

突发公共卫生事件对我国公共卫生体系建设的影响

严玉峰

甘肃省科技发展促进中心 甘肃 兰州 730030

摘要:新冠肺炎疫情被列为国际突发公共卫生事件,在世界范围内造成了极大影响,各国的公共卫生体系作为保护人类生命健康财产安全的一道重要防线,走入大众视线,公共卫生体系在突发公共卫生事件的冲击下所受到的影响及其所发挥的作用,获取了社会各界民众的密切关注。本文主要研究我国疫情防控工作进入常态化后,突发公共卫生事件对我国公共卫生体系所带来的影响,及其结果或将对我国公共卫生体系的进一步优化起到重要助推作用。

关键词:突发公共卫生事件;公共卫生体系;新冠疫情

一、公共卫生事件和公共卫生体系

1. 公共卫生事件

所谓突发公共卫生事件,通常指的是已经发生的,或者是可能将要发生的,能够针对社会公众的健康状态造成严重破坏的传染病性疾病疫情、原因不甚清楚的群体性疫病,且还包含严重食物中毒事件或者是职业中毒事件,以及其他能破坏公众健康状态的突发公共事件。

2. 公共卫生体系

(1) 建立期(1949-1978)

新中国刚刚成立时,我国公共卫生体系极其薄弱,在各级政府倡导之下,我国接连组建形成多层次卫生局和医疗卫生服务机构,开展地方病与寄生虫,急慢性传染病防治,参照前苏联的模式,建立了以食品卫生,劳动职业卫生,环境卫生,学校卫生,放射卫生为核心的公共卫生体系。

(2) 发展期(2001-2009)

2002年,我国设立中国疾病预防控制中心(CDC),四级疾病预防控制体系初步形成。2003年SARS疫情爆发,公共卫生建设得到充足重视,在资金支持与其他力量协同下,四级疾病预防控制体系得到有效完善。

(3) 改革期(2009-2021)

2009年,新医改启动,我国政府启动基本公共卫生服务可及性建设进程,追求实现均等化,公益化为宗旨的覆盖城乡居民的国家基本公共卫生服务项目,疾病预防控制机构的盈利性项目逐步被取消,服务性、公益性特征日渐清晰。

二、新冠疫情的冲击

新冠疫情的突然爆发,对我国公共卫生体系提

出了巨大挑战,在这场疫情攻坚战中,我国的公共卫生体系暴露出了一些问题。2019年12月至2020年2月,新冠疫情所暴露出的我国公共卫生体系的问题以及我国对公共卫生应急制度所作出的相应调整以及优化,可以大致分为以下5个阶段。

1. 疫情发生的初始阶段

2019年12月18日湖北武汉市通报首例不明原因肺炎患者发病,2020年1月15日,一位医护人员被确诊新冠肺炎,新冠病毒的“人传人”被证实,2020年1月23日,武汉封城。面对突然出现的不明原因肺炎病例,我国迅速采取行动,对不明原因的肺炎病例开展了病因学和流行病学调查。

2. 疫情爆发

由于前期对不明原因肺炎的探究,以及病因学和流行病学调查,新冠肺炎病毒的“人传人”特性在初期未能得到及时的阻断,且新冠疫情爆发的时间临近中国传统节日除夕,大量的人员往来极大增加了新冠疫情传播的范围,以湖北省武汉市为主要疫情爆发地区,新冠肺炎患者快速增加,在经过专业的病因学和流行病学调查,确定了新冠疫情病毒的“人传人”特性后,湖北果断关闭离汉离鄂通道,对湖北省,武汉市人员流动和对外通道实施严格封闭的交通管控,同时,针对新冠肺炎病毒的研究,不断调整,发布《新型冠状病毒感染的肺炎防控方案》,指导防疫工作的进行,在中央督导组领导下,武汉市针对“4类人员”分类集中管理,确保公共卫生资源的最大化利用,对于湖北省的其他城市,采取一省包一市的方法,确保抗疫物资的需求得以满足。

3. 防疫攻坚战正式打响

在习近平总书记领导之下,遵循中共中央政治

局会议制定的相关举措，我国调动各方力量，采取多种措施，全面系统推进患者救治工作和疫情防控工作。举国上下万众一心，共同抗击新冠疫情肺炎疫情，决心打好防疫攻坚战。

4. 武汉市疫情防控效果明显

2020年2月14日起，全国除湖北省之外，其他省份新冠肺炎确诊病例数量逐渐减少。至2月19日，武汉市新增治愈出院病例数首次大于新增确诊病例数，我国新冠肺炎疫情的防疫攻坚战迈向关键的转折点。

5. 疫情防控工作进入常态化

2020年4月29日开始，我国国内疫情逐步呈现出零星散发趋势，部分地区短暂出现聚集性确诊病例但很快得到有效救治，境外输入病例总体处在可控状态，我国疫情防控总体进入常态化阶段。全国各省市疫情防控工作以“国家健康码”，“城市健康码”，以及“大数据通行证”为主要手段，进行新冠肺炎病毒感染的初步排查，各省市有序复工复产，对于新冠肺炎的突发公共卫生事件应急响应级别由一级响应调整为二级响应。公共卫生相关信息机制全力运行，确保疫情信息的实时性，真实性。

三、新冠肺炎疫情对公共卫生体系的影响

1. 公共卫生体系应急信息交互机制的优化

早期公共卫生体系信息机制的不健全，致使我国失去了在新冠肺炎疫情的势头未盛时遏制其发展的机会，究其根本，主要是新冠肺炎病毒相关信息的未知性，新冠疫情早期有所蔓延的时候，有诸如李文亮医生的奔走呼号，但由于病毒信息的未知性，致使政府最初对新冠病毒并不重视，到最终新冠疫情的感染病例的爆发。这一切很明显的暴露出我国公共卫生信息机制的不足以及我国公共卫生医疗体系的短板，在发现疑似病情的情况下应当本着宁可信其有，不可信其无的原则，对病情进行彻底分析，将是由什么病毒引起、是否会有传染性、传染方式是什么、传染性强度等问题完全掌握。在新冠疫情的攻坚战中，我国开始重视公共卫生体系信息机制的建设，在对新型冠状病毒进行病因学调查的同时，积极与国际展开信息交流，共享疫情相关信。对国内广大民众，同步更新疫情发展情况，不断调整，发布《新型冠状病毒感染的肺炎防控方案》，做到疫情信息的公开化，透明化，公共卫生体系信息机制的优化，对内保护广大民众知情权，有助于国家

更快的实施疫情相关政策，同时，透明，公开的信息交互机制使民众最直观了解到国家的防疫政策的有效与否，唤起我国城乡各界人士对祖国的充分信任。对外积极开展疫情信息交互，为国际上受疫情影响的国家提供中国思路，为维护世界和平稳定有巨大作用。

2. 公共卫生体系与其他机构的联动性加强

新冠肺炎疫情的爆发，除了公共卫生体系中各机制的全力运行外，公共卫生体系与其他机构的联动性加强也是我国新冠肺炎疫情防疫攻坚战中发挥重要作用的一环，信息的交互共享，救援物资的快速送达，与我国各个机构的全力运作密不可分，公共卫生体系与其他机构的联动性加强，是我国有关疫情的新的相关政策能够更加有效的施行，物资的调配也会更加迅速，对我国打赢新冠疫情防疫攻坚战具有重大意义。同时，公共卫生体系与其他机构的联动不应只是在新冠疫情时期发挥作用，这一合作机制更是能够成为一个常态化的模式，这一模式不仅在疫情时期对抗击疫情具有重大战略意义，同时，在日常时期，也是能够保证公共卫生体系相关机制最大限度，最快速的发挥其作用的重要保证。我国公共卫生体系与其他机构的联动在疫情期间发挥了巨大作用，在国际抗疫工作中也起到了重要的榜样作用。

3. 公共卫生体系的基础建设亟待加强

就目前来看，我国的公共卫生体系基础建设还有很多不足，大致可以从两个方面来看，第一是公共卫生体系的整体资源配置不平衡，就本次新冠疫情来看，我国的大部分基础医疗机构都不具备收治感染患者的能力，而当类似新冠疫情的重大突发公共卫生事件发生时，无法在第一时间进行有效的措施施行，造成了大量本可以避免的损失。从日常的公共卫生体系发挥的职能看，各级医疗机构设施，人才的巨大差异化，造成了大型医院忙的不可开交，而许多中小型医疗机构无人问津的状态，公共卫生资源不合理的分配致使资源无法最大化发挥其作用，因此公共卫生体系的整体供给侧结构改革，以及对公共卫生事业的资金投入，二者都是我国公共卫生体系进一步优化发挥其职能的改革基点。

第二是公共卫生事业人才、技术的缺乏，从湖北的疫情工作中很容易看出，我国的公共卫生事业人才较为缺乏，迫切需要采取适当措施展开解决处

置。对于任何一种体系来说,人才、技术都是保证该体系最有效发挥职能的基石。

4. 公共卫生体系的优化仍需不断探索

在新冠疫情的冲击下,我国公共卫生体系许多问题都逐渐暴露出来,可以总结日本健全公共卫生应急法律体系,参考美国在公共卫生事件应急管理领域获取的实践经验,逐步改良优化我国现有的公共卫生体系。目前,我国的疫情已经进入到防控常态化,但是我们仍然不可掉以轻心,公共卫生体系的优化改革是必然的,应当紧贴时代,与科技科研相结合,建立新型的,科学的,健全的,有效的公共卫生体系,使我国在应对重大公共卫生突发事件时具有快速的反应能力,尽最大可能将其遏制在源头。

参考文献:

[1] 欧阳康,贾平,雷瑞鹏. 应对新冠肺炎疫情需强化国际公共卫生合作 [J]. 国家治理,2020(Z1):29-32.

[2] 于贞杰. 公共卫生体系研究 [D]. 山东大学,2007.

[3] 赵序茅,李欣海,聂常虹. 基于大数据回溯

新冠肺炎疫情的扩散趋势及中国对疫情的控制研究 [J]. 中国科学院院刊,2020,35(03):248-255.

[4] 杨碧华,杨丛菡. 英雄汇聚建两山 同心协力斗疫情——武汉火神山、雷神山应急医院建设启示 [J]. 建筑,2021(07):13-16.

[5] 张馨月. 新冠肺炎疫情背景下中国公共卫生教育政策探讨 [J]. 医学教育研究与实践,2020,28(02):181-184+191.

[6] 徐群,庞玉成. 新冠病毒肺炎疫情下社区医院公共卫生人力资源配置 [J]. 滨州医学院学报,2020,43(05):377-380.

[7] 赵序茅,李欣海,聂常虹. 基于大数据回溯新冠肺炎疫情的扩散趋势及中国对疫情的控制研究 [J]. 中国科学院院刊,2020,35(03):248-255.

[8] 张晨,陈英耀. 我国公共卫生体系应对新冠肺炎疫情的举措与思考 [J]. 中国卫生质量管理,2020,27(04):135-138.

基金编号:甘肃省技术创新引导计划(软科学专项):20CX9ZA007