

《社情民意》

致政府决策者：

作为一名徐汇区政协委员，作为一名土生土长的上海人，看到上海近日的现状，不得不谏言发声！

目前政策和运作方式下，最大的问题：城市正常生活面临奔溃，民心面临奔溃！

政府所做的初心为了“人民的利益高于一切”，清零可以作为理想目标，但不能作为极端唯一目标。病毒在变异进化，采取的方式如果不灵活智慧、不与时俱进，人民的利益就成了空话！

提几点建议：

1.让有条件的密切接触者、无症状者和轻型病人，以居家隔离来替代方舱集中隔离，并有自主选择权。

原因：Omicron虽具有很强的传染性，但是从发烧、喉咙痛到咳嗽，到阳转阴，约一周左右时间。95%的无症状和轻症，完全可以在家休息自愈。无需占用挤兑本已沉重不堪的医疗资源。

现在大量建方舱，不是基建好了就万事具备了，人员配置、管理团队不到位、流程混乱，转运期长，转出堵塞，完全不具备继续“应收尽收”的能力。而“应收尽收”的目的是什么呢？

有些家庭已经转阴了，疾控中心却拿着一周前的数据依然要求去方舱隔离走一遍流程，完全僵化主义，完全在浪费医疗资源和所有人的精力。

奥密克戎感染后，病人最需要的是休息，而不是折腾！现在的做法并不有利于病人的康复！病人应该有选择权，居家隔离还是方舱隔离、或是入院治疗。

我们的舆论不应该再制造对阳性的歧视，而是正确看待，尊重每个个体。不是阳性病人转走，这个病毒就停止传播了。科学看待，才能冷静面对。

2.加大保护一线的医疗队伍，优先保障供给。早日恢复医院正常运转，让真正需要救治的病人早日得到医疗支持。

上海各大医院的医护人员已经连续超负荷在工作，医院院感频发，被调离支援抗疫（方舱、测核酸）的不在少数，还时常医院封闭运作，人员根本分配不过来。长期高压下，他们身心俱疲，他们也是人，他们扛不住了！他们倒了，谁来救治我们？！

政策的一刀切，让给各医院做餐食的保障企业都没有足够的通行证，导致无法分点配送，还非卡车不发证，这是什么规定？如果抗疫期间连医生都要饿肚子了，这是渎职！

3.停止建更多方舱，而是集中精力把已建的规范流程，管理运作好。

目前方舱的转出畅通非常重要，快收慢转，会让方舱数量始终供不应求。而每个在建的方舱，已经都是中国极速建造了，各种内部设施、招人不到位，导致混乱，频频被民众和国际有人吐槽。不利于中国的国际形象和文明写真。

如果改实施可居家隔离模式，相信不用再建更多方舱，不挤兑医疗资源，让管理跟上来，让一线医护喘口气。

4.开放平台和物流，否则城市物资无法运送，保供坍塌风险将大于新冠疫情风险，民生鼎沸。

通行证是双刃剑，现在明显已经弊大于利，卡了城市保供运输的脖子，必须立即松绑！

更有甚者，有了通行证，仓库所在地按防疫要求不给解封仓库，提不了货！上海的运输就难上加难，物资越匮乏，疯抢越严重，社会稳定性越差。

5.不能再让基层居委会天天没日没夜，各区行政人员应该尽快支援居委会有序开展工作。

现在政策以社区团购为形式，一地运输可以理解，一切居委会牵头，而一个4000人的社区，居委会配置只有不足10人，既要频繁做核酸、做抗原检测，又要管就医、配药的居民，还要管物资发放，三头六臂也忙不过来。各社区都在自治自救，抢购物资，这种形式对稳定极其不利。病毒不可怕，可怕的是社会人心不稳定！

6.对新冠控制方法可考虑新的思路和方法。

除了自我采样来取代群体聚集采样，最为重要的是要以有效疫苗来保护老年高危人群和儿童，减少中重型病人。建议开放复必泰疫苗对65岁以上老人和5岁以上儿童接种。

要用有效药物来加强对病人的治疗建议采用辉瑞公司新冠病毒治疗药物奈玛特韦片/利托那韦片组合包装Paxlovid对早期感染及时治疗，以降低新冠的病死率和死亡率，成功把新冠大流行转化为地方病为阶段性目标，来有效保护人群健康。

上海已经岌岌可危！

上海抗疫居然走向全民焦虑症和物资保障紧迫症了！

政府政策的一天一变，降低的是政府的公信力，为不可能的清零付出这样的代价值得吗？

亡羊补牢未为晚也。

徐汇区经济委委员

戴伟佳

2022.4.10.