



# “乙类乙管”后如何才能更有“医”靠？ 江苏代表委员们来支招

“稳妥有序实施新冠病毒感染‘乙类乙管’总体方案，更加科学精准高效做好疫情防控工作，聚焦‘保健康、防重症’……”今年，江苏省政府工作报告对当前疫情防控进入新阶段，优化防控政策提出了新的工作要求，“乙类乙管”后如何管？如何进一步提高医疗水平，更好地保障人民生命健康？今年江苏省两会上，代表委员们纷纷建言献策，分享了一线的抗疫救治经验。

现代快报+记者 鹿伟 张瑜 卢河燕 安莹/文 刘畅/摄



丁强代表



陈万庚代表



刘济生委员



殷咏梅委员



姚志剑委员

## 省人大代表丁强： 抓好老年人和患基础性 疾病群体的医疗救治

省人大代表、江苏省人民医院（南京医科大学第一附属医院）党委书记丁强认为，聚焦“保健康、防重症”，医院正加强感控管理，提升重症救治能力，抓好老年人和患基础性疾病群体的医疗救治，统筹管理，全力守护人民群众的生命安全和健康。

丁强表示，“乙类乙管”是政府部门对新冠病毒感染疫情出现新的变化后，做出的防控策略调整。对于医院而言，已经按照国家的要求，做好新冠病毒感染患者的救治，尤其是重症患者救治。“我们根据防控方案调整，在原来常规医疗管理的基础上，主要做了两个方面的工作：一是加强医院的感控管理，尤其是门诊、急诊、住院区等管理；二是提升重症救治能力，硬件上提高储备、设备使用效率，软件上加强医疗人员救治力量的培训、救治能力的提升，统筹全院资源安排等。”

老年人、孕产妇、儿童、基础病患者等，是新冠病毒感染防控的重点保护人群。对此，丁强表示，目前医院已经摸索出一套经验，比如及时了解老年患者的基础病，加强救治。同时，提醒广大老年患者、老年朋友做好自身防护，不必过于紧张。

“目前，在政府部门的重视、医院的统筹安排和社会的协助下，第一波新冠病毒感染高峰已经平稳度

过。”丁强说，接下来医院将平战结合，多措并举保障患者就医需求，请社会各界放心，请老百姓放心。

## 省人大代表陈万庚： 科学精准高效做好新 冠病毒感染疫情防控工作

省人大代表，盐城市盐都区疾控中心党总支书记、主任陈万庚接受采访时说，实施“乙类乙管”，不是放开不管，而是强调更加科学、精准、高效做好疫情防控，更好统筹疫情防控与经济社会发展，我们将根据国家方案的要求，强化疫苗接种，做好疫情监测，加强重点机构、重点场所防护，制订相关预案，强化培训指导，推动各项措施落地见效，确保平稳有序实现转段。

陈万庚表示，积极推进新冠病毒疫苗接种仍将是疫情防控的重点工作之一，建议符合条件尚未接种的老年人尽快就近联系属地卫生院（社区卫生服务中心）接种疫苗，以避免感染后发生重症的风险。此外，他还提醒，春节期间人口流动会带来感染机会的增加，尤其是老年人由于免疫力较弱，身体容易受到病毒侵袭，感染后发展为重症的可能性较大。建议广大老年人春节期间非必要不外出，更不要到人群密集、通风不良的场所；家庭要定期对老人开展健康监测，当发现老人神志萎靡、食欲减退、行动迟缓，或原有基础疾病加重等情况时，要及时联系就医。同时也呼吁广大市民朋友伸出友爱之手，多多关注空巢老

人的“饭桌子”“药箱子”，主动为他们提供力所能及的帮助，遇到突发情况及时向社区和街道反映，让空巢老人暖心、安心。

## 省政协委员刘济生： 统筹“一张床”“一家医 院”，有效分流患者

2022年12月初疫情防控政策调整后，苏州在全国率先把核酸检测采样点作为发热门诊站，方便居民就近就医，这一创新举措也让全国各地纷纷“抄作业”。对此，省政协委员，苏州大学附属第一医院党委书记、院长刘济生感慨：“移动发热门诊有效分流了发热病人、一些轻症病人，把大医院的资源留给需要的患者。”

过去的一个多月，苏州大学附属第一医院，经历了严峻的考验。如何有效应对疫情高峰，刘济生认为，苏州的一些做法和经验值得借鉴。全市按照“一张床”“一家医院”的理念进行安排。此外，省卫健委及时规划重症病房的扩容，苏州还提前筹备了救治药品、抢救物资，确保呼吸机、监护仪等仪器设备的供给。发热门诊、急诊急救、重症救治三个阶段，苏州没有发生医疗资源挤兑，这和卫健委及早统筹规划、及时分析研判、准确分类分级收治密不可分。

对于政府工作报告中提到“保健康、防重症”，刘济生建议，要充分利用分级诊疗的作用，三甲医院成立重症救治专家组，从病人的急救、安排住院、病情评估、治疗指导、康

复出院、转科等，专家组有绝对的话语权，专家组同时要定期到基层医疗机构进行培训指导、督查，有效防止普通病人转为重症。

“大型医疗机构和基层社区还应形成统筹，推动救治的‘关口前移’，减轻三级医院压力，加快床位周转，形成良性循环后，能够保障重症患者及时救治。”刘济生说。

## 省政协委员殷咏梅： 国家应做好统筹，充足 配备治疗新冠药物

“人群低重症率与病死率，除了与普及疫苗接种有关以外，还与治疗新冠药物的充足配备有着很大关系。”省政协委员、江苏省妇幼保健院副院长殷咏梅表示。

针对报告中提到的“加强药物和试剂供应”，殷咏梅强调，有效药物是疫情防控中“保健康、防重症”的关键手段，建议在国家的统筹下，各药企按需、按计划生产足量的治疗新冠及缓解症状的药物，并适量引进进口药物。同时做好正确宣教与引导，让权威专家、医生及时发声、科普，避免发生“无药可用”“抢药”“囤药”等情况。对于感染新冠病毒后有可能发展为重症的高风险人群，应在专业医生指导下，尽早服用抗新冠病毒感染的药物，减少重症发生率，从而降低病死率。在药价方面，政府应严格管控，以较低的价格对个人进行限量销售，如条件允许政府可以承担一部分费用，或基本用药实行免费，并将更多种类的相

关药品纳入医保范围，降低新冠病毒感染后治疗费用的自费比例。

## 省政协委员姚志剑： 建设省级胸科医院，加 强应对呼吸系统传染病疫 情能力

2022年12月，疫情防控进入新阶段后，面对新挑战，各大医院的呼吸与危重症医学科无疑成为最忙科室之一。省政协委员、南京脑科医院副院长姚志剑表示，抗疫过程中，多省市的胸科（肺科）医院，在疫情应对中起到了不小的作用。以南京脑科医院胸科院区为例，院区有6个建制呼吸科病区及1个呼吸重症专家团队，医护人员近500人，可一次性收治呼吸系统疾病患者最高500~600例、重症40~50例，是作为呼吸系统传染性疾病预防诊治平战结合的最佳选择。

姚志剑分析，新冠病毒感染疫情的影响在未来仍然存在。目前，全省现有的医疗体系虽相对完整，但呼吸系统疾病救治资源仍处于分散且不足的情况，不便统筹协调。

姚志剑建议，建设省级胸科医院，集中优势资源，完善省级呼吸系统疾病应急体系，加强江苏应对呼吸系统传染病疫情能力，建立完整的呼吸系统疾病的预警、诊治及康复体系。此外，还要完善江苏省应对大型公共卫生事件的应急预案，确保一旦出现疫情，全省医疗资源统一调配，集中应对，集中救治，有效减少重症和死亡患者。

# 既减少浪费又践行公益，代表建议建立临期食品捐赠机制



邵蔚代表 现代快报+记者 张瑜 摄

快报讯（记者 张瑜）超市货架上的临期食品，卖不掉就要回收销毁，能否有更好的处理方式？今年江苏省两会期间，省人大代表、南京市第二医院副院长邵蔚带来一份关于建立临期食品捐赠机制的建议。

所谓临期食品，是将到达食品保质期，但仍符合食品安全的产品。邵蔚认为，捐赠临期食品是“双赢”之举，既减少食物浪费，又践行了公益慈善。她介绍，2021年南京就试点推行捐赠活动，由民政、市场监管部门牵头，将生鲜电商原本要下架处理的临期食品，就近捐赠到慈善超

市，再通过慈善超市及时发放给困难群众。此外，广东、浙江等地也都开展类似试点，搭建起相关的捐赠平台。

“现在的问题是还没有形成规范化的平台，捐赠试点活动惠及范围不够。”邵蔚说，江苏大部分的试点经常是一个社区或一个超市，惠及人群有限。另外，还有很多想参与的社区或企业找不到合适的渠道。“我觉得还有一个很重要的问题，是企业有顾虑，担心存在食品安全风险。”她说，在没有捐赠渠道前，很多企业为了管控食品质量，基本上在

食品临期时就提前处置或丢弃。

“我强烈呼吁，政府尽快搭建规范化的捐赠机制和平台。”邵蔚去一些大型超市、生鲜配送企业走访调研了解到，这些单位都存在临期食品处置的需求，开展捐赠活动可能性较大。“建议民政、市场监管部门联合调研，建立全省的临期食品捐赠机制和平台，各地有意向参与的企业和社区，可通过平台申请。”她说，还可以搭建线上捐赠平台，建议通过民政部门的线上慈善超市平台，设置临期食品捐赠模块，有意愿的企业可线上捐赠，有需要的困难

群众可线上申请，就近领取。

至于捐赠企业的顾虑，邵蔚说，要通过多项措施来降低捐赠食品安全风险。“建议由市场监管部门聘请专家团队，建立捐赠食品的风险管控体系，或临期食品捐赠安全管控标准，对捐赠临期食品的品质管理、运输、发放管理等提出精准方案，规范和统一管理制度。”

邵蔚还建议政府为捐赠单位或受赠超市购买食品安全责任险，保障领用者的健康权益。“也可给予捐赠企业一定的荣誉或奖励，鼓励更多企业参与捐赠。”邵蔚说。