

关注热点紧盯生命安全 精准发力筑牢公共防线

——市人大常委会疾病预防控制应急机制建设工作专题询问问答实录

9月21日上午,市六届人大常委会第十二次会议召开联组会议,就我市疾病预防控制应急机制建设工作开展专项评议和专题询问。共计9名市人大常委会组成人员、1名市人大代表提出询问,市发改委、市卫健委、市教育局、市民政局、人社局、市农业农村局、市市场监管局、市医保局等8个部门负责人现场应询。现将此次专题询问问答实录整理如下:

一、市人大常委会委员刘向林提问:3年重大疫情防控,我市疾病预防控制体系承受了重大考验,同时也暴露出一些短板和不足。下一步,我市将如何贯彻落实国家疾病预防控制体制改革精神,强化疾控体系应急能力建设?

市卫健委主任胡生凡回答:疾病预防控制应急体系担负着保障国家公共卫生安全的重要职责,3年疫情防控,全市疾病预防控制应急体系发挥了重要作用,有力维护了人民群众的身心健康和生命安全。但回顾整个疫情处置过程,我们深感还存在一些短板和不足,主要表现在三个方面:

1.应急机制还有待进一步健全。一方面防控协同机制有待加强,联防联控、多部门协作还不顺畅,机制不完善。另一方面医防融合还有差距,存在疾控和医疗机构之间资源共享不够、信息互通不畅等问题。

2.市、县两级疾控中心基础设施建设还不够完善。一是设施设备老化。目前,特别是县级疾控中心,发展还比较滞后。二是实验室检测能力还有不足。检验检测设备配备尚未达到国家标准,能够独立完成重点检测项目的县级疾控机构还未达到全覆盖。三是信息化建设滞后。疾病监测、卫生应急管理、公共卫生服务等信息系统还未真正做到互联互通,高效统一的信息化平台还未建成。

3.疾控专业技术人员还比较缺乏。全市疾控系统专业技术人员还比较短缺,具备公共卫生专业的技术人员较少。基层医疗卫生机构作为疾病防控体系的第一线,因受人力资源、专业技能等多方面制约,普遍存在临聘人员占比大、待遇低、队伍不够稳定,“招不来、留不住”的问题仍然存在。

习近平总书记强调,疾病预防控制体系是保护人民健康、保障公共卫生安全、维护经济社会稳定的重要保障。要立足更精准更有效地防,在理顺体制机制、明确功能定位、提升专业能力等方面加大改革力度。为新时期疾病预防控制体系改革指明了方向。下一步,我们将按照国家和省市对疾控体系改革的各项决策部署,着重从机制建设、提升能力、基础保障这三个方面加大工作力度,着力构建强大的疾病预防控制应急体系。

第一,在机制建设上,我们将健全“三项机制”来夯实制度根基。

一是健全联防联控机制。健全“平急结合、平急一体、平急转换、扁平高效”的应急指挥体系,建立跨部门跨区域、上下联动的联防联控机制,确保一旦发生突发公共卫生事件,能够立即实现指挥体系迅速转换,工作人员迅速调集,应急处置迅速开展,切实做到事情有人干、责任不落空、工作不断档。同时发挥重大疾病预防工作联席会议制度,进一步完善防控预案方案,形成政府主导、部门配合、社会参与的联防联控工作局面。

二是健全医防协同机制。完善我市公共卫生责任清单,建立疾控机构和医疗机构人员通、信息通、资源通和监督管理相互制约的医防协同机制,实现工作衔接联动、服务连续整合、人员柔性流动、信息互通共享,形成上下贯通、医防融合的防病体系。

三是健全专家分析研判机制。建强全市疾控应急专家组,充分发挥专家团队作用,在重点传染病防控、突发公共卫生事件处置、现场流行病学调查、疫情综合分析研判、监测预警、应急演练、业务培训等方面提供技术支撑,及时提供针对性的风险预警应对措施。

第二,在提升能力上,我们将强化“四种能力”来提升应急水平。

一是强化监测预警能力。完善突发公共卫生事件预警多点触发机制,充分发挥好网络监测和哨点医院、重点机构发热门诊监测功能,全面落实重点人群、重点场所和重点行业的公共卫生风险因素监测,及时分析监测结果,做出疫情预警。

二是强化检验检测能力。加强市、县两级疾控机构实验室设施改造和设备更新,强化技术操作规范和生物安全培训等工作,整体提升疾控机构的检验检测能力。

三是强化应急医疗救治能力。加快市第二人民医院(传染病医院)改扩建和我市紧急医学救援基地建设,坚持平急结合,统筹应急状态下医疗机构动员响应、区域联动、人员调集,提高收治率和治愈率。建强以公立医疗机构为主体的三级医疗卫生服务体系,继续优化市、县、乡、村三级医疗资源共享,推动优质医疗资源下沉,形成分级诊疗格局。完善乡村医疗卫生体系,改善基层基础设施条件,推进县域医共体建设,提高乡村医疗卫生服务体系综合服务、应急处置和传染病防控能力。

四是强化应急处置能力。做好重大传染病应急事件的风险评估和防范,完善应急响应、物资保供等各类预案,强化公共卫生人才梯队建设,不断开展疾控应急队伍力量训练,立足实战,定期开展不同场景下的应急处置专项演练,提升规范化应急处置能力,努力打造一支拉得出、用得上、打得赢的疾控应急队伍。

第三,在基础保障上,我们将加强“五个保障”来筑牢工作底座。

一是加强人才保障。协调编制、人社等部门,重点落实疾控中心编制配置标准,解决基层

专业人员“招不来、留不住”的问题,加大人员招聘力度,同步扩大编制数量和在职人员数量。

二是加强基础设施保障。针对基础设施建设不达标的疾控中心,将明确整改方案和时限,通过异地新建、改扩建、内部公共卫生资源调配等方式推进各级疾控中心基础设施建设。

三是加强资金保障。协调财政部门不断增加经费投入,全力支持实施各项国家公共卫生服务项目,保障疾控中心等专业公共卫生机构运行和发展。

四是加强信息化保障。围绕疫情监测预警、流行病学调查、人群健康调查与管理等重点,建设我市高标准疾控信息化管理平台,实现各类信息的实时监控、动态管理和综合分析。

五是加强应急物资保障。持续推进市、县两级卫生应急物资储备中心建设,按照“宁可备而不用,不可用而无备”的原则,建立常态化公共卫

生应急物资储备库,健全采购轮换制度、安全管理规范等规章制度,健全重要医疗物资保障调度平台,加强科学调配,有效满足突发公共卫生事件应急处置需要,为快速有效地应对各种突发公共卫生事件提供物资保障。

二、市人大常委会委员马鹏提问:面对重大疫情时,群众把医保基金视为“保命钱”。请问我市应对重大疫情医疗救治时,在完善相应的医保支付政策方面做了哪些工作?在突发疫情等紧急情况下如何确保患者不因费用问题影响就医?

市医保局局长杨树栋回答:在重大疫情防控中,我们按照国家、省、市政策要求和群众需求,及时细化完善医保政策,提升服务水平,提供资金保障,确保患者不因费用问题影响就医,确保收治医院不因支付政策影响救治。特别是在支持新冠疫情医疗救治中,我们主要做了以下工作:一是及时调整医保支付范围。将疫情防控中必需的138种中药、309种西药共447种药品和核酸检测、防护服、隔离衣、普通护目镜等耗材临时纳入医保支付范围,保障群众用药需求和防护物资供应。二是动态调整检测价格。连续6次下调核酸检测价格,单人单检由80元下调至15元,混检由30元下调至3元,住院的核酸检测费用纳入医保报销,门诊的核酸检测费用按职工、城乡居民分别纳入个人账户和门诊统筹支付。

三是确诊和疑似患者免费治疗。参保患者发生的住院医疗费用,在基本医保、大病保险、医疗救助等按规定报销后实施综合保障,未参保患者由财政全额保障,实行“先救治、后结算”,实现患者零负担。四是适时调整经办服务。疫情期间,我们推出“掌上办、网上办、电话办、预约办”等方式,方便群众就医报账,助力抗疫。对因特殊原因延迟登记入院的患者,给予补充登记,外地居住就医的群众,延长住院费用及门诊费用报销时间。五是及时预拨周转金。开辟“绿色通道”,做到定点医院随申请、医保随拨付,疫情期间及时拨付定点医院周转金8.62亿元,保障了定点医院正常诊疗。六是做好疫苗接种保障。及时拨付新冠病毒疫苗和接种费用,累计拨付接种费用5720万元,累计上解接种疫苗费用2.72亿元,确保免费接种。七是落实财政补助政策。按照陕西省医疗保障局《关于贯彻落实“乙类乙管”后优化新型冠状病毒感染患者治疗费用医疗保障相关政策的通知》要求,全面落实新冠肺炎患者救治费用财政补助政策,已审核拨付补助资金2840.89万元。

下一步,我们将全面贯彻落实中、省、市各项疾病预防控制应急机制政策,强化医疗保障措施,做好应急处置保障工作,逐步提高医疗保障水平,不断提升经办服务水平,让群众的医保获得感更加充实。

三、市人大常委会委员秦进彪提问:学校和农村“红白事”等重点场所集体聚餐,是食源性疾病和食物中毒事件的易发点,我市的食品安全监管部门是如何强化监管,有效防范食源性疾病和食物中毒事件发生的?

市市场监管局局长刘新光回答:学校和农村“红白事”等重点场所是食源性疾病和食物中毒事件的易发点,也是我们监管的重点。近年来,我们深入贯彻习近平总书记关于食品安全“四个最严”重要指示精神,认真落实《食品安全法》等法律法规,全力压紧压实食品安全“两个责任”,深入开展食品安全专项整治行动,全力保障老百姓舌尖上的安全。

第一,“三个强化”狠抓校园食品安全监管。

一是强化食品安全“两个责任”。一方面,压实学校主体责任,督促指导学校建立食品安全管理制度,明确校长(园长)负总责,配备配强食品安全管理人员,建立党政领导干部包保学校食品安全工作机制,265名党政领导干部包保全市729所学校,采取按季度随机督导检查方式,推动“严格落实”日管控、周排查、月调度和学校负责人陪餐等制度,学校食品安全主体责任得到进一步夯实。另一方面,强化属地监管责任,在学校设立专门区域公开从业人员健康证明,法人、食品安全总监、食品安全员等信息,对主体责任、餐辅材料购进质量安全、餐饮加工制作关、餐厨具清洗消毒关、环境卫生控制关,及时防范化解食品安全风险隐患。另一方面,常态化开展校园

食品安全守护行动,以零容忍态度严厉打击违法违规行

为,坚决杜绝发生校园食品安全事件。2023年上半年抽检学校托幼机构食品43批次,合格42批次,合格率97.67%。

三是强化宣传引导。开展“制止餐饮浪费进校园”“食品安全进校园”等活动,举办食品安全公益广告宣传展播,在全市所有学校张贴禁止使用食材和慎用食品的宣传海报,通过广播、宣传栏、板报等宣传阵地,重点宣传预防食物中毒、“三无”食品危害、食堂食品生产的有关知识,营造了良好的校园食品安全舆论氛围。

第二,农村“红白事”聚餐食品安全监管。

一是针对农村集体聚餐,制定了全国首部农村集体聚餐食品安全监管地方性法规——《延安市农村集体聚餐食品安全管理条例》,6月1日正式颁布实施,进一步完善了延安食品安全管理制度体系,全面提升了农村集体聚餐主体责任

的食品安全责任意识和,有效防范了农村集体聚餐食品安全风险。二是做好事前监管预警,全面推行农村集体聚餐备案制度,及时掌握聚餐情况,进一步提升监管的有效性。我们推行“一表两责两承诺一指导”监管,开创了流动餐车监管新模式。“一表”即举办农村宴会事主的申请表;

“两责”即事主和流动餐车要落实食品安全主体责任;“两承诺”即事主和流动餐车的食品安全承诺书;“一指导”即食品安全协管员和乡镇市场监管所监管员的现场全过程指导。

三是建立农村食品安全协管员管理档案,流动餐车监管档案和农村集体聚餐厨师监管档案,做到底子清、数量明,推动监管精准、高效。四是开展农村食品安全协管员、流动餐车厨师和服务员食品安全知识培训,全面提升食品安全技术服务能力。五是鼓励流动餐车积极改造提升,健全完善设施设备,全力保障农村集体聚餐食品安全。目前,全市共聘用食品安全协管员1748名,薪酬依法列入本级财政预算,备案流动餐车212辆,基本形成“事前有申报、事后可追溯”的农村集体聚餐食品安全管理工作机制。

下一步,我们将持续加大校园食品安全监管力度,推动校园食品安全“两个责任”走深走实,强化《延安市农村集体聚餐食品安全管理条例》宣贯工作,牢牢守住安全底线,确保不发生食品安全事件。

四、市人大常委会副主任牛永红提问:卫生应急物资储备充分,确保关键时刻能够拿得出、调得快、用得上,是突发公共卫生事件应急处置的关键环节,请问我市为确保市级应急医疗物资储备充足,主要采取了哪些措施?还有什么问题和设想?

市发改委主任刘凯回答:我市疫情发生以来,市发改委全力以赴、履职尽责、担当作为,从严从紧落实市疫情防控工作领导小组会议部署和要求,通过各单位、各部门的通力合作、紧密衔接,疫情防控期间,各类保障物资储备充足,综合保障有效有力,市场价格平稳、居民生活有序。针对委员的提问,现回答如下:首先向大家汇报一下我委承担的任务情况:2023年1月12日,市应对新冠病毒感染疫情防控工作领导小组(医疗物资保障组工作方案)(延应对办发〔2023〕8号),明确市发改委在市级应急医疗物资储备方面的工作职责为:1.统筹做好全市医疗物资保障、储备和调配工作,会同市卫健委建立健全全市物资储备保障体系和信息化,制定医疗物资储备调配方案,统筹解决药品及医疗设备需求。2.负责市级政府医疗物资储备,保障储备药品和医疗器械满足应急需求;会同市卫健委指导督促各县(市、区)政府按照不少于30天医疗物资需求存量满足县级储备任务,优先保障医疗机构、养老院等重点场所药品供应。3.按照国家和省级要求,会同市卫健委支持市级医疗机构和各县(市、区)做好亚定点医院及重症资源建设。

其次向大家汇报一下我委承担的工作任务落实情况:一是起草《关于改革完善体制机制加强战略和应急物资储备安全管理的实施方案》,以市委办、市政府办名义印发。《实施方案》中明确,由市卫健委牵头,市工信局、市发改委配合,重点加强突发公共卫生事件应急处置中所需的救治药品、医疗防护物资、医疗救治设备等应急物资储备。二是配合市卫健委、市财政局制定印发了《延安市市级医疗卫生应急物资储备管理办法》(延应对办发〔2022〕28号),明确了卫健、发改、财政等各部门和各医疗机构工作职责,落实了市级医疗卫生储备规模、轮换、资金管理等相关任务。三是累计向宝塔区拨付防疫资金4000万元,物资427.9万;向市第二人民医院、新区方舱医院等单位调拨物资114批次,总价值1841.8万元;对国家调拨我市的5个品种共计25990瓶(盒)药品向延安大学附属医院、市人民医院、市第二人民医院等8个医疗机构、市药材公司和13个县(市、区)进行了分配。四是根据疫情发展变化,配合市卫健委及时调整、优化市级防疫物资储备规模和品种,将外科口罩60万调整为20万、N95口罩5万个调整为2万个、医用防护服2万套调整为5000套。五是指导市物流储备集团委托陕西华氏医药有限公司代储磷酸奥司他韦颗粒等4种药品4000盒,价值22.08万元;与山东宋氏药业集团、陕西国药器械延安分公司等4家生产企业及4家耗材经营企业签订了新型冠状病毒肺炎疫情防控专用防疫物资保供协议,确保紧急时刻我市疫情防控物资调得动、用得上。六是统筹粮食、应急、消防、林业、防汛、红十字会和驻延部队等全市各个单位应急储备资源,储备应急物资总价值1070.7万元。紧急订购棉帐篷2650件、棉大衣16000件、棉被4000件、棉衣裤1000件等应急物资749.6万元,满足严寒天气下防疫工作需求。七是理顺新区方舱医院建立重大事项会商制度,统筹协调新区方舱医院建设管理和环境卫生管理工作,督促各相关部门按照职责开展工作,研究解决建设管理中的具体

问题,有效保障了新区方舱医院正常运行。

最后向大家汇报一下存在的问题:目前我市市级医疗物资储备存在的主要问题是轮换渠道不通畅。市物流储备集团目前储存的市级物资采购时间多数为2020年,已经陆续接近有效期,亟需对现库存物资进行有效轮换。

针对存在的问题,我委提出以下意见建议:一是市级相关部门要加强和各医疗机构的协调配合,按照《延安市市级医疗卫生应急物资储备管理办法》要求,进一步建立完善政府储备轮换办法,建立健全质量更新常态化轮换机制,最大限度发挥物资存储效能。二是针对疫情防控变化情况,各县(市、区)、各成员单位要及时盘点市级储备库存,进一步量化、细化各类物资的储备规模、品种,及时去旧换新、补充重点物资储备,优化储备品目,确保关键时刻各类物资能够储得住、调得动、用得上。

五、市人大常委会委员党晓东提问:去年12月份疫情实施“乙类乙管”后,短时间内大量群众感染,我市也一度面临就医资源紧张的局面,有些地方部分医疗机构甚至出现“一药难求、一床难求”的情况。今后如果再次发生类似情况,我市医疗救治能力是否有保障?在完善我市医疗救治体系,提高救治能力方面将采取哪些措施?

市卫健委主任胡生凡回答:去年新冠疫情由“乙类甲管”到“乙类乙管”的过渡期间,我市短期内出现了发热门诊、急诊、住院床位的诊疗需求供需矛盾,为此,我们重点采取了四项措施来保障诊疗需求。

一是坚持高位指挥调度。市委、市政府主要领导亲自指挥调度,多次深入一线现场解决有关问题,分管领导紧盯问题短板,推动各项工作落实落细。各级卫生健康行政部门及所属医疗机构全部动员,全线出击,全力以赴救治患者,市疫情防控办公室实行每日会商调度、每日研判分析,24小时动态跟进,制定医疗资源扩容建设、分级诊疗工作流程、医疗救治资源准备等工作方案,指导各级医疗机构快速、科学、有序落实各项措施。

二是统筹医疗救治资源管理。实行“全市一盘棋”和医疗资源“一体化”调度。加强发热门诊建设管理,全市54个二级以上医疗机构全部设立发热门诊,171个乡镇卫生院和社区卫生服务机构中心设立发热门诊,实现了应设尽设、应开尽开。优化诊疗服务流程,全市各类医疗卫生机构全部向新冠阳性患者开放收治,科学设置了阳性诊疗区、阴性诊疗区和缓冲区,划定了独立的手术间、检查室、血透专用区等用于阳性患者的手术、检查及治疗,并根据疫情形势动态调整分区、扩充区域、增加诊间,确保满足救治需要。加强资源统筹调配,提高谋划,积极应对感染高峰,各级医疗机构通过开通互联网诊疗服务、开辟急诊“绿色通道”等方式,切实提升诊疗服务能力,实现了各类患者应收尽收、应治尽治。

三是强化分级分类诊疗。构建以医联体为基础的分级救治体系,将延安大学附属医院、市人民医院、市中医医院作为牵头单位,划定负责片区,通过优化上下转诊流程,强化区域对口支援,开展基层巡回和驻点指导,建立远程医疗协作网等方式,形成了基层首诊、双向转诊、急慢分治、上下联动的诊疗模式。构建以120急救为基础的应急转运体系,大力扩充院前急救转运能力,全市共出动326辆救护车参与新冠病毒感染者的及时转运、收治。构建以专家团队为支撑的分类指导体系,在全市二级以上医疗机构组建多学科专家团队,通过线上、线下,牵头医院下沉带教等多种方式,指导基层医务人员掌握新冠重点人群分级分类诊疗方法,指导轻症患者居家康复治疗,及时转诊高龄合并基础性疾病等重症风险人员。

四是紧盯危急重症救治。2022年12月7日起,全市二级以上医疗卫生机构发热门诊、门诊、急诊和住院患者逐日增加,各医疗机构收治压力剧增,其中重症患者占比也逐步增大。市本级紧急调拨重症资源扩充专项资金,为市级医疗机构扩容重症床位,增加重症设备,配备重症医生和护士。各医疗卫生机构及时加强呼吸机、监护仪、经鼻高流量呼吸治疗仪等重症医学设备采购调配,整合医院所有住院科室,扩增有效急救单元,全力保障重症患者的救治工作。

在这次疫情医疗救治过程中,也暴露出来我们在应对突发公共卫生应急事件中还存在医疗资源准备不足、救治能力不强等问题。这半年来我们也一直在思考,从这场危机中汲取宝贵的经验和教训,不断补短板、堵漏洞、强弱项,以便更好地应对突发公共卫生事件的挑战。为此我们还需在以下四个方面持续完善,提升能力:

一是持续完善医疗资源建设,提高重症救治能力。按照填平补齐原则,重点做好住院床位和重症床位准备。全力推进市传染病医院改扩建工程,确保年底前投用,继续为全市二级及以上医院配备足配齐高流量呼吸治疗仪、呼吸机、ECMO等重点救治设备,改善氧气供应条件,做好设备设施维护。加强市县医疗机构重症医学科建设,配足配齐重症床位和医疗人员力量,做到综合ICU监护单元可随时使用。

二是持续完善分级诊疗机制,提高转诊能力。依托医联体做好分级诊疗,加强老年人等重点人群健康监测,密切监测重点人群健康状况,指导协助基层医疗机构对有重症风险的人群进行转诊或转到相应医院接受治疗。

三是持续完善应急响应机制,提高调度能力。动态监测各级医疗机构医疗资源使用情况,当救治床位使用率达到80%时,由医疗机构发出预警信息,通过区域协同机制,启动应急响应,调集医疗力量增援,确保重症高风险人员及时发现、及时救治。

四是持续完善培养培训机制,提高综合救

治能力。集中优质医疗资源组建市级常规医疗

队,调整成立由呼吸、心血管、脑血管、重症、急诊、妇产科、儿科等专业组成的医疗救治专家组。推进中西医结合工作,负责全市病例治疗指导、危重症会诊、疑难病例讨论、治疗方案制定和优化、中医药辨证施治等工作。开展线上线上培训,对全市医务人员进行新冠、猴痘等传染性

疾病诊治的培训,确保科学规范开展各类传染病救治。

六、市人大常委会委员刘晓茹提问:养老和儿童福利机构等特殊场所发生传染病易造成群体性感染事件,且重症发病率高。请问我市是如何强化管理,落实养老和儿童福利机构传染病防控工作?在保障这些特殊人群医疗服务,畅通就医渠道上采取了哪些措施?

市民政局局长何树德回答:养老和儿童福利机构供养人员多为老弱病残幼,身体素质差、抵抗能力弱,是疾病防控的重中之重。近年来,我们坚持“严人一等、先人一步”的防控理念,外防输入、内优管理,用心用情构筑了“一老一小”服务机构疾病防控的安全屏障。

(一)以防为主抓源头。我局督促指导养老和儿童福利机构从源头把好疾病预防控制“三大关口”。一是看好门。各机构对外来人员和物品,均严格执行登记管理制度;对新入住对象,均要求提交近期详细的体检报告,并全面评估健康状况,建立健康档案,确保“零输入”。二是管好

人。各机构全面落实卫生管理和健康监测制度,定期开窗通风和环境消杀,定期为服务对象量体温、洗衣洗澡,具备条件的机构每年为服务对象进行全面体检,确保“零感染”。三是干实事。督促各机构广泛开展传染病预防宣传,提高服务对象和工作人员的防护意识和防护水平。吸收三年抗疫经验,动态储备一定的防护物资、生活物资、医疗物资;建立工作责任体系和应急预案,定期开展应急演练,确保常备不懈,做到有备无患。

(二)健全机制优监管。为妥善应对可能发生的传染病或公共卫生事件,我局指导养老和儿童福利机构建立“三项机制”。一是建立定期研判机制。市、县两级定期分析研判传染病流行形势,指导民政服务机构做好防控工作,协调解决重点难点问题。二是建立传染病报告机制。所有民政机构均全年实行24小时应急值班制度,要求一旦出现感染,第一时间报告情况。在新冠疫情流行严重时,全市实行“日报告”“零报告”制度,随时掌握动态,为决策提供可靠依据。三是建立调度指挥机制。始终以严于社会面的要求,最大限度降低机构内感染风险。在疫情大流行时,汇集各部门力量共同抓好防控工作。如刚实行“乙类乙管”后,成立了由民政牵头,卫健、财政、市场监管等部门参与的民政机构疫情防控专班,通过细化方案、分区管理,强化监管等措施,保障了机构内服务对象的生命健康安全。

(三)医养结合强支撑。在卫健部门医卫医疗机构大力支持下,我们从“三个层面”推进医养结合,提升民政服务机构疾病防控能力。一是日常服务方面,全市40家正常运营的“一老一小”机构中,有18家内设医务室,37家机构与周边社区卫生机构开展签约合作,4家养老机构与医疗机构开展社会化医养合作。二是看病就医方面,所有“一老一小”机构均与二级以上综合医院建立医疗协作关系,明确转诊、急症绿色通道及转运方式,优先保障民政机构服务对象入院就医。三是疫苗接种方面,按照“能接尽接”的原则,及时为机构内符合条件的老年人和儿童接种疫苗,有力增强抗病能力。

七、市人大常委会委员杨军提问:基层社区卫生服务中心、乡镇卫生院、村卫生室,是实施疾病预防控制工作最基层的组织,被视为公众健康的“守门人”。当前基层医疗卫生专业人才紧缺,需要人社、编制等多部门通力解决,请问我市在解决基层公共卫生人才紧缺、队伍不稳、专业人才难招聘等问题上,有什么设想和措施?做了哪些工作?

人社局局长刘涛回答:人社局围绕基层干部队伍建设情况进行深入调研,通过加密开展事业单位招聘、创新事业单位招聘管理机制、落实职称评审倾斜政策等举措,着力优化基层医疗卫生人才队伍,为守护公众健康积极贡献人社力量。

第一,加大基层人才招工工作力度。我们围绕卫生健康事业发展需求,充分尊重卫健部门、各县区招人意见,注重发挥用人单位在人才招工中的行业优势和主体作用,认真落实落实艰苦边远县“三放宽一允许”政策,放宽事业单位招聘岗位设置条件,积极推行事业单位公开招聘新进人员“一招三引”新模式,由事业单位公开招聘为主要方式,主动进驻校园引进高校毕业生、面向基层教育医疗卫生行业引进急需人才、围绕重点行业和特色产业需求引进紧缺人才,基层人才队伍进一步壮大,人才结构进一步优化。2022年以来,共开展了事业单位公开招聘、医疗卫生机构定向招聘、高层次紧缺人才引进、进校园招聘、特岗全科医生招聘、国家免费医学毕业生招聘等涉及基层卫生系统的人才招聘14次,其中:人社部门组织招聘4次,充分授权委托市卫健部门、各县区招聘10次。截至目前,全市社区卫生服务中心、乡镇卫生院共招聘事业单位工作人员311人。

第二,优化基层人才人事政策支持。实施专业技术岗位等级聘用工作,125名乡镇卫生院专业技术岗位人员实现了等级晋升;印发了《关于进一步优化专业技术人才队伍建设的25条措施》,制定了提高重点岗位结构比例、加强高层次人才岗位支持、放宽特殊人才岗位范围等有力措施,为专业型人才在基层成长成才提供政策支持。(下转第五版)

能力。集中优质医疗资源组建市级常规医疗

队,调整成立由呼吸、心血管、脑血管、重症、急诊、妇产科、儿科等专业组成的医疗救治专家组。推进中西医结合工作,负责全市病例治疗指导、危重症会诊、疑难病例讨论、治疗方案制定和优化、中医药辨证施治等工作。开展线上线上培训,对全市医务人员进行新冠、猴痘等传染性

疾病诊治的培训,确保科学规范开展各类传染病救治。

六、市人大常委会委员刘晓茹提问:养老和儿童福利机构等特殊场所发生传染病易造成群体性感染事件,且重症发病率高。请问我市是如何强化管理,落实养老和儿童福利机构传染病防控工作?在保障这些特殊人群医疗服务,畅通就医渠道上采取了哪些措施?

市民政局局长何树德回答:养老和儿童福利机构供养人员多为老弱病残幼,身体素质差、抵抗能力弱,是疾病防控的重中之重。近年来,我们坚持“严人一等、先人一步”的防控理念,外防输入、内优管理,用心用情构筑了“一老一小”服务机构疾病防控的安全屏障。

(一)以防为主抓源头。我局督促指导养老和儿童福利机构从源头把好疾病预防控制“三大关口”。一是看好门。各机构对外来人员和物品,均严格执行登记管理制度;对新入住对象,均要求提交近期详细的体检报告,并全面评估健康状况,建立健康档案,确保“零输入”。二是管好

人。各机构全面落实卫生管理和健康监测制度,定期开窗通风和环境消杀,定期为服务对象量体温、洗衣洗澡,具备条件的机构每年为服务对象进行全面体检,确保“零感染”。三是干实事。督促各机构广泛开展传染病预防宣传,提高服务对象和工作人员的防护意识和防护水平。吸收三年抗疫经验,动态储备一定的防护物资、生活物资、医疗物资;建立工作责任体系和应急预案,定期开展应急演练,确保常备不懈,做到有备无患。

(二)健全机制优监管。为妥善应对可能发生的传染病或公共卫生事件,我局指导养老和儿童福利机构建立“三项机制”。一是建立定期研判机制。市、县两级定期分析研判传染病流行形势,指导民政服务机构做好防控工作,协调解决重点难点问题。二是建立传染病报告机制。所有民政机构均全年实行24小时应急值班制度,要求一旦出现感染,第一时间报告情况。在新冠疫情流行严重时,全市实行“日报告”“零报告”制度,随时掌握动态,为决策提供可靠依据。三是建立调度指挥机制。始终以严于社会面的要求,最大限度降低机构内感染风险。在疫情大流行时,汇集各部门力量共同抓好防控工作。如刚实行“乙类乙管”后,成立了由民政牵头,卫健、财政、市场监管等部门参与的民政机构疫情防控专班,通过细化方案、分区管理,强化监管等措施,保障了机构内服务对象的生命健康安全。

(三)医养结合强支撑。在卫健部门医卫医疗机构大力支持下,我们从“三个层面”推进医养结合,提升民政服务机构疾病防控能力。一是日常服务方面,全市40家正常运营的“一老一小”机构中,有18家内设医务室,37家机构与周边社区卫生机构开展签约合作,4家养老机构与医疗机构开展社会化医养合作。二是看病就医方面,所有“一老一小”机构均与二级以上综合医院建立医疗协作关系,明确转诊、急症绿色通道及转运方式,优先保障民政机构服务对象入院就医。三是疫苗接种方面,按照“能接尽接”的原则,及时为机构内符合条件的老年人和儿童接种疫苗,有力增强抗病能力。

七、市人大常委会委员杨军提问:基层社区卫生服务中心、乡镇卫生院、村卫生室,是实施疾病预防控制工作最基层的组织,被视为公众健康的“守门人”。当前基层医疗卫生专业人才紧缺,需要人社、编制等多部门通力解决,请问我市在解决基层公共卫生人才紧缺、队伍不稳、专业人才难招聘等问题上,有什么设想和措施?做了哪些工作?

人社局局长刘涛回答:人社局围绕基层干部队伍建设情况进行深入调研,通过加密开展事业单位招聘、创新事业单位招聘管理机制、落实职称评审倾斜政策等举措,着力优化基层医疗卫生人才队伍,为守护公众健康积极贡献人社力量。

第一,加大基层人才招工工作力度。我们围绕卫生健康事业发展需求,充分尊重卫健部门、各县区招人意见,注重发挥用人单位在人才招工中的行业优势和主体作用,认真落实落实艰苦边远县“三放宽一允许”政策,放宽事业单位招聘岗位设置条件,积极推行事业单位公开招聘新进人员“一招三引”新模式,由事业单位公开招聘为主要方式,主动进驻校园引进高校毕业生、面向基层教育医疗卫生行业引进急需人才、围绕重点行业和特色产业需求引进紧缺人才,基层人才队伍进一步壮大,人才结构进一步优化。2022年以来,共开展了事业单位公开招聘、医疗卫生机构定向招聘、高层次紧缺人才引进、进校园招聘、特岗全科医生招聘、国家免费医学毕业生招聘等涉及基层卫生系统的人才招聘14次,其中:人社部门组织招聘4次,充分授权委托市卫健部门、各县区招聘10次。截至目前,全市社区卫生服务中心、乡镇卫生院共招聘事业单位工作人员311人。

第二,优化基层人才人事政策支持。实施专业技术岗位等级聘用工作,125名乡镇卫生院专业技术岗位人员实现了等级晋升;印发了《关于进一步优化专业技术人才队伍建设的25条措施》,制定了提高重点岗位结构比例、加强高层次人才岗位支持、放宽特殊人才岗位范围等有力措施,为专业型人才在基层成长成才提供政策支持。(下转第五版)

能力。集中优质医疗资源组建市级常规医疗

队,调整成立由呼吸、心血管、脑血管、重症、急诊、妇产科、儿科等专业组成的医疗救治专家组。推进中西医结合工作,负责全市病例治疗指导、危重症会诊、疑难病例讨论、治疗方案制定和优化、中医药辨证施治等工作。开展线上线上培训,对全市医务人员进行新冠、猴痘等传染性

疾病诊治的培训,确保科学规范开展各类传染病救治。