



十三屆全國政協第53次雙周協商座談會7月29日在京召開。中共中央政治局常委、全國政協主席汪洋主持會議。他強調，織牢國家公共衛生防護網，是保護人民健康和維護經濟社會穩定的重要支撐，是中國共產黨初心使命的重要體現。要深入領會習近平總書記關於公共衛生體系建設的重要論述，堅持以人民為中心，堅持以問題為導向，發揮我國政治優勢、制度優勢、文化優勢，構建具有中國特色的國家公共衛生防護網，不斷提高應對突發公共衛生事件能力。委員們圍繞會議主題從不同角度建言資政。

香港文匯報·人民政協專刊綜合報道



7月29日，十三屆全國政協第53次雙周協商座談會在北京召開。中共中央政治局常委、全國政協主席汪洋主持會議。新華社

人民政協

全國政協授權香港文匯報主辦
香港友好協進會協辦

專刊

第412期



全國政協召開雙周協商座談會 織牢國家公共衛生防護網 提高應對突發事件能力

大家認為，我國公共衛生體系建設取得長足進步，初步建成世界上覆蓋人口最多的公共衛生防護網，在疫情防控中經受了考驗、提升了能力。伴隨着工業化、城鎮化、全球化進程，全球性公共衛生事件發生頻率高、波及範圍廣、影響程度深，織密織牢國家公共衛生防護網還有大量工作要做。

加快推進疾控體系重塑

5月13日，國家疾病預防控制中心正式掛牌。這是中共中央在新發展階段對國家公共衛生體系的科學擘畫，為加快推進疾控體系的系統重塑提供了契機。通過視頻連線參會的國家呼吸系統疾病臨床醫學研究中心主任、中國工程院院士鍾南山大聲疾呼：「成立國家疾病預防控制中心十分必要，組建好有職、有權、有平台的國家疾病預防控制中心更為重要，否則，會在很大程度上影響我們對全局疫情的研判及預測。」

全國政協常委蔡威建議，強化上級疾控機構對下級疾控機構的業務領導和工作協同，建好上下聯動的分工協作機制，突出各級不同的核心職能。盡快出台疾控機構建設新標準，切實解決「主幹」建設薄弱、不達標問題。同時，盡快補齊四川等19省（區）沒有省屬傳染病醫院的短板，確保縣級醫院設置傳染病科室。



5月13日，國家疾病預防控制中心掛牌儀式在北京舉行。新華社

全國政協委員何延政建議，探索綜合醫院託管傳染病專科醫院或建立專科聯盟模式，構建「大綜合大專科」傳染病救治體系，強化發熱門診和呼吸、重症、感染、檢驗等學科或專科建設，在公立醫療機構成立公共衛生委員會，強化院內醫防聯動。

全國政協委員吳凡表示，預防是最經濟最有效的健康策略。單純依靠臨床醫療，在下游「打撈」，最終都將面臨醫療系統的崩潰；只有貫徹預防為主，在上游「築壩」，才能有效控制疫情增量，切實保護人民生命健康，維護國家安全。在她看來，應急的本質是在非常態情況下對資源的調動。應急體系建設的核心是健全應急決策機制、處置聯動機制、動態風險評估機制，而不僅僅是機構建設。

吳凡認為，結合事件特性和發展趨勢，明確決策主體和決策程序，解決「誰拍板」的問題。明確不同突發事件的牽頭部門和協同部門，統一調度資源、分配任務，解決「聽誰的」的問題。對變化快、情形複雜或持續時間長的事件，全方位評估趨勢及各類風險，做到科學精準，解決「怎麼做」的問題，這些才是解決問題的關鍵。

打造「全鏈式」科研平台

應對重大突發公共衛生事件，是對公共衛生防護網緊急而高強度的集中檢驗。這其中既有對公共衛生服務體系是否健全的拷問，更有對公共衛生應急反應能力是否過硬的挑戰。

吳凡提到以病例診斷為基礎的被動報告仍然是當前傳染病監測的主要手段，信息滯後，不能滿足及時預警需要。認為應構建涵蓋「病例-症狀-環境」的重大傳染病監測預警技術體系，匯集衛生健康、氣象、環境、農林、公安、學校、交通、海關等部門數據，形成疾病症候群、人類行為、動物宿主等流行病醫學監測平台，識別早期徵兆，真正實現對重大傳染病的預測預警。平時也應着重進行多學科交叉融合的系統性建設，打造集關鍵技術攻關、科技成果轉化、專業人才培養、公共政策研究於一體的「全鏈式」科研平台，從基礎研究到臨床、試劑、藥物疫苗及公共衛生應用等形成創新鏈，打通技術鏈，融合產業鏈，做好人才和技術的戰略儲備。



7月21日，武漢同濟航天城醫院建成。該醫院是武漢市「四區兩院」六大公共衛生重點工程之一，平時作為三級甲等全科醫院使用，公共衛生事件發生時可快速轉換成擁有1000張床位的專項醫院。圖為武漢同濟航天城醫院感染樓。新華社

全國政協委員戎蓉建議，加快建設國家公共衛生應急處置流調信息系統。「由各級流調中心和移動信息採集終端組成，開展流調時，前方採集終端同步將信息上傳至後台流調中心，後台與前方保持互動，同步梳理、糾偏、完善，形成正確的流調個案報告，提高流調效率。」

在人才培養方面，何延政建議，應建立疾控機構和醫療機構人員交叉培訓機制，培養醫防結合複合型人才。「搭建醫、防、研互動交流平臺，定期交流、研判公共衛生工作形勢。同時，將醫療機構履行公共衛生職責納入等級評審和績效考核體系，建立常態化督導考核機制。整合疾控中心和公共衛生監督執法機構職責，實現技術監督和行政執法有機結合，提升監督執法效能。」

戎蓉認為，加快基層應急隊伍能力建設，需要有效落實基層編制，確保關鍵崗位人員充足，需要增加人員經費保障，保持隊伍整體穩定，更需要加強人員培訓和應急演練，提升應急處置能力。「應深入推進鄉鎮聯防聯控機制建設，建立平急結合的後備力量。」

全國政協委員林惠青提出，填補短板弱項，建設高質量公共衛生專業人才培養體系，一方面，要大力培養「防治結合型」基層公共衛生專業人才和基層全科醫生服務社區、鄉鎮。另一方面，還應大力發展應用型研究生教育，培養更多解決重大公共衛生問題的高端人才。

構築新型衛生服務三級網

織牢國家公共衛生防護網不僅要有「面」上的布局，還要有「點」上的側重。全國政協常委趙家軍建議，完善基層醫療衛生機構管理體制，推行「鄉管村用」，夯實基層公共衛生基礎。選配具有公共衛生教育背景或從業背景的一線人員擔任公共衛生機構負責人，以融合村衛生室後的鄉鎮衛生院、社區衛生服務機構為網底，以縣、區疾控機構為樞紐，以縣、區綜合性醫療機構為核心，以區域醫療中心為龍頭，構築醫防融合的新型衛生服務三級網，確保人民群眾生命健康安全。

這次抗擊新冠肺炎疫情，中醫藥在第一時間參與了應急救治工作，「三藥三方」在緩解症狀、延緩輕症轉重、降低死亡率等方面體現了獨特優勢，但在中醫藥深度參與應急和救治中，也暴露出一些短板。全國政協委員唐旭東表示，全國範圍內沒有中西醫結合傳染病專科醫院，大部分綜合性中醫院的感染疾病科和發熱門診條件不合規範，傳染病專科醫院的中醫科極其薄弱等。建議加強中醫（中西醫結合）傳染病專科醫院建設，加強綜合性中醫院的感染疾病科和發熱門診條件建設，充實和完善傳染病專科醫院的中醫科醫生隊伍及中藥房等條件建設。

加強全球健康治理 構建人類衛生健康共同體

面對全球疫情，沒一個國家是孤島。世界合作抗疫，誰都不能獨善其身。「境外病毒出現變異，傳播力增強。我國局部地區出現散發的疫情，大都由輸入型病例引發。」全國政協委員鄧蓉玲拋出一個「限時題」。

針對在全球化條件下，經貿和人員往來進一步密切，邊境口岸衛生檢疫工作如何做？鄧蓉玲給出了建議：「要健全口岸傳染病風險評估體系，對重點邊境口岸給予政策傾斜和資源支

持，建立國家、省、市及口岸地區過重疫情防控成本的合理分擔機制。還要抓緊建立並完善跨境傳染病聯防聯控機制。」

全國政協委員、中國疾病預防控制中心病毒學首席專家董小平同樣認為，國際合作的手須抓得更緊。他認為，一年多來，我國在抗擊疫情取得重大戰略成果的同時，積極參與全球抗疫，通過派出專家團隊、共享疫情信息、捐贈防疫物資、捐贈出口疫苗等實際行動。但同

時，也清醒地認識到我國在國際衛生應急、援助、合作方面還存在一些短板和不足。「應充分融入加強全球健康治理、構建人類衛生健康共同體的理念。」

要織牢國家公共衛生防護網，世界牢，才是真的牢。董小平建議，要在國家生物安全防禦框架下，制定傳染病防控國際合作的中長期發展規劃和行動計劃。可結合我國「一帶一路」倡議實施，從傳染病疫情信息互通、聯合實驗

室建設等入手，逐步形成國家傳染病防禦全球網絡。

董小平認為，衛生國際合作具有長期性，要增加以項目為導向的「衛生工作和研究」比例。建議建立全球疾病疫情信息採集分析部門，以多種形式及時向全球發布傳染病態勢及相關統計研究成果。另外，全球防禦網絡，沒有內外之分，還要充分引導和吸納非政府組織和社會力量參與，團結合作才是可取之法。