



2021

新年特辑 · 再出发  
公卫应急管理建设

建立科学的应急管理体系，对公共卫生事件至关重要。SARS之后，中国其实已经搭建了一整套的体系，其中包括传染病网络直报系统的上线运营。但新冠疫情的暴发，又凸显出其中仍有短板。公共卫生体系的改革和完善，由此成为重要任务之一。

织牢织密公共卫生应急管理体系这张网，不仅关系到每个人的健康安全，也影响着社会经济发展、公共安全等。它不是医疗卫生系统一家的事，而应该是全社会的责任。它不仅有赖于相关法律的支撑，还需要全社会的重视。

# 公卫应急管理: 大疫大考促发展

医师报讯 (融媒体记者 黄玲玲) 近几十年来，几起重大突发公共卫生事件的发生令人难以释怀：2003年SARS、2009年甲型H1N1、2013年人感染H7N9高致病性禽流感、2019年新冠肺炎……历次疫情都影响到无数国人的生活甚至让人感到恐慌，连带的是严重的经济损失。不可否认的是，自2003年SARS以来，我国公共卫生管理体系建设取得了一定的进步，但2019年末突如其来的新冠疫情再次暴露了我国公共卫生管理体系中的一些短板，例如疫情早期预警机制还有待完善；防与治的分离；科研能力不足；信息机制有待完善；疫情支撑保障方面，人员培训、科技攻关、救治体系建设还不配套；防疫战略物资存储、调配制度需完善等，这些让大家充分地认识到完善重大疫情防控体制机制、健全国家公共卫生应急管理体系的重要性。“如果疫情之初我们和病毒比的是意志，通过非医学干预方法控制住病毒，那么今后主要依靠的仍然是党和政府领导下的先进的公共卫生体系。”复旦大学附属华山医院感染科主任张文宏教授接受媒体采访时表示。

当抗疫成为持久战，完善重大疫情防控体制机制，健全国家公共卫生应急管理体系更加迫在眉睫，我们必须采取措施，切实提高应对突发重大公共卫生事件的能力水平。



1月19日，河北省保定市第一中心医院的医护人员冒雪在户外为社区群众采集核算标本

来源 / 河北省保定市第一中心医院

## 加强医防结合与人才队伍建设

在这次抗击疫情过程中，无论哪个学科，都感受到了人才不足所带来的压力：可用的人才少，后续人才培养跟不上患者的需求，加强人才队伍建设至关重要。中国工程院副院长、中国医学科学院北京协和医学院院长王辰院士在2020年的全国两会上表示，加强公共卫生体系建设一定要搞好医学教育，要形成吸引优秀人才的机制，而且要有良好的教育体制来培养，灿烂其职业前景，严格其培养过程。此外，还要注重医防结合，只有医防融合起来，才能更有力地应对重大挑战，发挥其作用。

在浙江大学传染病诊治国家重点实验室主任李兰娟院士看来，加强公共卫生和传染病学科的基础设施和人才队伍建设也是重中之重。张文宏教授同样建议，要将公卫以及感染病学科人才队伍的建设落到实处。加强公共卫生与临床学科结合，加大对疾控体系和临床感染及传染病救治体系人才的建设与储备。当前医院内的感染与传染病学科人才流失严重，他建议进一步完善政府投入、分级负责的公共卫生经费保障机制，持续加大公共卫生安全保障投入力度。

张文宏表示，还要切实强化公共卫生科技攻关能力建设和科技成果的转化。坚持平时与战时结合、预防与应急结合、科研与救治防控结合，针对“可溯、可诊、可防、可治、可控”的需求，加大科研投入力度，加强疫病防控和公共卫生科技攻关体系和能力建设。

## 规划发展与信息化司

主站首页 | 首页 | 最新信息 | 政策文件 | 关于我们 | 专题专栏

通告公告

发布时间: 2020-05-21 来源: 规划发展与信息化司

关于印发公共卫生防控救治能力建设方案的通知

各省、自治区、直辖市及计划单列市、新疆生产建设兵团发展改革委、卫生健康委、中医药局：

为全面贯彻习近平总书记系列重要指示批示精神，落实党中央、国务院决策部署，聚焦新冠肺炎疫情暴露的公共卫生特别是重大疫情防控救治能力短板，调整优化医疗资源布局，提高平战结合能

## 多学科发力 筑牢基层公共卫生网底

新冠疫情暴发后，国家对公共卫生应急管理体系建设的脚步不断加快，并相继发布了一系列政策。2020年5月，国家发展改革委、国家卫生健康委、国家中医药局制定并印发了《公共卫生防控救治能力建设方案》，方案提出要依托综合实力强，特别是感染性疾病、呼吸、重症等专科优势突出的高水平医院（含中医医院），按照人口规模、辐射区域和疫情防控压力，结合国家应急队伍建设，每省份建设1~3所重大疫情救治基地。具体措施有加强重症监护病房（ICU）建设；改善呼吸、感染等专科设施条件等。这些都对相关学科的发展提出了更高的标准与要求。针对各学科在疫情中暴露出的短板：如人员配置不齐；基层医院能力欠缺等问题，相关学科也都有着自己的思考。

### 感染科：加强公共卫生能力建设

2003年SARS疫情后，感染科得到了高度重视，我国曾迎来一轮感染科的发展热潮。17年之后，在这场突发的新冠肺炎疫情大考中，原本应是主力军的医院感染科，却显得力不从心，人员、场地、设备等均暴露出诸多问题和不足，一些基层医疗机构更是出现“感染科”难觅踪迹的尴尬。

北京大学第一医院感染疾病科主任王贵强教授在接受媒体采访时表示，“综合医院一定要加强公共卫生建设能力，这就需要加大在感染相关学科建设的投入，让综合医院有动力发展和建设感染相关学科，这才有能力应对各种传染病、细菌耐药等问题。”

他强调要做好“大感染学科”建设，加强综合医院中公共卫生、感染等相关学科的建设。尤其在县医院，感染科承担了传染病相关的诊疗防控的工作，更应受到重视。

### 重症医学科：建立大学科体系

彼时，武汉曾成为疫情暴风眼。在4万多援鄂医疗队员中，重症医学科人数就占到了1.9万左右。“在新冠疫情的新常态下，我们可能随时还要面对着新的、偶发性的大规模或局部疫情发生的情况，重症医学科必须对此做足充分的准备。”东南大学附属中大医院副院长邱海波教授表示，“重症医学科在未来必须建立完整的大学科体系，做到既要面对百姓对健康的需求，同时也有足够的储备去应对疫情可能带来的各种问题。”

### 呼吸医学科：加强规范化建设

在历次新发呼吸道传染病疫情中，呼吸与危重症医学科均奋战在抗疫一线，在防控、救治、科研攻关等各个方面均作出了极大贡献。

在新冠疫情暴发后的2020年3月，中华医学学会呼吸病学分会与中国医师协会呼吸医师分会联合发出呼吁，呼吁各级政府和医疗机构进一步推进呼吸与危重症医学科的建设和发展：进一步完善重大呼吸道传染病应急体系建设，提升和加强在综合医院中呼吸系统传染疾病的防治体系，着力建设呼吸道病毒传染性疾病早期诊断技术平台；进一步完善基

层呼吸学科体系，加强学科的规范化建设；进一步加大呼吸危重症病房（RICU）建设力度，提升RICU危重症关键救治技术配置能级；加大PCCM专科医生培养力度，不断通过PCCM专培体系不断提高呼吸与危重症医学科医师对于各种危重症综合性救治最新技术应用能力和水平。

### 中医药：应纳入公卫应急管理体系

中西医结合、中西药并用，是这次疫情防控的一大特点，中医药对阻断疫情蔓延发挥了重要作用，天津中医药大学校长张伯礼院士建议将中医药纳入我国公共卫生事件应急体系，加大中医药学生传染病学、临床重症医学救治等方面培养。

他强调，针对行业短板，要建立中医药参加公共卫生事件应急管理机构和机制；完善重大传染病中医药防治体制机制；加强疫病学科队伍和防治能力建设，加强中西医结合人才培养；加强基层卫生机构服务能力建设。特别是尽快启动中医药关键技术装备研发重点专项研究，助推中医药创新发展。