

2022 新年伊始----AMSC 应对疫情新阶段向有关部门和机构发出的倡议

2022 的到来本应是欣欣向荣的新气象，随着 Omicron 变种的到来，疫情在澳亚地区的扩散却并不能让人轻松愉悦地享受新年假期。虽然日增病例数峰值比前几波都高，但日死亡数却没有出现相应的猛增，ICU 病例也不像之前的骇人。比起 Delta 变种，Omicron 传播比较快，可似乎引起的症状比较轻，这部分得益于疫苗接种率的提高。

新一轮疫情来势凶猛，这引起 Australasian Medical Services Coalition Ltd (AMSC) 澳亚医疗联盟董事局和医疗行业里所有会员的高度关切，近日，澳亚医疗联盟董事局成员经过几轮线上会议，交流了新疫情下医护一线实际情况和面临的问题，讨论了一套有针对性的解决方案和实行方法，并向疫情管控部门-----澳大利亚卫生部 (Department of Health) 和疫情检测检验机构-----Douglass Hanly Moir Pathology (DHM 医学化验集团) 分别发出了倡议函。

在 AMSC 于 2022 年 1 月 3 日发给卫生部首席医疗部长 Paul Kelly 教授的信中，AMSC 指出随着密切接触者定义的变化和检疫/隔离要求的减少，日常 PCR 检测要求将减少，但快速抗原检测 (RAT) 要求相应增加，但短期内这两种类型的测试套件都将无法获得。目前由于资源有限，检测中心将疑似患者拒之门外或需要病患排很长的队，这将导致部分易感染群体和弱势群体将在社区中更不受约束地活动，从而使得新增确诊不断攀升。对此，AMSC 向卫生部提出了如下三条建议：

1. 熟悉患者病史的全科/专科医生是对患者进行分类的最佳人选。轻症患者将得到放心和直接的诊治，为有需要的人保留资源；高危患者将被转介进行检测；
2. 完善专业上门医疗服务机制。对于 65 岁以上新冠感染高危人群、行动不便人士或经济困难得不到 RAT 检测包的人，建议完善上门提供 PCR 医疗检测和取样工作；
3. 通过全科/专科医生现行问诊和转介机制合理分配 RAT 资源。因为目前临时搭建的 PCR 测试中心最终将被淘汰，在新提议的模式下，COVID-19 测试只能在 GP 转诊 (无论是通过远程医疗还是亲自咨询) 的情况下对所有问诊者进行。如果有病患发生急性临床恶化，医生将与急救服务系统协同工作，达到最高效率。

在 AMSC 发给 Douglass Hanly Moir Pathology 首席医疗官 Annabelle Farnsworth 副教授的信中，AMSC 首先感谢了自疫情发生以来 DHM 在新冠病毒医疗检测工作上付出的努力和新变种高传染性高检测阳性率下检测人员所面临的压力。新变种新情况四起的 2022 年，AMSC 建议 DHM 建立与全科医生/专科专家的直接沟通机制，优先考虑并为易受感染或社会弱势群体提供 PCR 检测。此外，根据 AMSC 内部妇产科医生反映，希望 DHM 能提供一条正式的渠道，允许一线医生对被认为具有 COVID-19 阳性临床高风险的易感患者 (比如有 COVID-19 症状或 RAT 呈阳性的弱势群体) 进行快速 PCR 检测。

医疗公平，为社区广大群众特别是弱势病患提供专业及时的医疗服务，这是 AMSC 的核心价值观之一。加深拓展和病理医学化验机构与前线医生的共同合作，帮助卫生部开发新型运作机制，有效为卫生部门、医疗机构减负；通过系统管理数据进一步促进新的

COVID-19 规范中的医护措施连续性，使新冠检测、诊断、治疗、后期疗愈能够最有成效和最高效地进行，这是我们当下最迫切的愿景。

希望澳亚医疗联盟的愿景能在政府相关部门努力、社会有关机构配合、以及广大群众的健康卫生防疫规范普遍遵守下，共同实现！

澳亚医疗联盟致力于打造一个医疗护理行业有包容性、不局限于任何特定医疗保健团体交流的大平台，涵盖澳大利亚注册西医、辅助医疗团队、医学科研专业人士及中医药行业精英！AMSC 欢迎各位医疗相关人士加入澳亚医疗联盟，或是与秘书处联系提出您对新冠疫情控制的宝贵意见-----电话：02 9267 5977，电邮：office@amsc.org.au，官网www.amsc.org.au