

说明：本文为中文译本，引用格式为 Tom Frieden. A Strong Public Health System: Essential for Health and Economic Progress[J]. *China CDC Weekly*, 2020

一个强有力的公共卫生系统 对健康和经济进步至关重要

费和平

公共卫生被定义为“通过社会、组织、公共和私人社区以及个人的知情选择以及有组织的行动，来预防疾病、延长生命和促进健康的科学和艺术”。

在过去的一个世纪里，世界上大部分的健康收益是由公共卫生而不是医疗服务贡献的。公共卫生措施，如清洁水和卫生设施、疫苗接种、烟草控制、机动车和工作场所安全以及营养改善等，使美国人的预期寿命在 20 世纪中增加了 80%。在全球范围内，根除天花和脊髓灰质炎、免疫接种等公共卫生成就，拯救了数百万人的生命。成立于 1946 年的美国疾病预防控制中心（下称美国疾控中心），现已成为公共卫生知识和实践的中心。而成立于 2002 年的中国疾病预防控制中心（下称中国疾控中心），是一个相对“年轻”的机构。机构成立的第二年，SARS 疫情在全球造成 774 例死亡，其中 349 例在中国。对此，为提升中国疾控中心的能力，中国政府进行了大规模投入。我在 2009 年至 2017 年担任美国疾控中心主任期间，通过访问和定期沟通活动，亲眼目睹了中国疾控中心领导班子和工作人员的敬业精神。

不管是地方、市、州/省、国家层面还是全球层面，最有效的公共卫生部门，至少应具备以下五个关键要素，包括：

充足的资金。美国疾控中心的年度预算超过 120 亿美元，相当于美国人均近 40 美元。

拥有足够数量和高质量的工作人员来检测、调查、阻断和预防健康威胁，包括强大的实验室和疾病调查能力。美国疾控中心拥有大约 1.4 万名正式全职员工和 1 万名合同制聘用人员，专注于健康促进和疾病预防的方方面面，从传染病和环境健康，到慢性病和伤害（见表 1）。在几乎所有的卫生领域，都有一些世界顶尖的专家在美国疾控中心工作。除此之外，美国的州、市和地方公共卫生机构还有 20 多万雇员。更重要的是，美国疾控中心能够向顶级健康专家，支付高于政府标准工资的有竞争力的薪酬。

与其他公共卫生和医疗保健机构保持密切联系。美国疾控中心每年向州、市卫生机构拨款数十亿美元（占其总预算的 60%），以协助地方机构实施具体项目。拨款以“合作协议”的形式，协议主要内容包括美国疾控中心对当地机构的具体要求，以及当地机构对美国疾控中心的承诺。美国疾控中心也会派遣 1000 名工作人员在州、市和地方卫生机构任职 2 年或更长时间。这些地方机构能力高低各不相同，有些与美国疾控中心旗鼓相当，甚至更好，而另一些则需要更多的技术和资金支持。美国疾控中心的重要性不仅在于提供决策参考和技术指

导，还在于提升州和地方公共卫生机构的技术和能力，正是后者，决定了地方机构是否能够发现，并迅速阻断可能发生的健康威胁。

在政治支持的背景下保持技术独立。美国疾控中心是一个距离总统只有“两步之遥”的联邦机构，拥有相当大的独立行动的自由。无论在美国国内还是全球，美国疾控中心的技术专长在政府内外都是得到尊重的。作为美国疾控中心主任，我的职责是定期向时任美国总统奥巴马就重大的健康问题做简要汇报。这种直接接触政府最高层的做法，赋予了美国疾控中心权威性，并确保公共卫生在国家事务中得到优先考虑。

有效沟通。美国疾控中心与公众、医生、媒体和政策制定者保持频繁而有效的沟通。美国疾控中心出版的《发病率和死亡率周报》（*Morbidity and Mortality Weekly Reports MMWR*），是世界广泛认可的权威信息资料。在危机时刻，美国疾控中心遵循的风险沟通原则是“先行、正确、可信”。

中国拥有多年公共卫生良好实践的历史。在过去的 70 年里，中国降低了孕产妇和婴儿死亡率，提高了预期寿命。在控制甚至消除许多曾经广为蔓延的传染病方面，取得了重大进展。如今中国面临着新的挑战，COVID-19 等新传染病的出现，世界范围内抗菌素耐药性增加，以及慢性疾病增加，这些挑战在一定程度上是由男性高吸烟率、人群高钠摄入量和空气污染导致的。中国政府出台《“健康中国 2030”规划纲要》，与实现联合国可持续发展目标（SDGs）一致，是着手解决上述健康问题的重要举措。

疫情防控既需要艰苦的工作，也需要深厚的专业知识。传染病防控需要发现、调查、治疗和监测传染病病例，追踪和检查接触者，分析流行病学趋势，以制定预防策略。每个国家都需要具备预防、检测和有效应对疾病爆发的能力。国家越大，需要匹配的资源就越多。中国为遏制 COVID-19 做出了非凡的努力。中国的公共卫生系统在 SARS 之后变得更加有力。我们这些从事全球公共卫生工作的人希望，就像 SARS 促使中国增强中国疾控中心的职能、增加投入一样，当前应对 COVID-19 的努力将推动中国公共卫生能力实现再一次指数级的飞跃。

与世界上能力最强的一些公共卫生体系相比，中国在社区动员等方面具有优势。在其他领域，中国的公共卫生系统同样拥有足够的潜力，应该对中国发展作出更大贡献。这不仅将更好地保障中国人民的健康，也将在地区和全球范围内产生正面的连锁反应。

表 1 美国疾控中心在不同公共卫生领域的人员数量和比例

部门	员工数	比例
国家新发和人畜共患传染病中心	1,296	11%
全球卫生中心	1,263	11%
国家艾滋病毒、病毒性肝炎、性传播疾病和结核病预防中心	1,204	10%
国家职业安全与健康研究所	1,073	9%
国家慢性病预防与健康促进中心	828	7%
国家环境卫生中心/有毒物质和疾病登记处	701	6%
国家免疫和呼吸系统疾病中心	683	6%
(应急) 准备和处置中心	485	4%
国家伤害预防和控制中心	407	4%
国家出生缺陷和发育障碍中心	202	2%
含国家卫生统计中心在内的科学服务	1,336	12%
州、部落、地方和领土跨领域支持中心	1,993	17%
总计	11,471	
备注：包含编制内的全职（类）员工，但不包括约一万名无法归口具体部门的合同工、研究员、本地雇佣但派驻国际总部以及其他类型员工。 来源：Sources: https://www.cdc.gov/budget/documents/fy2021/FY-2021-CDC-congressional-justification.pdf and https://www.cdc.gov/budget/documents/fy2021/FY-2021-ATSDR-congressional-justification.pdf		

通讯作者简介：

费和平博士（医学博士、公共卫生硕士）曾任美国疾病预防控制中心主任、纽约市卫生局局长，他目前是“决心工程”的总裁兼首席执行官。“决心工程”是卫健策略下的一项全球非营利性项目，通过全球合作防止 1 亿人死亡，使世界更安全，免受流行病的侵袭。卫健策略在中国的总部位于山东省，为正式注册的国际非政府组织。

作者联系方式：trfrieden@resolvetosavelives.org