

疫情防控“下半场”需要哪些“硬手段”？

政府工作报告提出，当前，疫情尚未结束，发展任务异常艰巨。在外防输入、内防反弹的双重压力下，我们要采取哪些“硬手段”，打好防疫救治“下半场”？

补上防疫救治物资“短板”

在政府工作报告列出的医疗重点任务中，防疫救治医疗设施、移动实验室、应急物资这 3 个名词，受到代表委员关注。

“报告提出的医疗重点任务非常有针对性。”全国人大代表、天津中医药大学校长张伯礼说，为了防止疫情暴发导致的医疗物资短缺，应尽快补上防疫救治物资的短板。

短板如何补齐？“平战结合”成为关键。

“当时有的医院没有呼吸机、可移动 CT，都是临时调配。”张伯礼 1 月 27 日刚到武汉时，疫情形势严峻。他建议，修改传染病防治法，完善抗疫战略物资存储与调配制度，“平时用得上，战时能顶上”。

公共卫生治理促救治关口“前移”

新冠肺炎疫情考验下，政府工作报告部署“加强公共卫生体系建设”，被不少代表委员认为是

在与新冠病毒的战斗中，移动实验室立下汗马功劳。在吉林舒兰疫情防控最吃劲的时候，中国疾控中心支援的 P3 移动实验室承担了大量的核酸检测任务。

全国人大代表、吉林大学白求恩第一医院院长华树成认为，目前，我国县一级医疗机构核酸检测能力仍显薄弱，在疫情防控常态化的背景下，用移动实验室作为应急检测的补充力量十分必要。

“疫情发生早期，深切感受到应急物资保障的短缺，这给疫情防控带来极大挑战。”全国人大代表、上海交通大学医学院附属第九人民医院副院长刘艳建议，应急物资应做国家和民间储备两手准备。民间储备可以发挥企业市场化储备的优势，解决目前储备品种单一、储备规模难以应对巨灾的现实需求。

“应时之举、长久之策”。

作为拥有较多医药卫生界知识分子的民主党派，农工党中央提案提

出，构建满足重大疫情防控与应急管理需求的现代化公共卫生治理体系，加强公共卫生和生物安全领域专业人才培养与基础研究，大力提高全社会卫生健康素养。

“大疫之后要痛定思痛，完善公共卫生体制，很关键的一点是注重医防结合。”全国政协常委、中国医学科学院院长王辰建言。

在医院这一端，综合医院和传染病专科医院在疫情考验下，正探索更好地参与公共卫生治理，促救治关口“前移”。

科学救治打赢疫情防控“下半场”

作为一名心胸外科专家，全国人大代表、江苏无锡市人民医院副院长陈静瑜完成了多例新冠肺炎晚期肺纤维化病人的肺移植手术。疫情期间，他还提出组建国家级肺移植团队等建议并被采纳。

王辰也建议，设立国家级的医学科学院、医学健康科学基金，以充分激发医学研究活力，培育立于全球医学科技前沿、可堪承担国家使命的医学科技战略力量。

今年疫情期间，互联网科技在医疗领域大显身手。如何进一步促进信息技术在卫生防疫领域发挥更大作用？

促进科技抗疫，首先要细化规则。全国人大代表、中国科学技术大学附属第一医院神经外科主任牛朝诗建

一个多月前，河北沧州市成立“疫病防控和公共卫生临床管理中心”，建立市县乡村四级联动的医防体系。

为此事奔走的是全国人大代表、河北沧州市中心医院党委书记温秀玲。她在深入基层开展疫情防控时，深感疾控部门和综合医院平时应形成合力，建议要发挥地方实力较强的综合性医院的带动作用，将基层疾控机构和传染病医院管理、发展起来。在疫情袭来时，这种模式有助于协同作战。

议，国家应严格设置互联网医院和诊疗活动的准入程序，守住服务质量和安全底线。

促进科技抗疫，还应完善基层信息化建设。全国政协委员、山东省东营市副市长冯艺东建议，通过建好用好网格化信息数据工作平台，设置网格地图、信息采集、事件处置、大数据分析研判等功能模块，提升基层公共卫生治理的“网格化+信息化”水平。

正如全国政协委员、上海市公共卫生临床中心主任朱同玉所说，我们应该从软件和硬件上做好储备，建立健全应对重大疫情的公共卫生设施，“应对传染病的挑战，将是长期任务。我们需要未雨绸缪、长远布局。”

据新华社

共建共享大健康，两会之上看公共卫生治理

今年政府工作报告提出，加强公共卫生体系建设。坚持生命至上，坚决守护人民健康的理念再次得到彰显。

经历抗击疫情的战斗，人们更深刻地认识到维护公共卫生安全的重要性。如何开出公共卫生安全治理的“大处方”，树立人人参与、共建共享的大健康理念，代表委员们很关注。

看变化：

战“疫”带来的新习惯、新风尚

两会上，代表委员们无论是发言还是开会，大多戴着口罩。餐桌上有透明隔板隔开，随处可见“防疫三件套”——消毒凝胶、纸巾和酒精棉片。

在湖北省随州市广水市十里街道观音村，近来村民们十分关注复工复产的健康问题。勤洗手、多通风、减少聚集活动、不随地吐痰、出行戴上口罩……全国人大代表、十里街道办事处观音村党支部书记熊永俊说，村干部、医生们边落实防控，边推广防病知识，让村民的健康生活意识大为增强。

“深入开展爱国卫生运动”“强化基层卫生防疫”——这是公共卫生体系走向纵深的要求。

“根据疾控部门统计，在健康习惯

逐渐养成的过程中，相关传染病的发病率是大幅度降低的。”全国人大代表、福建省疾控中心副主任郑奎城说，打通医疗机构与公共卫生单位之间的协同衔接，有助于在疾病病理研究、流行病学监测、预防知识普及上形成“合力”。

察民意：

新模式带来“公卫治理”之变

从“健康码”到“云办公”，从社区横幅到农村大喇叭，中国的疫情防控既有“传家宝”，更可见新技术、新理念带来的社会治理之变。

全国人大代表、福建师范大学经济学院院长黄茂兴注意到，疫情期间表现亮眼的“互联网+健康”热度大增，不管是热衷于在网上获取防疫和健康知识的新“e”代，还是线上开展问诊、慢病管理等新模式，都折射出健康生活和

消费的巨大潜力。

在江西省九江市柴桑区，许多乡村和社区都整齐摆放着 4 个环保型标准垃圾桶，配备的垃圾分类架上清楚标明了怎么分类，扔在哪里。

柴桑区港口街镇荷花社区的“网格员”张国胜说，这次疫情让大伙意识到人居环境卫生的重要性，垃圾分类的接受度和积极性大为提高。

“这些健康‘新风尚’不仅可以巩固疫情防控成果，减少公共卫生等领域的隐患，也有利于未来的社会治理。”全国人大代表、江西医学高等专科学校医学技术系主任张景辉说。

全国人大代表、南昌大学第一附属医院院长张伟认为，不仅是应对疫情，良好卫生习惯本身就是现代社会的一种文明品质。疫情带来的“健康科普热”，一定程度上反映了卫生健康知识和理念已成为人民群众的“刚需”。

从农村改厕到人居环境治理，从提倡分餐制、用公筷到打造“15 分钟健身圈”……不少代表委员表示，只有个人、家庭和社会等共建共享，让爱国卫生运动融入日常生活，公共卫生治理才有永续动力。

聚民智：

促“健康中国”提质升级

除了日常 1000 多户居民的垃圾清

运外，还有 30 多个废弃口罩专用垃圾桶，要清理 3 到 4 次——这就是全国人大代表、辽宁省鞍山市垃圾清运工庄艳近 4 个月来每天的工作强度。

“口罩回收后，我们还要用石灰、84 消毒液给垃圾桶消毒。”庄艳希望，疫情过后能有更精细、专业的垃圾处理方式。

全国人大代表、天津医科大学眼科医院眼眶病研究所所长孙丰源认为，疫情让我们不得不反思当前公共卫生治理的“短板”，并加以弥补。

疫情暴发后，全国政协委员、北京市丰台区方庄社区卫生服务中心主任吴浩第一时间驰援武汉，帮助当地开展社区防控工作。

在他看来，要发挥基层医疗、社区街道“毛细血管”的作用，以开健康讲座、家庭医生随访等方式开展公共卫生教育，提高全民健康素养，促健康中国“提质升级”。

民有所呼，必有所应。今年的政府工作报告为公共卫生体系建设“加速”，明确了防、控、治一体的路径。将于 6 月 1 日实施的基本医疗卫生与健康促进法，设立“健康促进”专章，明确个人、政府、社会的健康防病责任。

全国人大代表、天津市中医药研究院副院长张智龙说：“以法律和制度确定健康生活的范式，这将有利于我们把抗击疫情中形成的一些良好生活习惯保持下去。”

据新华社