的主要目的是加强全球协作，鼓励各个国家科学应对。临时建议按照受猴痘影响程度的不同，将国家分成4类(无病例国家、已有传播的国家、有猴痘的动物与人传播的国家、有能力研发生产相关医药物资的国家)，并提出了针对性建议，比如启动或建立卫生和各部门协调机制，阻止人与人之间的传播；加强流行病学监测，监测与猴痘相关的疾病等。

任东称，截至目前，已有75个国家和地区向世卫组织报告了超过1.6万例猴痘病例。目前，我国尚无猴痘病例，防控策略是外防输入。