



陈怡寛
(全国政协委员、广州市政协副主席)

应急仓库要跨部门整合

蔡卫平
(全国人大代表、广州市第八人民医院感染病中心主任)

应对传染病要更加主动

口述 从2002年SARS到如今的新型冠状病毒肺炎，两次疫情的出现，让我深刻感受到，对疫情防控的准确判断和对疫情信息的及时发布，是防止疫情大规模扩散的关键第一步。我们已建立了全国性对新发传染病的监测体系，但这次疫情的爆发暴露出，我们应对传染病的策略基本上还是“被动”的。如果能将核实情况和采取措施同步开展，就能争取到早控制的最佳时机。如果在基础上能作出科学的预测，并快速启动防控措施，则有望将疫情控制在最小范围内。比起先进的技术，我们更需要的是一个对疫情能够快速反应、更加透明高效的疫情防控系统。

建议 将公共卫生应急物资储备和管理体系纳入应急管理体系。应急管理部督促各級应急管理部门按照《应急管理信息化发展战略规划框架》建设应急管理体系综合应用平台，同时深度融合各級数据，完善“一张图”建设。省及下屬各级应急部门、物资储备部门做到一目了然，全平台共享。同时整合扩充各级应急物资储备仓库。建设区域应急物资储备中心，跨部门整合应急仓库，统筹优化应急物资储备网点的选址，制定应急仓库标准指引，推進管理全面电子化。

建议应急物资仓储信息平台，并接入应急综合应用平台中，确保物资可联网查询，实时更新、紧急状态时，能无障礙地调用各级物资，并建立事后财结算机制，提高应急抢险物资和器材调动效率。文/黄丽娜 丰西西 图/梁桂炎

五月的北京，已经是飘絮飞花的季节。在这样的时节召开全国“两会”，是20多年里的第一次。这个第一次，源于出现在岁末年初、并延续至今的新冠肺炎疫情。

对于广东来说，由冠状病毒引发的疫情并不陌生。始于2002年年底，肆虐半年之久的非典疫情，最早就是在广东出现，也是第一次让人们开始认识“冠状病毒”对人类社会的巨大威胁。

事非经过不知难。在又一次遭遇疫情洗礼时，广东表现出的胆识、担当，取得的成绩、成效，举世瞩目。尤其是在医疗救治工作中，由广东医疗系统创立的“省级远程会诊”“高水平医院对口驻点救治重症患者”等，均被总结成为“广东经验”，在全国推广。结合广东实际、融合广东各地探索、汇集广东智慧形成的广东方案，更是为全国乃至全世界的抗疫工作做出了贡献。

疫情是对一个国家治理体系和治理能力的全面大考。从它的出现，到中期的救治、防控，到后期生产生活秩序的逐步恢复，考验的是社会架构的每一个环节和链条，需要的是全社会的参与和力量。参加全国两会的在粤全国人大代表和政协委员把疫情留给了广东的教训和经验看在眼里、记在心上，希望通过自己的努力把这些形成建议、提案，以期能让我们的国家更加从容地面对未来可能的挑战。

就像一位接受采访的在粤全国人大代表说的那样：“我已经写好了五项建议。力争为全国探索出更多的‘广东经验’、贡献更多的‘广东智慧’，慎终如始，不获全胜决不轻言成功。”

始终坚持“四早”和“四集中”原则。

全面落实实施分舱门诊全员筛查，有流行病学史及新冠肺炎患者，率先将CT项目纳入新冠肺炎筛查，做到早发现早诊断，形成“院内全面筛查”的管理闭环。

同时，对患者进行分类管理：疑似病例执行“一立即三当天”，做到早隔离早治疗；确诊病例执行“十项措施”，做好早治疗早预警；积极处置无症状感染者，综合健康管理进基层转归。所有疑似病人、确诊病人和无症状感染者全部集中收治在定点医院。

始终坚持落实诊疗方案和专家共识，多次参与制定国家新冠肺炎诊疗方案，先后更新制定5版诊疗方案共识，推进多层级培训，开通线上专题学习平台，确保了全省救治较高水平的同质化。

始终坚持专家组“五诊”工作机制。落实首诊负责制，确保病例第一时间收治；建立巡诊指导制度，二、三线专家多

次深入基层指导。

始终更加注重把握新时期公共卫生应急工作的新要求，部署健全公共卫生应急管理体系，力争

用3—5年时间，达到较快速度建设、重大突发事件应对先手水平。

要更加注重多维发力，从信息化建设、实验室检测能力方面入手，提升公共卫生应急工作能力。

在信息化建设方面，要切切实实打行政资金，推动不同部门对接、不同医疗卫生机构同向发力，实现信息共享。继续强化急救体系建设，建立基于媒体监测和症状监测的大数据收集和分析系统，及时发

现具有潜在公共卫生意义的舆情信息和症状信息，迅速评估，发出预警，为应急决策提供参考依据。在实验室

要充分发挥疾控中心实验室检测能力，带动和示范作用，部署健全公共卫生应急管理体系，力争

用3—5年时间，建成职业明确、分工合

作、衔接有序的公共卫生应急管理体系，达到较快速度建设、重大突发事件应对先手水平。

要更加注重多维发力，从信息化