

“网”住安全与健康

——全国政协教科卫体委员会“织牢国家公共卫生防护网”调研专题报道

文/图 本报记者 谢靓



编者按：

新冠肺炎疫情防控进入常态化阶段，公共卫生体系如何抓紧补短板、堵漏洞、强弱项，是举国上下都在关注的事。习近平总书记对此高度重视，多次作出重要指示批示。今年3月，习近平总书记在参加全国政协十三届四次会议医药卫生界、教育界联组会时强调，要把保障人民健康放在优先发展的战略位置，坚持基本医疗卫生事业的公益性，聚焦影响人民健康的重大疾病和主要问题，加快实施健康中国行动，织牢国家公共卫生防护网。

5月17日至20日，全国政协副主席卢展工率全国政协教科卫体委员会调研组，就“织牢国家公共卫生防护网”先后赴湖北省、重庆市调研，此次调研是为全国政协举行同一主题双周协商座谈会作准备。调研组实地考察多个医院、村卫生室、疾病预防控制中心、医学院校和生态修复工程，与医疗卫生机构负责人、医学院校师生、社区工作者、医药企业代表和基层群众广泛交流，并分别召开座谈会听取两地相关情况介绍。

在调研组看来，织牢国家公共卫生防护网，重点要推进平战结合、医防协同，将从过去专业条块管理转为社会各部门高度协同综合管理，实现整体谋划系统重塑全面提升，把纷繁复杂的“线头”理顺、扎紧，做到“纲举目张”，让这张网真正“网”住人民的安全与健康。

把问题解决在萌芽之时

在武汉市金银潭医院，有一面长长的红色展示板，远远望去，“感恩”两个大字分外显眼。

这里有去年疫情防控期间驰援金银潭医院的全国各地医疗队的照片，“感谢你们为湖北拼过命！”展示板上这句话是金银潭人的心声，也代表所有湖北人的心声。

5月18日上午，调研组走进金银潭医院，在展示板上看到了好几张熟悉的面孔，这几位前来驰援的专家都有一个共同身份：全国政协委员。

白衣为甲，是医者天职，而为国事分忧，则是每一位政协委员肩负的使命。

去年疫情防控期间，这家传染病医院成为全国瞩目的“风暴眼”，它收治了近3000名新冠肺炎患者，重症、危重症患者达70%以上。调研第一站来到这里，是因为委员们想知道，“风暴”过后，医院如何将“战时”经验转化为传染病防控的常态举措，从而把问题解决在萌芽之时。

“总面积3万多平方米的应急病房楼正在建设中，负压病房由目前的4个增加到45个，还有科研大楼项目也在建设中。在加强平战结合的同时，我们还将强化科研攻关，提升传染病诊疗科技能力，让新发、突发传染病更早发现，更快遏制。”金银潭医院负责人指着墙外工地伸出的长长吊臂，告诉调研组。

所谓平战结合，意味着小到一家医院、大到整个应急体系，平时准备充分，危机来临时能够迅速顶上去，以实现“平时”到“战时”的快速转换。

在这方面，英雄的湖北人民带给调研组很多启示。

现在，湖北正着力打造医防一体、平战结合的疾控体系改革和以强化基层为重点的公共卫生体系建设“湖北样板”。调研组了解到，去年6月，湖北就出台了《关于推进疾病预防控制体系改革和公共卫生体系建设的意见》，为“湖北样板”立梁架柱，平战结合是文件中的关键词之一。

推进平战结合，湖北的“邻居”重庆行动也很快。

5月19日，调研组到达重庆时，全市已连续450天无本地新增确诊病例。重庆按“平战结合、长短结合”原则，第一时间作出了启动公共卫生应急医院建设的决策部署，不仅满足当时需求，而且充分考虑未来发展趋势，在永久固定设施的设计上充分考虑平战状态转换的可能性。

现在，不少地方都在探索建立平战结合的物资储备和医疗救治体系。在吴凡委员看来，当前需建立完善“平”与“战”的转换机制，“什么时候是‘战’？谁来拍板，谁来按下平战切换的‘按钮’？还需明确和细化。”

调研中，委员们关注的另一个重点是公共卫生领域的信息化建设与应用。在大家看来，它不仅满足“平时”国家对公共卫生机构管理的信息需求，更要满足“战时”对重大疫情救治机制的有效支撑。

“我们把监测信息变成政策的能力不足，往往是提交了一堆数据报告，但很难转化为决策。”吴凡委员说。对此，全国政协教科卫体委员会副主任孙咸泽认为，公共卫生领域的信息没有得到有效应用，应提高相关数据报告的实时分析、集中研判能力，从而真正达到监测预警的目的。

“医”与“防”是一枚硬币的两面

门诊大楼旁有间小屋，窗户上写着“预检分诊台”字样。“一旦发现健康码是红的，体温37.3℃以上，有咳嗽、乏力等症状，就会马上护送到发热门诊去。”分诊台旁一位护士指着旁边停着的一辆救护车说。

5月18日下午，在湖北省咸宁市中心医院，调研组看到了完整的门诊预检分诊工作流程。

一个小小的工作流程能起到大作用，因为传染病最先发现往往不在传染病医院，而是在综合医院。



调研组在湖北咸宁市咸安区汀泗桥镇黄荆塘村卫生室调研



调研组在重庆医科大学与师生们交流



调研组在重庆市疾控中心了解传染病监测情况

以公立医院为主导的医疗卫生服务体系是我国应对疫情的中流砥柱，但在这一过程中，医防分离的问题不容小觑。

“从长远看，‘医’与‘防’是一枚硬币的两面，不能割裂。”全国政协教科卫体委员会主任袁贵仁说。

调研组认为，创新医防协同机制，重点在“医”，即医院尤其是综合医院要担负起疾病预防控制的职责。

“要把首诊负责制落到实处，不管在哪，第一个接诊传染病人的医疗机构及其首诊医生要对就诊病人负责。”孙咸泽说。

在重庆与调研组座谈时，重庆医科大学病毒性肝炎研究所所长任红委员认为，首诊负责制不仅在于能把传染病准确诊断出来，还包括隔离、救治、转诊等一系列规范性处理程序，他建议加强对临床医师的公共卫生教育培训，加强综合医院感

染科建设。中国疾病预防控制中心病毒学首席专家董小平委员则建议实现各级疾控机构和医疗机构的互联互通，建立完善的信息沟通机制。

防的重点在“医”，而“医”的薄弱点在基层。

我国已经构筑了世界上最大的基层医疗卫生服务网络，但是，相当一部分乡镇卫生院和村卫生室尚不具备传染病筛查与预防能力。

在这方面，湖北省咸宁市咸安区汀泗桥镇黄荆塘村卫生室令委员们眼前一亮。

5月18日下午，调研组在黄荆塘村路边看到一栋黄灰相间的漂亮小楼，里面有窗明几净的诊室和崭新的设施。在上级支持下，这个村卫生室刚按照“医防结合、平战两用”的要求进行了重新改造，配备医护人员3人，包括医生1人、护士1人、公共卫

生人员1人，此外还设有诊断室、治疗室、处置室、健康教育室等，可随时转为传染病人的筛查和临时留观场所。

“村医有编制吗？”

“有，只要大专业学历就可以考编制，有些没考上编制但已经在村医岗位上工作很长时间的，也会给他们买养老、医疗保险。”

“药是乡镇卫生院拿过来的吗？”

“是的，村卫生室人财物都由乡镇卫生院统一管理。”

站在村卫生室门口，委员们围着当地卫健委和村卫生室负责人询问了许多问题，深切感受到湖北在提升基层医疗卫生服务能力上的努力。

现在，湖北拟拿出一万个事业编制充实到村级医疗卫生机构，计划经过三五年努力，每个行政村配备1到2名大学生村医。

“基层保障公共卫生安全的关键不在于服务水平有多高，而在于堵住漏洞。”这是唐旭东委员的观点。赵家军常委认为，医疗卫生机构的医防协同不能沿用同一种模式，“不可能每个村卫生室都分得这么细，有西医、中医、公共卫生医师等等，有时候得像东北‘一锅炖’，把医与防的职责融为一体。”谈到医防协同，董瑞委员建议让社会办医疗机构和公立医院一样成为公共卫生“监测哨”，更好地做到堵漏洞。

“我的专业选择没错！”

“填报高考志愿时，觉得‘预防医学’这词很高大上，就不犹豫地填了。”

5月19日下午，重庆医科大学校园内，一位预防医学专业大五女孩说起自己选专业的原因，她直率的表达让调研组的委员们都笑了。

站在学校公共卫生与管理学院的教学楼前，调研组与学院师生们来了一场别开生面的“站谈”会。一下子见到这么多医学界的重量级前辈，对于学生们是难得的机会，他们都像这个女孩一样又兴奋又紧张。

重庆医科大学预防医学专业已有30余年历史，形成了完整的公共卫生与预防医学本科、硕士、博士、博士后人才培养体系。女孩告诉调研组，她已报考郑州大学公共卫生专业研究生，准备将专业选择进行到底。“我的专业选择没错！我们的理想就是‘学好预防、饿死临床’。”她的话再次引发现场的笑声。

“你们做好疾病预防工作，就能节约很多医疗资源，造福百姓。”作为临床医师的顾瑛委员微笑着回应了这个女孩。顾瑛还把“学好预防、饿死临床”这句话改成了“学好预防、闲死临床”，她鼓励在场的学生们：“让我们共同努力！”

学生们对公共卫生事业的热爱显而易见，但在待遇和职业发展前景上，公共卫生医师与临床医师尚存在不小的差距，这是事实。

现在，多地都在尝试改善公共卫生人员薪酬待遇。在湖北调研时，省疾控中心主任刘家发告诉调研组，“我们现在正想办法，允许疾控机构突破现行事业单位工资调控水平，为社会提供医疗卫生技术服务，收入扣除成本并按规定提取各项基金后，主要用于人员奖励。”

调研中，委员们希望公共卫生事业能有更高效、更可持续的投入保障机制。但是，无论什么改革，要做到可持续，都非一时一策所能奏效。

在此次调研前不久，国家疾病预防控制中心正式挂牌成立，这让调研组对疾病预防控制体系的改革重塑有了更多信心与期盼。但委员们也表达了担忧：三五年的重视没问题，三五十年后还能这么重视吗？

“俗话说‘财神跟着瘟神走’，‘瘟神’走了‘财神’也会走。我们有点害怕‘好了伤疤忘了痛’，能不能把对公共卫生事业的持续投入和保障用法律形式固定下来？”这是湖北省卫健委主任涂远超的呼吁。对此，黄爱龙委员认为，公共卫生安全应纳入国家安全战略，对公共卫生人才队伍应该像对部队一样给予相应保障，进行统筹谋划和长远布局。

一路上，委员们多次谈到“长远”。怎么样才能“长远”？在大家看来，这需要跳出部门和区域利益掣肘，真正从有利于老百姓健康的角度思考改革路径，唯其如此，公共卫生防护网才能织得更密更牢。

记者手记

委员唱主角，调研有深度

本报记者 谢靓

政协以委员为主体，调研需要委员唱主角，这样的理念贯穿于此次调研的每一个环节。

调研组召开的每场座谈会都坚持“谁调研谁主持”的原则，这意味着所有的协商都是以“我”为主，调研组能更好地把控讨论的方向和节奏。“我们是来共同研究问题的，不用念稿子，委员有问题中间可以插话，大家畅所欲言。”每次开会前，主持会议的卢展工副主席都要强调这句话。

开会的主要目的是协商，省去穿戴戴帽的时间，能够提高协商的效率。在湖北和重庆召开的座谈会上，你来我往的互动很频繁。在湖北省咸宁市的村卫生室和重庆医科大学，调研组还临时组织了小型“站谈”会，与当地卫健委、村卫生室负责人和学校师生们站在一起聊，很热烈。形式上的拘泥少了，内容上的充实就增加了。

调研中，委员们时常给同行传授经验，送去真诚的鼓励，为公共卫生事业发展凝聚信心与共识，他们所到之处，总是洋溢着暖心的气氛。

在重庆医科大学的校园，调研组和师生们的“站谈”妙语频出、笑声不断，学生们从前辈的话语中升华了认识，汲取了智慧与动力。

四天的调研时间不算长，但“密度”很大。调研组的白天用来“看”和“问”，晚上还有近四小时的“茶叙”时间用来“想”和“说”。虽然有点累，但大家普遍感觉收获很大，调研同时也是学习，每过一天，对调研主题的思考又加深了一层。

没有独角戏，唱的都是“群戏”，尽可能调动每一位参与者的积极性，让每位委员的“主角”意识得到充分发挥，调研就会有广度和深度，能取得更好的效果。

调研组名单

- 率队**
卢展工 全国政协副主席
- 组长**
袁贵仁 全国政协常委、教科卫体委员会主任，教育部原部长、党组书记
- 副组长**
张茅 全国政协常委、教科卫体委员会副主任，国家市场监督管理总局原局长、党组书记
- 成员**
丛兵 全国政协委员、教科卫体委员会驻会副主任
孙咸泽 全国政协委员、教科卫体委员会副主任，中国药学会理事长，原国家食品药品监督管理总局副局长、药品安全总监
赵家军 全国政协常委，山东省政协副主席，山东省立医院院长（重庆段）
马骏（女）全国政协委员，湖北中医药大学副校长
肖新月（女）全国政协委员，中国食品药品检定研究院药用辅料和包装材料检定所所长
吴凡（女）全国政协委员，复旦大学上海医学院副院长（湖北段）
林蕙青（女）全国政协委员、教科卫体委员会委员，教育部原副部长、党组成员
顾瑛（女）全国政协委员，解放军总医院海南医院激光医学中心主任，中国科学院院士
高福 全国政协常委、教科卫体委员会委员，中国疾病预防控制中心主任，国家自然科学基金委员会副主任，中国科学院院士
唐旭东 全国政协委员、教科卫体委员会委员，中国中医科学院副院长
黄爱龙 全国政协委员，重庆医科大学校长（重庆段）
章晓联（女）全国政协委员，武汉大学基础医学院免疫学系主任（湖北段）
董瑞 全国政协委员，北京康益德中西医结合肺科医院院长
董小平 全国政协委员，中国疾病预防控制中心病毒学首席专家
王斌（女）国家卫生健康委员会疾控局监察专员