

至安大略省的患者，家庭和社区成员，

我们是医生，同时我们也是家长，孩子，也是您们多伦多，皮尔区和约克区的邻居。我们看到我们的患者和社区已经放弃了什么，如果我们现在不立即采取行动，我们将再次损失：与家人和朋友一起相处的时间，回家旅行和休假，暑期工作和夏令营，打篮球，与同事放松休息。您只能在医院或护老院见到您的至亲至爱，这是痛苦的。您一直在尽您最大的努力遵循公共卫生建议，但那还是不足够的。为了控制这种流行病，使社会能够重新站起来，使医疗体系恢复正常，并使经济再次增长，需要立即做更多的事情。

我们的医疗保健系统已经无法承受第三波的冲击了。我们所见到的新变种病毒传播的更快，而且正攻击年轻人群。我们的深切治疗部从未遇到这般的挑战，在全省运行急症室的，冠状病毒病房和深切治疗部的专业医疗和其他医护人员已经达到了极限。即使在冠状病毒患者较少的城市，深切治疗部的病房也是充斥了来自各省的转移的病患。

我们知道您们尝试过了，也都担心过了。而且在第二次或第三次大流行期间，您们中间已经有很多病人由于担心被感染，而错过了例行检查，测试，甚至取消了检查，测试或手术。现在取消手术已经是全省性的问题。这些都是癌症手术，心脏手术，防止失明的手术，防止剧烈疼痛的手术。更长的延误意味着，病患的癌细胞会在他们身体里扩散而不是停止，病患可能会失明，失去走路的能力，甚至死亡。我们担心的是，我们是否能够医治照顾您们，无论是冠状病毒还是其他病。如果您的青少年发生了车祸或您的孩子有严重的过敏反应，如果您的祖母摔倒了折断了肩部，如果您中风了，我们担心我们将无法为您提供您所需要的应得的护理。我们需要医院中训练有素的护理人员 and 床位来提供护理，但我们重症监护病房的预测是可怕而无情的：如果没有任何变化，我们将没有足够的空间来照顾您或您所爱的人。您或许在去年看到有关意大利和纽约市的医院的剪辑；毫无疑问，如果我们现在不进行更改，这将是我们会很快面临的问题。

有很多方法可以避免我们的医疗保健系统崩溃，但是它们需要立即采取行动。

我们是安大略省受灾最严重的地区医生，**我们希望每个人都表达自己的声音 – 告诉您的省议会议员以及卫生部长和总理 – 您担心这种大流行中的医疗保健，无论您是否得了冠状病毒，他们都需要采取行动保护您。**打电话，写信，发短信或写推文告诉他们安大略省人民采取以下步骤，以保护在工作场所传播冠状病毒，放疫苗在正确的地方，打入手臂上，并向公众提供清晰的，一致的信息。

冠状病毒正在传播，保护我们的工作场所：

工作场所内冠状病毒传播已经是一个重大的问题。政府已经制定了保护老人院和养老院免受冠状病毒侵害的政策。让我们从经验中学习并应用在这里。我们要求采取以下政策：

- 支持并支援公司让其能在其工厂，仓库，杂货店和建筑工地使用更多的冠状病毒测试。
- 建立公平，透明的流程，将疫苗直接带入高风险的工作场所。
- 防止安大略人不得不在患病和支付房租之间做出选择。直到我们能够控制冠状病毒之前，全省强

制要求公司给员工带薪的“冠状康复日”，这样他们就可以在患病或与确诊的病患有过亲密接触时留在家里，隔离两个礼拜而不必要担心如果有病就失去工作。

- 对可能需要帮助支付工人安全的中小企业进行补贴或激励。我们知道您希望明智地花费您的税金。一个病患每天在深切治疗部的费用为**\$3592**，而每天为生病而留在家里的最低工资工人支付的费用为**\$114**。让他们接受测试并自我隔离，而不是感染同事。

- 确保只有绝对必须亲自到场工作的工作人员才可以在那里。创造利益或罚款，以便鼓励企业支持员工在家工作，并通过劳工部的暗访来实施这些利益或罚款。

- 要求员工在工作时间内，在所有工作场所内必须佩戴口罩，就像您的孩子上学时所做的一样，只能在需要饮食期间可以摘下他们的口罩，但还是要保持社会距离方式下进行。

- 如果是必要业务需要继续开业，必须在安全情况下进行，避免冠状病毒散播。虽然没有什么比留在家里更安全，但我们更愿意看到安大略省的工人能在自己的工作场所中度过，而不是在我们医院病床上度过。

将疫苗放在正确的地方，打在上臂上：

疫苗可以预防严重的冠状感染。到目前为止，仅靠疫苗还不足以防止我们的卫生保健系统崩溃，但从长远来看，对安大略人进行疫苗接种乃是摆脱大流行，恢复安大略省经济和制止大流行病的最佳途径，也不用再担心封锁。要尽快做到这一点，我们必须为那些最容易感染冠状，传播冠状和患病风险高的人群优先接种疫苗。但，这不是我们现在所看见的情况。

在因为长期不公平和系统种族主义而变的脆弱的社区中，冠状打击最为严重，因此我们需要在这些社区中进行最艰巨的斗争。

我们要求的政策：

- 将更多可用剂量发送到安大略省科学咨询表所确定的热点，直到我们可以控制这些地区的情况为止。
- 确保疫苗分发计划对公众透明，并且易于预约 – 有很多创新的方法，医生也很乐意提供帮助！

向公众提供清晰一致的信息：

幸运的是，与一年前相比，我们对冠状病的了解更多了。安大略人需要有关日常生活中管理冠状的各方面的明确指导。安大略省政府应该是我们所可以信赖的，随时为我们传达有关冠状的最新资讯。

我们要求制定政策：

- 改善有关阿斯利康疫苗益处的公众信息，和该疫苗对个人和社区带来的巨大益处相比，血液凝块的风险相对较低。
- 提醒公众，进入商场和其他室内环境如果时间长，超过绝对必须时间，仍然是高风险。
- 鼓励公众继续佩戴口罩，尽可能留在家里，并远离非同住处的家庭成员/人。
- 为所有安大略人提供清晰，实用，最新和可靠的指导，无论他们是否接受过一次，两次或者完全还没有接种疫苗。告诉他们什么是安全的可做的，什么是不安全的，并告诉他们，随着病毒的变化，科学家的了解增加以及更多人接种疫苗，这种情况将会改变。

对于安大略省的人民，经济，人民的健康以及我们的集体未来而言，这是关键的时刻。没有人能独自做到这一点，我们需要您的声援，以确保您和您的家人以及社区的安全，并远离我们的医院。

请发出您的声音！告诉您的朋友和家人，在社交媒体上分享或写信给您当地的报纸！并且一定要给您的省议会议员，卫生部长和总理打电话，写信，发短信或发推文，告诉他们您担心这种大流行病中的医疗保健，无论您是否感染了冠状病毒，他们都需要保护工作场所中的冠状病毒传播，将疫苗放在正确的地方，打在上臂上，并向公众提供清晰，一致的信息。

书面并签署:

Dr. Sohal Goyal, MD, CCFP, FCFP
Chair District 5, OMA

Lisa Salamon, MD CCFP (EM) FCFP
Emergency Physician, Scarborough Health Network
Chair District 11, OMA

Ayelet Kuper, MD, DPhil, FRCPC
Division of GIM, Sunnybrook HSC
Department of Medicine, University of Toronto

Silvy Mathew, MD, MSc HPEM, CCFP, FCFP
Family Medicine & Long-Term Care

Shady Ashamalla, MD, MSc, FRCPS
Head Division of General Surgery, Sunnybrook Health Science Centre

Abdu A Sharkawy, MD, FRCPC
Infectious Diseases, University Health Network

Dr Pamela Liao, MD, CCFP (PC)
Chair, OMA Section on Palliative Medicine

Andrew M. Morris, MD, SM, FRCPC
Infectious Diseases Specialist
Sinai Health and University Health Network

Kali Barrett, MD, MSc, FRCPC
Critical Care Physician, UHN

Kashif Pirzada, MD, CCFP(EM),
Emergency Physician, Co founder, Masks4Canada

Graham Slaughter, PhD, MD, FRCPC
Division of GIM, Sunnybrook HSC

Joyce Cheung, MD, CCFP(PC)
President, Etobicoke Medical Society
OMA District 11 Delegate

Umberin Najeeb, MD, FCPS (Pak), FRCPC
Division of GIM Sunnybrook Health Sciences Centre

Hemant Shah, MD, MScCH, HPTE, FRCPC
Gastroenterology and Hepatology, Toronto

Raymond H Chan, MD, MPH, FRCPC
Cardiologist, Scarborough Health Network

Andrew D Baker, MD, MHSc, FRCPC
Medical Director of Seniors Health, Humber River Hospital
Chair, OMA Section on Geriatric Medicine

Dominik Nowak, MD, MHSc, CCFP, CHE
Adjunct Faculty, Department of Family and Community Medicine

Cynthia Whitehead, MD, PhD, CCFP, FCFP
Department of Family and Community Medicine

Lindsay Melvin, MD, MHPE, FRCPC
Division of General Internal Medicine, University Health Network

Ariel Lefkowitz, MD, CM, MEd, FRCPC
General Internal Medicine, Sunnybrook Health Sciences Centre

Zac Feilchenfeld, MD, MHPE, FRCPC
General Internal Medicine, Sunnybrook Health Sciences Centre

Barbara Haas, MD, PhD, FRCSC
Department of Critical Care Medicine and Division of General Surgery, Sunnybrook Health
Sciences Centre

Brooks Fallis, MD, FRCPC Critical Care
William Osler Health System & Michael Garron Hospital

Allan Grill, MD, CCFP(COE), MPH, FCFP, CCPE
Family Physician, Markham
Associate Professor, Dept. of Family & Community Medicine, University of Toronto

Adil Shamji, HBMSc, MPP, MD, CCFP(EM)
Emergency Physician, Michael Garron Hospital

Neil Isaac, MD, FRCP(C)
Radiologist, Toronto
OMA District 11 Representative

Co-Signed by:

Sharon E. Straus, MD MSc FRCPC
Physician-in-Chief, St. Michael's Hospital-Unity Health Toronto

Nikolina Mizdrak, MD CCFP,
Family Physician, TWH Family Health Team

Nadia Alam, MD, MSc HEPM, CCFP-A
Family doctor and GP-Anaesthesia

Delia Curea, MD CCFP
Family Physician, North York General Hospital

Kaveh G. Shojania, MD
Sunnybrook Health Sciences Centre
Vice Chair of Medicine, University of Toronto

Salvatore M. Spadafora, MD, FRCPC, MHPE
Professor, Department of Anesthesiology and Pain Medicine, University of Toronto

Ritika Goel, MD, MPH, CCFP
Department of Family and Community Medicine
University of Toronto

Kate Greenaway, MD MPH CCFP FCFP

Sandra J Landolt, MD, FRCPC (Dermatology and Internal Medicine)
Thornhill Dermatology Centre
OMA Dermatology Section Chair
Past President CWIM

Chris Lazongas, MD, FRCPC
Intensivist, Scarborough Health Network

Ira Bloom, MD, FRCP
Anesthesiologist, NYGH
OMA District 11 Delegate

Seema Marwaha, MD, FRCPC, EdM