**关于强化应急物资和人员保障**

**有效应对突发公共卫生事件的建议**

领衔代表：邹亚萍

附议代表：

当前，新冠肺炎疫情在全球蔓延形势依然严峻，严重威胁到了全人类的健康，也暴露出公共卫生治理的短板，凸显推进公共卫生治理体系改革的必要性。“全面补短板、堵漏洞、强弱项，切实把疫情防控中的有效做法固化为制度机制”是后疫情时代值得我们深思的问题。

“应急物资储备不足、医疗资源和专业人力资源配置不足”是新冠肺炎疫情防控期间存在的主要困难。为此，提出以下建议：

一、健全应急管理制度，完善应急预案体系。明确应急管理部门职责与权力，建立区域内卫生应急相关管理制度、一体化卫生应急组织体系、应急联动和事后评估等工作机制，定期沟通，分享交流；根据自身情况，制定符合处置要求的应急预案或流程，通过情景模拟演练或拉练，不断修正、提升预案的针对性和可操作性。此外，政府、社会组织、民间团体应加大在社区、商场、学校等公众场所开展卫生应急防控知识的宣传教育, 使广大市民知晓传染病防治知识, 做到群防群治, 该举措还有助于提高辖区居民应对医院疫情防控管理时的配合度。

二、加强区域卫生协管平台建设，完善应急物资储备。集合区域现有的卫生信息，建立形成体系完整、结构统一、运转高效的应急管理信息指挥协调体系，实现信息共享与交换。政府依据乡镇（街道）常住人口数量、现有物资保障水平及应急情况趋势分析，科学合理预测，制订相应的应急物资储备目录和储备计划；构建标准统一、环节简化、多渠道供需对接的物资储备、转运和分配体系，提升辖区应急物资的利用率；规划医疗救治需要的床位、医疗设备、防护物资等数量，比如配备一定数量的口罩、防护服等应急物资，增加负压病房和转运专用车辆等，并做好出入库登记和维护，实现统筹统配。

三、增加医务人员配置比例，加强医疗队伍建设，完善培训激励机制。各医院的医务人员配置是根据医院床位数比例给予，但是实际床位数远远不止规定床位数。如医院扩建，医务人员数远远不够，而且人员储备需要一个过程。很多医务人员是身兼数职，下乡体检、建立居民健康档案，特别是疫情时期，隔离点、车站卡点、工厂、学校、幼儿园都是他/她们的身影。加上编制外人员稳定性不足，人员流失较多，因此需要增加医务人员配置比例，加大医院医务人员储备。此外，医务工作者卫生应急能力的提升与专业的培训、长效的激励机制密不可分。有效的培训与激励不仅能提高医护人员的应急水平，还可减少医疗机构的人才流失。因此，政府需重视疾控和医疗保障队伍建设，形式灵活地支持医疗机构加强队伍建设，不断提高医疗机构的应急处置能力。