

中央促加強重症救治 全國調集設備往湖北

香港文匯報訊 據新華社報道，中共中央政治局常委、國務院總理、中央應對新冠肺炎疫情工作領導小組組長李克強昨日主持召開領導小組會議。



中央要求盡可能提高治癒率，降低死亡率。圖為抗「疫」前線的流動中藥房。新華社

會議指出，在各方共同努力下，近段時間重症病例佔確診病例比例明顯下降，但全國重症病例存量大，其中主要在湖北省尤其是武漢市，加強重症患者救治是當前防控工作的突出重點。要制定專門方案進一步優化醫療資源配置，指導督促湖北省和武漢市加快解決醫療力量不匹配等問題，把專家調配到最需要的崗位，有關部門要抓緊從全國調集一批體外膜肺氧合機等醫療設備，確保重症患者救治需求，盡可能提高治癒率，降低死亡率。

保生活必需品供應

為保證湖北省和武漢市繼續全面加強疫情防控

需要，要進一步做好生活必需品供應保障，通過提高當地供給能力、加強省外相關商品調配、發揮企業增供作用、保證運輸暢通等，確保湖北省糧油肉、菜蛋果等貨源充足。湖北省、武漢市要把做好「最後一公里」物流配送作為社區防控的重要工作，發揮志願者等社會力量作用，確保居民包括外地滯留湖北人員基本生活。

開學開園繼續推遲

會議強調，要進一步落實分區分級差異化防控。抓好重點地區、重點人群疫情防控，企業單位要落實復工復產疫情防控指南，機關單位要遵守當地防控要求。完善和細化對老年人、兒童的防控措施。各地和相關部門要根據疫情防控情

況，將大中小學、幼兒園等開學開園時間原則上繼續推遲。

防輸出或輸入疫情

會議要求，要認真研究和吸收中國一世界衛生組織聯合專家組對我國新冠肺炎疫情和應對情況考察時提出的建議，繼續加強與世衛組織、有關國家和地區交流合作，共享疫情防控信息和做法，參與診療方案、藥物篩選、疫苗研發等國際科研合作，推動建立和完善與人員往來較多國家的衛生防疫溝通協調應急機制，制定跨國交通工具、口岸、高風險人員出入境等方面相互銜接和相應的疫情防控標準，協調採取共同的防控措施，有效防止人員跨境流動中疫情輸出或輸入。

鍾南山籲提高疾控中心地位

改革體制予行政權 補傳染病防控短板

抗擊 新冠肺炎

香港文匯報訊（記者 敖敏輝 廣州報道）昨日，在廣州市政府新聞辦專場新聞發佈會上，國家衛健委高級別專家組組長、國家呼吸系統疾病臨床醫學研究中心主任鍾南山談到，新冠肺炎疫情暴露出中國公共衛生領域的短板，「這個病去年12月31日就已經明確，1月3日已經分離出（病毒毒株），1月7日給了聯合國。但我們CDC（中國疾病預防控制中心）是一個技術部門，特殊地位沒有得到足夠的重視，要一級一級上報。CDC向地方政府上報後（只能）由地方政府決定如何處置。」鍾南山呼籲，應該改革現有體制，提升疾控部門的地位，賦予其行政權，否則，今後可能還會出現同樣的問題。



鍾南山呼籲改革現有體制，提升疾控部門的地位。中新社

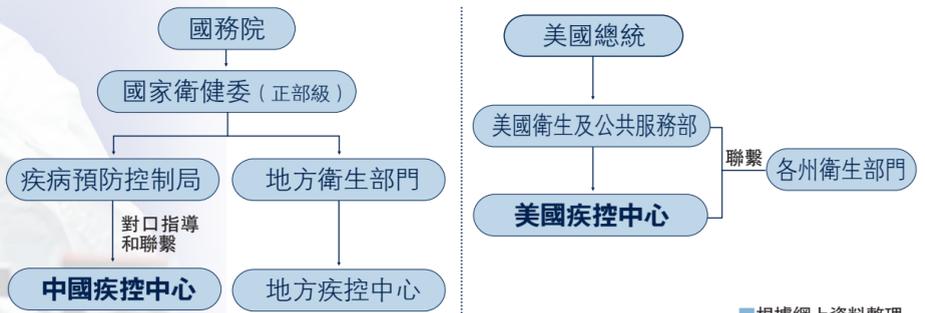
中美疾控中心角色

中國

中國疾控中心定位為技術指導單位。根據《傳染病防治法》，只有國家衛生行政部門以及其委託的省級衛生行政機關才有權公佈疫情，各級疾控中心都沒有權利對外公佈疫情。

美國

美國疾病控制及預防中心是美國衛生及公共服務部轄下的聯邦機構，與各州及地方的衛生部門攜手合作，中心掌握各地傳染病疫情，以制訂、評估及推廣預防及控制傳染病的策略。



根據網上資料整理

當天，鍾南山就大眾關心的確診患者治療、復工復產防控、新冠肺炎疫情國際合作、中國經驗、野生動物與病毒傳播等熱點話題，與媒體進行了近二小時的交流，這也是疫情發生後，鍾南山首次全面、深入地介紹疫情防控工作。

疫情層層上報造成延誤

鍾南山表示，2003年SARS疫情後，中國制定了很多監測、防控新發傳染病體制機制上的措施，有些做得很好。比如，此次疫情，很快被確定為新型冠狀病毒感染，而2003年在疫情發生50天後才確定究竟是什麼病毒。與此同時，此次疫情也暴露了中國在公共衛生防疫方面的諸多短板，特別是CDC的特殊位置和重要性，沒有得到足夠重視。「我們專家組在1月20日對媒體說，這個疫情存在人傳人感染現象，實際上之前就已經有人傳人，而且醫務人員已經有感染。但CDC只是技術部門，只能向上報告，向地方政府報告後由地方政府怎麼決定。CDC沒有權力做什麼，所以這個要改變，CDC地位要提高。」鍾南山說。他進一步指，在中國，CDC只是一個技術部門，地位比較低。而很多國家的CDC是直通中樞的，甚至可以直接向社會通報。「所以我們的CDC地位一定要提高，要給予行政權，否則，以後還會出現類似問題，這是我的一個很重要的看法。」鍾南山說。

業界倡予疾控部門決策權

鍾南山的看法得到多位業內人士的認同。江蘇省預防醫學學會會長、原江蘇省疾控中心主任汪華在接受《中國新聞周刊》採訪時說，根據《傳染病防治法》，只有國家衛生行政部門及其委託的省級衛生行政機構才有權公佈疫情，國家疾控中心與地方各級疾控中心都是沒有權力對外發佈疫情的。CDC是決策支持機構，但無權決策。疾控部門在編制上也嚴重壓迫，導致職員上升通道狹窄。中國疾病預防控制中心流行病學首席科學家曾光指出，近三年來，僅國家疾控中心流失的中青年骨幹就有百人之多。中國疾控中心第一任主任李立明在接受上述媒體採訪時表示，CDC從成立那一天開始就存在先天不足，它是衛生部（現衛健委）直屬事業單位，沒有行政權。國家衛健委下面還有一個疾病預防控制局，是行政部門，而CDC是業務部門。當年，曾啟動疾控局與CDC整合的方案研討，進入了中編辦的論證階段，後來因SARS疫情而停止了。昨日，香港文匯報記者發現，中華預防醫學會官方微信公眾號「中華流行病學微平台」發佈《關於疾病預防控制體系現代化建設的思考與建議》指出，在加強和完善公共衛生領域相關法律法規的同時，應建立起符合國情的疾控現代化體制機制，應將現有行政部門的疾控管理部門與統計疾控機構合併，整合建立疾病預防控制局，建立起具有自主權的行政管理機構。

鍾南山談疫情其他要點

談源頭： 新冠肺炎疫情首先出現在中國，但不一定發源是在中國。

談「復陽」： 新冠肺炎是新發傳染病，還不知道它的過程，目前不能下絕對的定論。但是根據微生物的規律，一般只要患者身體裡產生了足夠抗體，這病人就不會再感染了。至於腸道糞便裡有殘餘病毒，有可能是殘餘沒排出。但會不會再傳染給別人，這還有待觀察。

談復工： 車間內工人要保持1.5米以上的距離，保持廁所和下水道通暢。

談危重症患者救治： 生命支持療法很重要，必須綜合學科開展救治。

整理：香港文匯報記者 敖敏輝

有信心四月底戰勝疫情

香港文匯報訊（記者 敖敏輝 廣州報道）鍾南山指，與一般重大傳染性疾病疫情相比，此次新冠肺炎疫情呈現不同的特點，一是武漢情況極為嚴重，二是其他省市雖然傳染快，但病死率遠低於武漢。因此，基於此，中國採取了強有力的聯防聯控措施，取得很好效果。他預測，如果沒有特殊意外情況，到4月底疫情可以基本控制住，社會和民眾可以恢復正常工作秩序。

中國防控措施 他國很難做到

鍾南山表示，此前，國際醫學期刊《刺針》曾發表國外專家論文，用傳統模型進行流行病預測，認為到2月初，中國新冠肺炎確診病例將達到16萬



鍾南山有信心抗疫在4月底取得勝利。圖為江西省九江市都昌縣民眾測量體溫以乘坐「復崗專車」。

人，並預測最快5月底疫情才能夠得到控制。「但是我們團隊在做相關工作時，在傳統模型的基礎上，加了兩個影響因素：國家強力干預和春節後回流高峰影響。以此為依據預測2月中旬達到高峰，且病例數為7萬左右。到現在，我們更接近權威的預測。」他指，中國採取了前所未有的防控措施，從之前的群防群治到全國的聯防聯控，級別提高很多。其中，有完善的登記制度，這在其他國家很難想到和做到。鍾南山堅信，中國抗擊新冠肺炎疫情能在4月底取得勝利。「不是疫情『基本控制』，而是更進一步，大家可以恢復正常工作了。」

防輸入性疫情 加大國際合作

鍾南山指，中國這種聯防聯控的強有力干預的做法，很值得國外借鑒。當前，國外每日新發病例已經超過國內，全球疫情形勢嚴峻。鍾南山指，目前韓國、伊朗、日本、意大利爆發病例比較多，多國亦有相關病例出現，值得警惕。現階段，應做好防控工作，防止輸入性疫情的發生。「中國在很多方面有很多經驗和教訓，我們也願意和其他國家分享。新冠肺炎是人類的病，不是某個國家的病，因此需要加大區域和國際的合作。」鍾南山說，本週末，他將應歐洲呼吸學會的邀請，向他們做一個視頻報告，介紹中國做法和經驗。

鍾南山團隊夥騰訊建實驗室

香港文匯報訊（記者 胡永愛 深圳報道）2月27日，鍾南山院士團隊與騰訊公司宣佈達成合作，共同成立大數據及人工智能聯合實驗室，攜手持續抗擊新冠肺炎疫情。

人工智能助臨床決策

雙方團隊將利用大數據及人工智能等互聯網科技，圍繞流行病篩查、人工智能醫學影像、流行病疫情預測預警展開深入的科研合作。包括利用「騰訊健康」小程序等互聯網服務平台，持續篩查高危險人群並給予就醫指引；研究人工智能醫學影像判讀篩查技術；針對新冠肺炎

炎等多種流行病，將建立輻射全國的疾病上報和預測預警系統。

針對新冠肺炎、常見肺炎、肺病等全肺部疾病的篩查，人工智能輔助閱片將發揮作用。雙方將結合X光、CT影像等多種檢驗檢查報告，進一步研究人工智能對肺部疾病的判讀篩查技術。目前，搭載「騰訊覓影」AI醫學影像和騰訊雲技術的人工智能CT設備，已陸續

在湖北多家醫院部署，AI算法只需數秒即可助力醫生識別新冠肺炎，將大大緩解當地CT篩查能力不足的壓力。

新冠肺炎疫情發展進入新階段，下一步如何做好應對未來流行病疫情的防控？鍾南山院士團隊與騰訊還將利用人工智能輔助臨床決策技術，持續在全國開展多中心臨床科研，建立輻射全國的疾病上報和預測預警系統，實現輔助臨床診療方案決策、隨訪、療效評估和預後評估。