

科学防治 尽快打赢疫情阻击战

许晓东

大规模传染性疾病预防是一个系统工程，需要按照医学科学特别是传染病学规律，全国一盘棋，统筹资源，科学防治，精准施策。在新冠病毒肺炎疫情中，目前我国已扭转最初的被动局面，进入稳定防控与诊疗时期。为尽早取得疫情抗击战的胜利，必须尽快在特效药、疫苗和抗体上取得突破，不断优化分层分类诊疗体系，完善国家公共卫生应急系统，加强应急物资保障力度。通过人财物与信息时间空间的优化，取得事半功倍的效果。

1、协同开展科研攻关

医学科学研究涉及基础医学、临床医学、药学、护理学和预防医学等多个方面。从研究现状来看，在基础研究方面，尽管已经掌握病毒基因组序列，但病毒的致病机制尚不完全清楚。在药物研究方面，只有经过初步筛查比较的推荐药品，个别已显现治疗效果的药物（如：洛匹那韦/利托那韦）尚未完全通过人体临床实验验证。在疫苗研究方面，尚无有效疫苗。李兰娟院士认为：“疫苗仅在实验室研制成功就至少需要三个月”。在抗体研究方面，已开展新冠病毒特免血浆制品和特免球蛋白的制备；但采血范围有限，抗体尚未进入批量制备阶段。在中医药研究方面，中药处方和中成药在临床治疗期的不同阶段，发挥了重要的预防和治疗作用；但无法直接杀灭病毒，对重症患者的效果不明显。研究工作尚不能满足现实防治需求。

在重大疫情面前要与时间赛跑，必须建立协同攻关机制。首先，要充分发挥我国体制的优势，整合高等学校、研究机构、疾控中心、医药企业和医疗机构的力量，突破现有的医药研究体制和制度障碍，建立完备的生命医学创新链，才能早结硕果。其次，要严格遵守疫苗和治疗药物从研发到量产程序，利用协同中的监督机制，防止偃苗助长和利益交换行为。第三，要保持开放姿态，尽快与全球领先的医学研究机构合作，实现信息共享，在尊重主权前提下接受国际技术支持和协助。

2、分类实施精准诊疗

针对目前疫情严重、资源有限的情况，首先要对病人应收尽收，否则会产生巨大的安全风险和隐患；同时要根据疾病轻重缓急，实行分级隔离和治疗，以保证有限资源发挥最大作用。努力提高收治率和治愈率，降低病发率和死亡率。

病人分类的前提是检测。检测资源短缺、耗时较长、操作复杂，仍是当前面临的问题，造成病人无法及时得到诊疗。要推动建成大通量的检测中心，实现检测的便利化，减少病人在排队和等待过程中的感染机会，并赢得治疗时间。努力实现检测、确诊及在不同层级医疗机构之间转诊治疗一条龙。

重症病人的治愈率是我们战胜疫情的信心基础，必须建立完善精准的治疗体系。要组成专家组进行巡诊，认真制定诊疗方案，建立24小时监护并报病危的制度；针对重症病人中老年人偏多的现象，要开展多学科联合诊疗和疑难病例讨论，防止并发症的出现；在目前

诊疗方案不完善的情况下，要根据病情的发展变化尝试多种治疗方法，特别是要采用中西医结合的方法。

3、尽快完善公卫体系

从宏观上看，我国公共卫生体系一直从属于医疗体系，致使公共卫生安全问题受到严重忽视，相关法律法规操作性不强，利益相关方难以形成合力。为此，需要树立现代公共卫生安全理念，将国家公共卫生安全战略纳入国家安全战略，重塑中国当代公共卫生治理体系；大幅提升公共卫生政府投入，补齐民生短板；启动修订《传染病防治法》《公共卫生应急管理条例》，建立多元利益相关方参与的机制。

能否快速战胜疫情，隔离防控工作是关键。目前只对患者确诊后的密切接触者进行隔离，存在漏洞。华中科技大学公共卫生学院的研究表明：患者在出现明显症状前 1 周就有传染性，出现症状前 4 天已经有很强的传染性，因此，迫切需要对患者出现症状前 1 周的密切接触者进行认真排查，才能真正实现隔离防控的效果。

在方法和手段上，要尽快建设覆盖全国的“公共卫生监测与预警大数据系统”，通过实时下载电子病历数据信息，监测病毒、细菌和疾病的发生和发展；通过大数据挖掘，为科学决策提供可靠依据。同时，尽快建立全国应急大数据平台和指挥调度中心，强化中央指挥力度和统筹调控手段。

4、统筹调配医疗资源

目前，医药防护物资短缺等问题仍然难以完全解决。在抗击疫情过程中，筹集好、管理好、使用好医疗防护资源，有利于治病救人，

有利于预防控制，有利于社会公平和谐。

要通过公开透明的措施合理配置医疗资源。一是要公开透明，在权威网站（如政府网、纪检监察网）设立专门板块，将各医院的床位、各类捐赠物资、各种捐赠资金的数量及其使用情况公之于众，为需求方提供信息并接受社会监督。二是要合理配置。对于紧缺的医疗物资，既要重视疫情重灾区，也要兼顾其他地区。既要重视大医院，也不能忽视发热门诊和基层社区卫生中心。捐赠物资配送时应当编码并上网，通过手机扫描物资二维码，实时查找物资的动向。

作者简介：

许晓东，中国系统工程学会教育系统工程专业委员会主任，华中科技大学副校长、二级教授、博士生导师。

邮箱：xiaodong-xu@hust.edu.cn