

## 组织抗疫不能只靠“铁腕”，还要动脑用“心”

摘要：动脑，尊重专业、注重激励；用心，关怀弱势群体，拒绝歧视，做好沟通和宣传，以稳定人心。

新型冠状病毒疫情开始后，地方政府的应对不可谓不“铁腕”。比如武汉封城，不仅把进出武汉的交通切断，还停运地铁、公交、出租车、网约车，完全不考虑很多人群离不开这些交通工具，比如医护人员、其他病人、孕妇等等。其他城市也类似。封路的有，封门的有，扣押其他地区抗疫物资的有。最令人痛心的是，有些城市对湖北户籍人员赤裸裸歧视，比如禁止湖北户籍人员入住酒店，不管他们最近是否去过湖北。

如此铁腕，效果却不见得好。过于铁腕的封城措施让很多本来居住在武汉的人感到恐慌，选择在封城截止时间前逃离了武汉，反而助长病毒在全国的传染。其他铁腕措施也有效果适得其反的，比如把村路封了，结果救护车无法通行，不能将患者及时送医院救治。再比如限制超市营业时间，导致顾客不得不集中购物，增加了相互感染的机会，等等。

当然，对抗当前疫情，一定程度的铁腕是必须的。比如政府应迅速征用体育馆、展览馆、学校（包括条件较好的党校）等设施，建立临时“方舱”医院，用以集中隔离确诊和疑似病人。方舱医院应保证床位之间足够宽敞，保证被隔离人员之间不发生交叉感染。

**但是仅仅用铁腕并不够，还要动脑、用心。动脑的含义首先是尊重专业医生和防疫专家的意见。**如何隔离、如何救治，应该是专业人员说了算，而不是地方政府或卫生部官僚。应该是让医学说了算，而不是政治。武汉新冠肺炎防控指挥部要求定点医院成立“中医药防治专班”，要求使用中药救治，这样的要求征询过多少一线医生的意见？国难当头，应当杜绝这种形式主义，放手给一线医生决定如何救治。

**动脑的第二个含义是想办法激励，而不是简单粗暴地用铁腕。**对付疫情，强制隔离是必须的，但强制隔离仍然需要潜在的“应隔离人员”配合。到目前为止，我们只用强制，而不用激励。因为难以识别“应隔离人员”，所以所有湖北户籍就成了重点怀疑对象，于是就有了针对湖北户籍人员的歧视措施。

激励其实很简单。政府不仅不能要求隔离人员自付房费餐费，而且还应该给被隔离人员某种形式的补贴。用经济学来理解，传染病有外部性（externality）：一个传染病患者（或潜在患者）逃避隔离，对他自己的坏处远低于对社会的坏处；而隔离一个传染病患者（或潜在患者），对患者的收益远低于对社会的收益。给被隔离人员补贴，可以让患者或潜在患者的私人隔离收益和社会收益更加对等，从而激励患者（尤其是潜在患者）主动隔离。尤其对于低收入人群，补贴能引导病毒携带者拒绝“带病工作”，从而避免传染更多人。激励潜在患者主动隔离，对湖北以外的地区尤其重要。

当然，更应当补贴和奖励的，是奋战在一线的医护人员。政府不该只是号召医护人员不计报酬地为人民服务，就如上海医疗救治专家组组长张文宏所说，不能让老实人吃亏。有自媒体爆料，火神山医院招聘保洁员所开出的月薪为3万到3.5万元。笔者认为这个月薪合理，毕竟在该医院工作有很大的健康风险。但冒着生命危险奋战在疫情一线的医生应得到更高的激励。之前湖北给在疫情一线工作的医护人员每人一次性发放6000元补助，太少了！

**而用心的第一个含义是将心比心，是己所不欲勿施于人，不能歧视或放弃某些群体。**从大的方面说，不能让武汉或湖北人感觉被放弃。笔者一直疑惑，湖北各城市医疗资源（尤其是 ICU 床位）如此紧张，为什么不能将部分病患运往其他医疗资源相对充裕的城市？中国是个大国，完全有空间上的资源调配能力，大灾大难面前为何不用？

从小的方面说，不能让患者、疑似患者及其家人感觉被放弃。有网友报道武汉的隔离政策只覆盖 18-65 岁人口，大于 65 岁的老年人只能居家隔离，我不希望是真的。当居民家中成年人被集中隔离，街道和居委会一定要负责起来照顾他们家中的小孩，不能再让前一阵脑瘫儿童饿死家中的悲剧再重演！

**用心的第二个含义是改善政府跟民众的沟通和宣传工作，真正起到稳定人心的作用。**谣言和不实信息会扰乱人心，引起恐慌，但是隐瞒和信息不透明是谣言和不实信息的温床。仅仅辟谣是辟不完的，要加强信息披露，用坦诚来说服民众相信政府，从根源上消灭谣言的市场。

各地政府也应该动员当地电视台，多报道疫情新闻，多做抗疫主题的节日。此次疫情最大受害群体是老年人，而老年人不习惯用新媒体获取信息。电视媒体对老年人非常重要，不能置身世外，像平常一样播各种“神剧”和“神药”广告。

电视台应该采访专业人士，让他们在电视上宣传卫生和医学知识。同时，应该多采访那些被治愈或自愈的患者，让他们现身说法，告诉大家一方面要重视病毒，另一方面也要有信心，只要大家积极配合隔离和治疗，我们定能战胜病毒。

作者：钱军辉，上海交大安泰经济与管理学院教授，中国发展研究院研究员。