



聊城市卫生健康委员会
Liaocheng Municipal Health Commission

平急结合 系统集成 构建高效公共卫生应急体系

市卫生健康委党组成员、市疾控中心党委书记

郇立军



“确保人民群众生命安全和身体健康，是我们党治国理政的一项重大任务。” ——习近平

公共卫生事件是现代化进程的“重要变量”



传播快



影响深



参与广

- ✓ **传播快**: 新冠、流感等传染病大流行，短时间内跨越国界甚至洲界
- ✓ **影响深**: 影响群众生命安全，对经济社会运行造成巨大冲击
- ✓ **参与广**: 党委政府科学指挥 部门单位齐心协力
社会组织积极参与 人民群众众志成城

» “平急结合” «

公共卫生应急工作

准备
应急



加强应急能力建设

做好传染病监测预警

应急



现场流调

疫情研判

检验检测

为政府决策提供建议

目录

CONTENTS



一

发展脉络 “什么样”

二

政策形势 “怎么看”

三

下步工作 “怎么干”



发展脉络“什么样”

• 我国公共卫生应急体系发展脉络

1

长期探索时期

(1949年-2002年)



2

快速发展时期

(2003年-2017年)



3

逐渐成熟时期

(2018年—至今)



(一) 长期探索时期（1949-2002）

阶段 1

公共卫生应急体系长期探索时期

● 新中国成立后

我国确定了“**预防为主**”的卫生工作方针，把重心放在了对各类传染病的**预防保健**上，在全国范围内建立起**县、乡、村**三级防疫体系，**天花、鼠疫、霍乱**等烈性传染病在这一时期得到基本控制。



(二) 快速发展时期（2003-2017）

阶段 2

公共卫生应急体系快速发展时期

非典疫情后

公共卫生走进公众视野

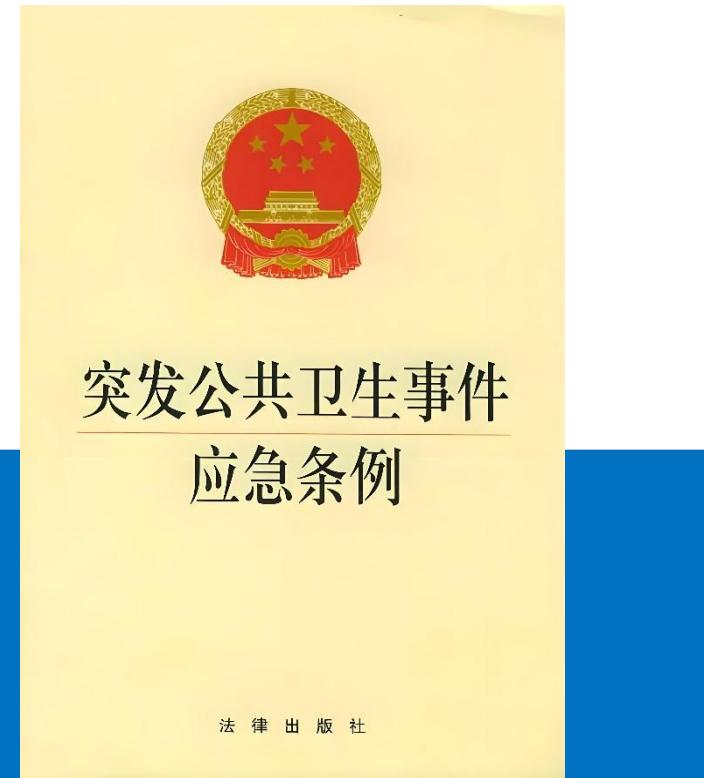


2004年

国家、省、市各级卫生部门相继设立卫生应急办公室，
各级卫生防疫站更名为疾病预防控制中心



(二) 快速发展时期（2003-2017）



《传染病防治法》《突发事件应对法》《突发公共卫生事件应急条例》等法规相继出台，形成了“统一领导、综合协调、分类管理、分级负责、属地管理”的应急管理体制

(三) 逐渐成熟时期（2018-至今）

阶段 3 公共卫生应急体系逐渐成熟时期



2019年

聊城市卫生健康委员会挂牌成立



2023年

聊城市疾病预防控制中心机构整合



2018年

国家卫生健康委员会挂牌成立

山东省卫生健康委员会挂牌成立



2023年

加挂聊城市疾病预防控制局牌子

体系建设得到全面强化和升级

“四类事件”与“一案三制”

四类事件 (工作职责)

传染病（如流感）、群体性不明原因疾病（如群体性癔病）、突发中毒（如食物中毒）和医源性感染（如院内感染暴发）事件的管理，并配合其他主管部门做好紧急医学救援和卫生学处置

预案 (主动应对方案)

全国各级单位**总体预案**
针对新冠、鼠疫等
重大疾病的**专项预案**



法制 (法律法规体系)

为疾病预防控制和
卫生监督提供有力的
法制手段和管理依据



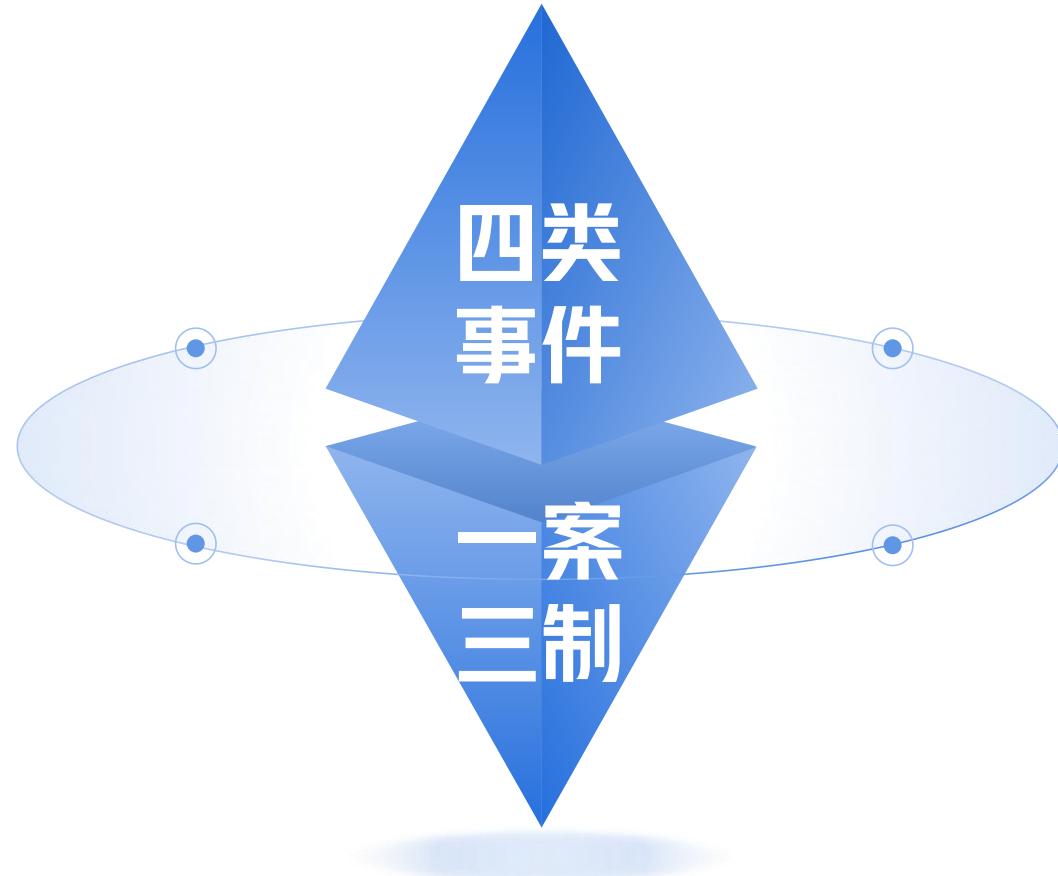
体制 (组织形式)

指挥决策
信息管理
应急处置
物资保障
专家咨询



机制 (具体流程)

组织协调、监测预警
应急响应、信息通报
应急保障、社会动员





政策形势“怎么看”

二、政策形势“怎么看”



在全球

- ✓ 埃博拉、登革热、猴痘等公共卫生突发事件频发
- ✓ 高度关注和警惕由未知病原体引发、可能导致全球大流行的“X疾病”



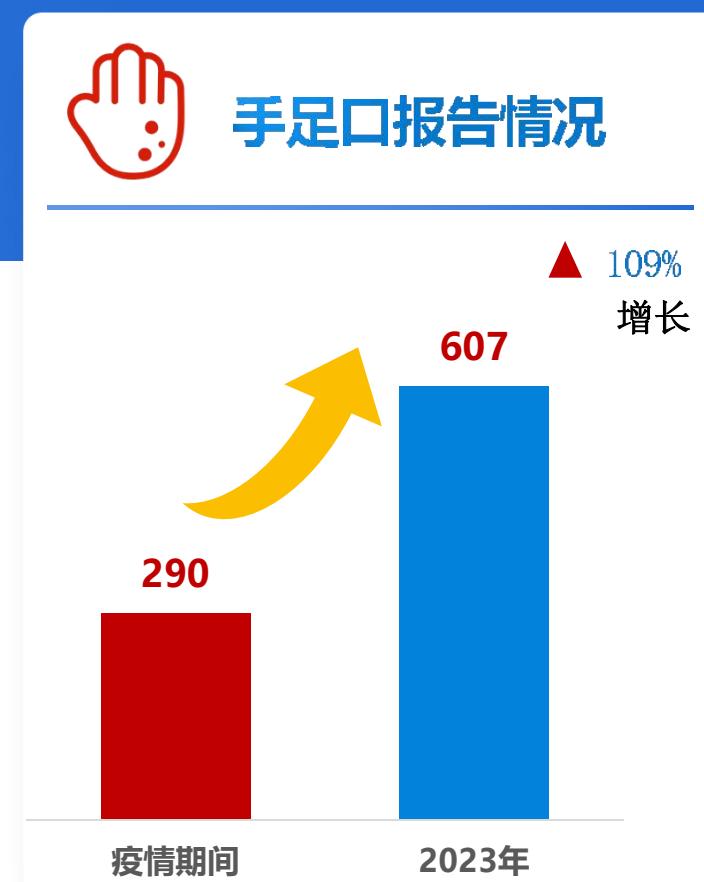
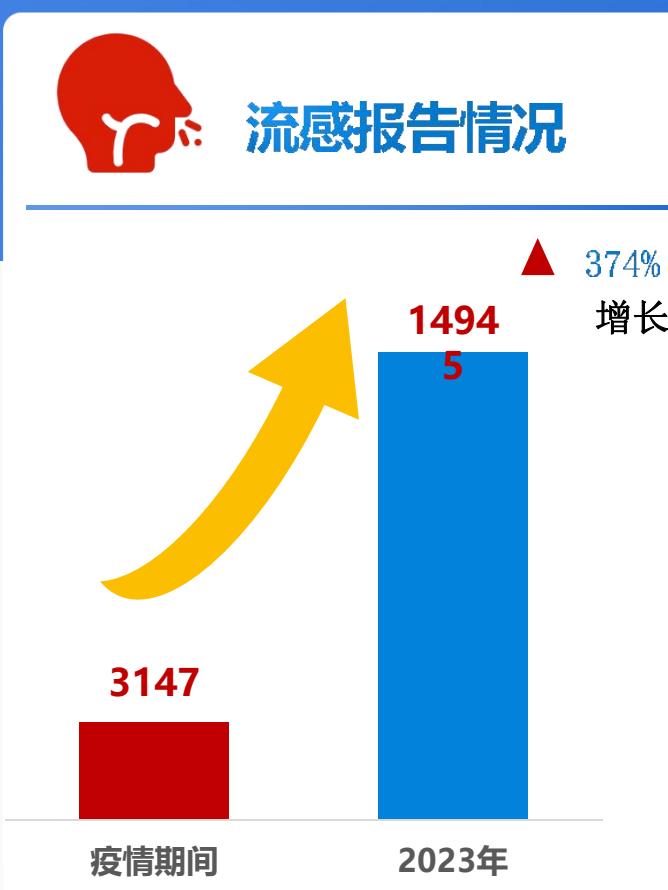
在我国

- ✓ 新冠病毒不断变异，从德尔塔、奥密克戎、XBB逐步变异到JN.1
- ✓ 一些已控制或消除的传染病（如炭疽）面临再流行风险



二、政策形势“怎么看”

我市与全国形势基本一致，流感、手足口病等多病种明显反弹。



二、政策形势“怎么看”

2024年2月，临清报告1例脑膜炎型炭疽病例。

疫情特征

- ◆ 我市近20年来报告的首例炭疽病例
- ◆ 非牛羊屠宰、养殖等职业人群
- ◆ 不是典型皮肤炭疽
- ◆ 春节前特殊时间节点

迅速处置

- ◆ 未引起进一步传播
- ◆ 未达到突发公共卫生事件定级标准
- ◆ 市二院集中力量、精心救治，患者治愈出院
- ◆ 相关处置过程得到省里高度认可

畜牧 公安

公安 医院

市场监管 畜牧

公安 市场监管

可疑病牛来源追踪

病例如何感染

染疫制品与环境处置

风险人群排查管控

二、政策形势“怎么看”

“

党中央、国务院不断强化公共卫生应急体系建设，总书记在二十大报告中强调要**“健全公共卫生体系，提高重大疫情早发现能力”**。



政策设计

应急指挥体系

疾病防控体系

联防联控体系

医疗救治体系

更严密、更高效、更健全、更完善

(一) 应急指挥体系要求更严密



抓好重大疫情应急指挥机制

非典发生以后，我市相继应对了禽流感、甲流感、新冠等疫情，指挥体系也在事件应对的过程中不断完善，但**基层队伍建设薄弱、能力稍显不足**。

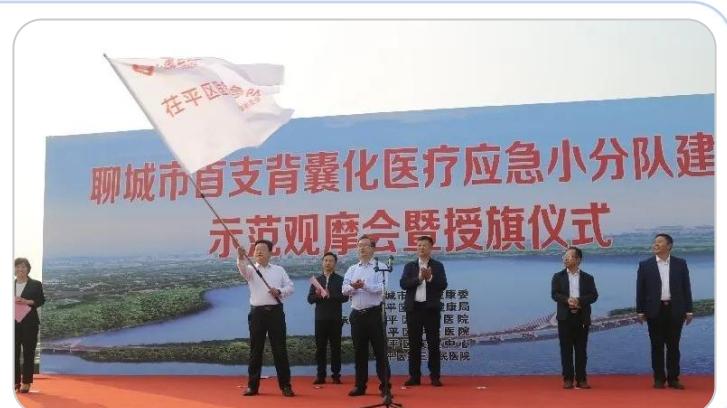
结合新冠疫情防控的实践经验



中央强调要**健全重大疫情应急响应机制**，建立集中统一高效的领导指挥体系，重点精准解决“第一线问题”，做到**指令清晰、系统有序、条块畅达、执行有力**。

建成背囊化医疗应急小分队

目前，我市已建设**48支728人的背囊化医疗应急小分队**，在处置全市**首例猴痘和发热伴**确诊病例中发挥了良好作用，并在全省卫生应急工作会上作**典型发言**。



(二) 疾病防控体系要求更高效

疾病防控体系改革前



- ✓ 没有建立监测预警机制，疫情防控相对比较被动
- ✓ 疾控机构仅仅是技术指导单位，**缺乏监督手段**，很多防控措施无法有效落地

疾病防控体系改革后



- ✓ 更加重视**监测预警体系建设**
- ✓ 更加重视**公共卫生管理和监督**
- ✓ 建立了**传染病多点触发预警机制**，对**医院、养老、学校**等重点机构的症状监测数据进行监测，该工作纳入省委高质量发展综合绩效考核，聊城完成率居**全省首位**
- ✓ 改革经验做法被**新华社、健康报**报道

(三) 联防联控体系要求更健全—区域协同



中华人民共和国中央人民政府

www.gov.cn



《国务院办公厅关于推动疾病预防控制事业高质量发展的指导意见》



聊城市疾病预防控制中心
邯郸市疾病预防控制中心
邢台市疾病预防控制中心
长治市疾病预防控制中心
濮阳市疾病预防控制中心
安阳市疾病预防控制中心

聊疾控发〔2024〕18号

关于印发《晋冀鲁豫“四省六市”疾病预防控制协作区联防联控工作方案》的通知

山东省聊城市、河北省邯郸市、邢台市、山西省长治市、河南省安阳市、濮阳市疾病预防控制中心：

在前期征求意见和讨论修改基础上，《晋冀鲁豫“四省六市”疾病预防控制协作区联防联控工作方案》已制定完成，现予以印发。请各市按照方案要求完善联络机制，落实各项工作内容。

附件：《晋冀鲁豫“四省六市”疾病预防控制协作区联防联控工作方案》



聊城市疾病预防控制中心办公室 2024年5月15日印发



- 聚焦黄河重大国家战略部署，牵头邯郸、邢台、长治、安阳、濮阳，在全国率先建立起“四省六市”市级区域联防联控机制

- 每月互通疫情信息
- 每季度组织疫情会商

- 下半年将举办“四省六市”联防联控暨山东省应急演练

(三) 联防联控体系要求更健全—医防协同

医防融合



“聊城经验”



市疾控中心与11家医疗机构建立了**人才流动、交叉培训、信息共享**的合作机制



联合市人民医院在**全省率先开展百日咳病原学监测**，成功分离百日咳鲍特菌



我市做法得到了国家疫情处置专家组组长**梁万年教授的签批肯定**，并承办**省现场会**

(三) 联防联控体系要求更健全 一部门协同



联合**畜牧**开展巡回培训，做好布病、炭疽等**人兽共患传染病**防控；
联合**公安、教育、三公（工）**协同，开展**艾滋病、猴痘**等传染病的技术培训及现场处置



6月份联合市应急局举办全市洪涝灾害应急演练

(四) 医疗救治体系要求更完善



中华人民共和国中央人民政府

www.gov.cn



《关于加强重大疫情防控救治体系和应急能力建设的意见》

分级

- ✓ 按照市县乡村、一二三级医疗机构划分等级
- ✓ 根据病情轻重进行分类

分层

- ✓ 明确定点医院、非定点医院、基层医疗卫生机构职责
- ✓ 配备与救治任务相匹配力量

分流

- ✓ 引导患者就近医治

- 处置青银高速高唐段交通事故
- 莘县龙卷风自然灾害
- 鲁西化工厂爆炸



发挥了积极作用





下步工作“怎么干”

三、下步工作“怎么干”

防 治 控



以**习近平**新时代中国特色社会主义思想为指导

坚持

补短板、堵漏洞、强弱项

体系

预案科学、法制健全、体制完善、机制顺畅

权责清晰、协同联动、保障有力

2025年底全市公共卫生应急管理达到国内先进水平



(一) 落实“防”：强化“应急指挥+监测预警”，实现早发现、早报告、早预警



01



早发现

建立突发事件医疗应急“叫应”机制，其中“叫”针对的是已造成或可能造成人员伤亡较大的突发事件，“应”的事项包括事件信息、医疗资源、处置措施等

02



早报告

建立政府主导、部门协同的公共卫生**应急指挥**机制，根据事件危害程度实施分级应急响应

03



早预警

与应急、公安等部门建立突发事件**互通**机制，建立以传染病多渠道监测、风险评估为重点的多点触发**监测预警**平台

(二) 落实“治”：强化“院前急救+医疗救治”，实现全方位、全周期、全覆盖

院前急救



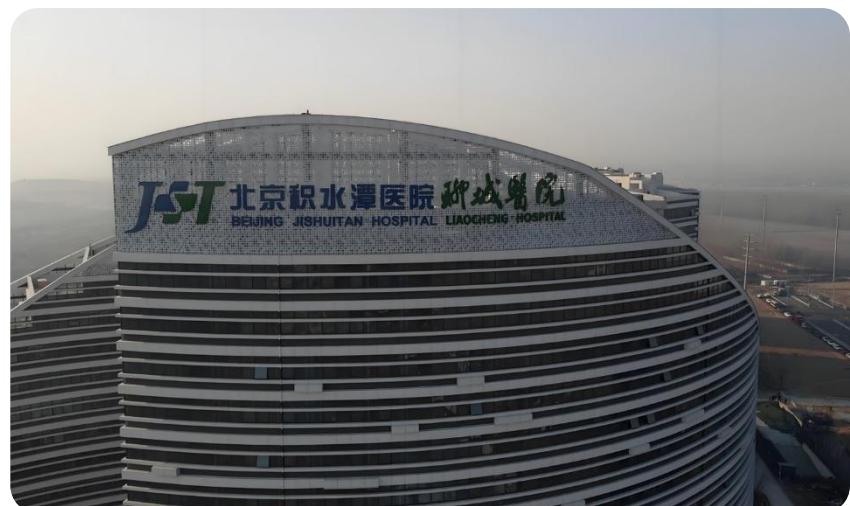
打通生命急救“最后一公里”，创新开展**“120+122警医联动”**，
推动事故救援、医疗急救一体化



医疗救治



充分发挥积水潭医院和市人民医院国家和省级区域医疗中心优势，
搭建**“国家级/省级区域救治—市级区域救治—县级区域救治—
基层医疗机构”**四级网络



(三) 落实“控”：强化“疾病防控+支撑保障”，实现不生病、少生病、晚生病

上下联动

提升**市县乡预防控制能力**，加强县级医院发热门诊、肠道门诊和传染病房建设，开展乡村医疗卫生服务能力提质提效三年行动



左右协同

与应急、消防、公安、市场监管形成合力，**以洪涝灾害、食物中毒、传染病防控、人兽共患病等为重点**组织开展防灾救灾演练



区域互动

发挥**“四省六市”协作区**辐射带动作用，扩大区域合作的**精度、深度、广度**，进一步实现疫情信息互通、突发事件互援、人才队伍互派、医疗救治互助



(三) 落实“控”：强化“疾病防控+支撑保障”，实现不生病、少生病、晚生病



支撑保障的重点是进一步加强

信息监测

物资保障

人才建设



信息监测上



物资保障上

建
立



实物储备



目录储备



合同储备

相结合的医疗应急物资储备机制



人才建设上



派往国家、省卫健系统14人

下一步

- ✓ 继续开展“上派学习、下县锻炼、中间交流”培养机制
- ✓ 与高校共建人才培养项目
- ✓ 组建公共卫生业务尖兵队伍

结束语

今后，全市卫生健康系统将继续以**体系建设为根基**，以**能力建设为主线**，
以要素保障为支撑，构筑强大的**公共卫生应急体系**，为**守护人民群众身体健康和生命安全**贡献坚实卫健力量！



汇报完毕，谢谢大家



聊城市卫生健康委员会

Liaocheng Municipal Health Commission

