

全球疫情动态及应对追踪 简报

(第五十六期)

北京市卫生健康大数据与政策研究中心

北京市医院管理研究所

2023年5月15日

疫情概览：截至2023年5月10日（CEST时间），全球COVID-19累计确诊人数超过7.6亿例，其中欧洲地区累计确诊病例超过2.7亿，西太平洋地区累计确诊病例已超过2亿。累计死亡超过692万例。

最新资讯：2023年5月5日，世界卫生组织发布声明，宣布确定COVID-19不再是构成国际关注的突发公共卫生事件，建议过渡到COVID-19长期管理阶段，但疫苗研发及接种工作仍需加强和推进。《Nature》子刊发文称使用Omicron疫苗的鼻内强化剂可赋予对SARS-CoV-2变体的广泛粘膜和全身免疫力，可简单有效降低重症和死亡风险，防控疫情传播。

本期关注：过往三年，我国在党中央的领导及全国上下的共同努力下，为全球新冠肺炎防控做出了卓越贡献。尽管当前已进入常态化疫情防控阶段，但此次疫情也暴露了我国在重大疫情防控体系和公

共卫生应急管理体系建设方面存在一些短板和不足，如应急防控基础设施缺乏，基层医疗卫生机构疫情防控能力薄弱，公共卫生监测预警体系和应急物资保障体系尚不健全等问题。本文关注了国内外部分国家公共卫生应急体系构建过程、相关制度、组织架构及优势不足，旨在为我国相关政策的完善提供参考。

目 录

一、全球疫情概览	1
(一) 确诊病例变化情况	1
图 1 世界疫情分布趋势图	1
(二) 死亡病例变化情况	1
二、最新资讯	2
尽管 COVID-19 不再是构成国际关注的突发公共卫生事件，但疫苗研发及接种工作仍需加强和推进，以降低重症和死亡风险，有效防控疫情传播。	2
三、本期关注：公共卫生应急体系建设的回顾思考	3
参考文献	7

一、全球疫情概览

(一) 确诊病例变化情况 截至 2023 年 5 月 10 日 (CEST 时间¹) [1], 全球累计确诊新型冠状病毒肺炎 (COVID-19) 765,903,278 例, 累计确诊病例前 3 位的国家依次为: 美国 (103,343,569 例)、中国 (99,252,425 例) 和印度 (44,972,800 例)。近七日新增确诊病例前 3 位的国家依次为: 美国 (77,165 例)、韩国 (73,312 例) 和日本 (50,446 例)。

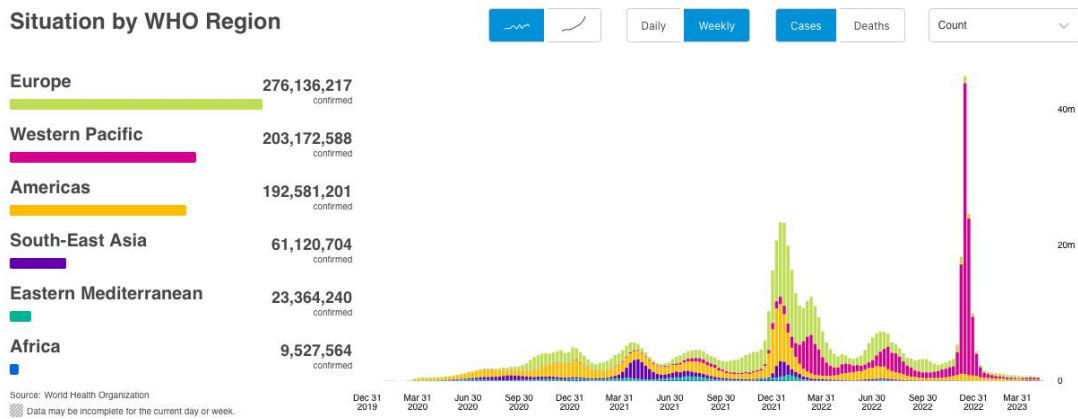


图 1 世界疫情分布趋势图

(数据更新时间: 2023 年 5 月 10 日, CEST 时间)

(二) 死亡病例变化情况 截至 2023 年 5 月 10 日 (CEST 时间), 全球累计确诊死亡病例 6,927,378 例。累计死亡病例前 3 位依次为: 美国 (1,125,209 例)、巴西 (701,833 例)、印度 (531,707 例)。近七日新增死亡病例数前 3 位国家依次为: 美国 (1,146 例)、巴西 (339 例)、俄罗斯 (179 例)。

¹ 欧洲中部夏令时间

二、最新资讯

《Signal Transduction and Targeted Therapy》刊文称，使用 Omicron 疫苗的鼻内强化剂可赋予对 SARS-CoV-2 变体的广泛粘膜和全身免疫力^[2]。尽管 COVID-19 不再是构成国际关注的突发公共卫生事件，但疫苗研发及接种工作仍需加强和推进，以降低重症和死亡风险，有效防控疫情传播。

2023 年 5 月 5 日，世界卫生组织在《国际卫生条例（2005）》新冠大流行突发事件委员会第十五次会议中发布声明，宣布确定 COVID-19 不再是构成国际关注的突发公共卫生事件，建议过渡到 COVID-19 长期管理阶段。同时世界卫生总干事发布了如下临时建议：
1.提高国家能力，为未来有效应对做好准备；2.将 COVID-19 疫苗接种纳入免疫规划；3.收集不同呼吸道病原体监测信息；4.制定国家医疗对策，保证长期可用和供应；5.加强社区合作；6.逐步取消国际旅游禁令；7.加强广泛适用的疫苗研发。

虽然世卫组织宣布 COVID-19 不再是构成国际关注的突发公共卫生事件，但根据建议仍需加强疫苗研发并推进重点人群的疫苗接种，以降低重症和死亡风险。2023 年 4 月 17 日，一项关于 Omicron 鼻喷疫苗的相关研究在《自然》杂志上发表。在该项研究中，研究人员研发了一种重组人 5 型腺病毒疫苗(AD5-S-Omicron)。该疫苗不仅可产生针对 Omicron 变体的全身中和抗体和 T 细胞反应，还可诱导特异性呼吸道黏膜 IgA 和驻留 T 细胞反应。小鼠在肌注原始株灭活疫苗基础上滴注该研发疫苗，可在呼吸道黏膜诱导产生针对 Omicron 亚型（Omicron BA.1、BA.2、BA.5、BA.2.75、BF.7）以及针对原始株、Beta、Delta 的具有广谱中和活性的黏膜 IgA 抗体和血清中和抗体，同时其对当下流行的具有较强免疫逃逸能力的 XBB、BQ.1 和 BQ.1.1

也有一定中和活性。

结论：综上所述，COVID-19 不再是构成国际关注的突发公共卫生事件，但仍需开展鼻喷疫苗等候选疫苗的研发，提高针对 Omicron 等多种变体的免疫能力，预防新冠病毒感染和传播。

三、本期关注：公共卫生应急体系建设的回顾思考

突发公共卫生事件，是指依据国务院颁布的《突发公共卫生事件应急条例》规定，突然发生的，造成或者可能造成社会公众健康严重损害的重大传染病疫情、群体性不明原因疾病、重大食物和职业中毒以及其他严重影响公众健康的事件^[3]。2023 年 5 月 5 日，世界卫生组织在《国际卫生条例（2005）》新冠大流行突发事件委员会第十五次会议中发布声明，宣布确定 COVID-19 不再是构成国际关注的突发公共卫生事件。过往三年，我国在党中央的领导及全国上下的共同努力下，为全球新冠肺炎防控做出了卓越贡献。尽管当前已进入常态化疫情防控阶段，但此次疫情也暴露了我国在重大疫情防控体系和公共卫生应急管理体系建设方面存在一些短板和不足，如应急防控基础设施缺乏、基层医疗卫生机构疫情防控能力薄弱、公共卫生监测预警体系和应急物资保障体系尚不健全等问题。“本期关注”回顾总结了国内外部分国家公共卫生应急体系构建过程、相关制度、组织架构及优势不足，旨在为我国相关政策的完善提供参考。

美国 政府公共卫生应急响应体制分卫生部应急司和所属的全国战略储备局两层。公共卫生应急与准备事权归属各州，并由联邦政府给予应急响应援助。美国突发公共卫生事件应对的执行系统由相互交错的纵向和横向结构组成^[4]。其纵向结构自上而下包括（联邦）疾病控制与预防系统(CDC)→(州)医院应急准备系统(HRSA)→(地方)城市医

疗应急系统(MMRS)3 个子系统；横向结构主要包括六大子系统，主要是全国公共卫生信息系统、全国公共卫生实验室快速诊断应急网络系统、现场流行病学调查机动队和网络系统、全国大都市医学应急网络系统、全国医药器械应急物品救援快速反应系统以及全国健康教育网络。

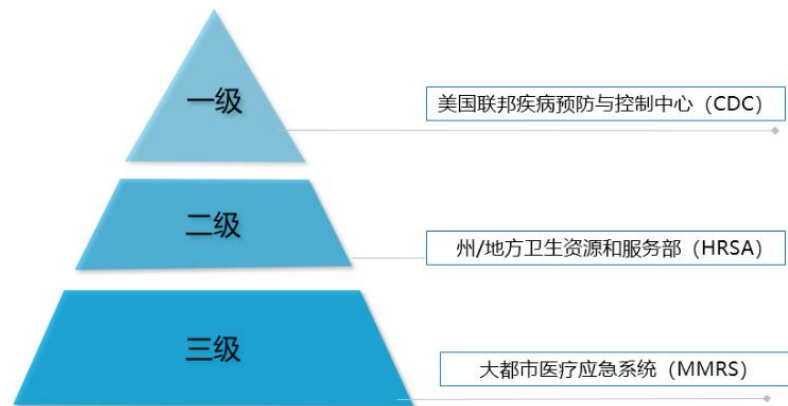


图 2 国突发公共卫生事件应对的执行纵向系统

英国 英国应对卫生事件的管理层级设置为两个，一是中央层面（战略层），二是地方层面（执行层）。战略层级主要负责卫生政策的制定与终结、疫情的研判、信息系统的构建和传达、应急协调和协作；执行层面主要负责具体事件的应对、提供医疗服务与卫生保健职能。英国公共卫生应对系统较为健全，纵向分工细致分明，横向联动顺畅有效。英国的公共卫生充分体现了“预防为主、预防在先、主动服务”的原则，英国公共卫生组织机构体系具有以下特点^[5-6]：（1）公共卫生体系为垂直管理系统，以卫生部和国民医疗服务体系为主导的自中央到地方的垂直管理体系，与地方政府没有实质性的联系。（2）公共卫生体系为整合型管理系统。英国突发公共卫生事件应对系统包括战略层面和执行层面两个主要部分。（3）具有较完善的传染病监控系统。健康防护署接管了前国家传染病检测中心，建立了传染病监测中心（CDSC）并在 12 个区域建立传染病检测中心，构建了一个强

大的传染病监控网络。该中心设有国家和区域两个层次公共卫生实验室。（4）具有免费的院前急救体系。在英国，政府为所有人提供免费的紧急医疗救助服务，其院前急救网络体系在世界上也是先进的和完善的。

日本 日本突发公共卫生事件应急处置体系为典型的“国家—都道府县—市町村”三级模式^[7]。除了国家和地方的三级应急机构外，日本政府还要求全体居民和相关社会团体严格履行国家法律以及各地防灾计划，鼓励广大居民参与到防灾救灾过程中，将“自救、互救、公救”的理念贯穿始终^[8]。日本的突发公共卫生事件应急管理组织体系是在国家危机管理体系的基础上建立的，由厚生劳动省、派驻地区分局、检疫所、国立大学医学院和附属医院、国立医院、国立疗养院、国立研究所等构成，以内阁府为中枢，形成中央政府、都道府县（省级）、市町村分级负责，以市町村为主体，消防、国土交通等有关部门分类管理^[8-10]，密切配合，防灾局综合协调的应急管理组织体制，同时对传统卫生行政机构保健所进行了功能、结构等方面的组织创新，使其成为地方上突发公共卫生事件应急管理的主体。

中国 我国公共卫生体系建设起步较晚，当前我国突发公共卫生事件应急管理体制是以行政管理体制为依托和载体建立的，其组织结构主要以垂直管理为主。即在党中央和国务院统一领导下，省级及以下政府是应急管理工作的行政领导机关，各级行政管理部门实行同级政府属地管理和上级行政管理部门垂直管理。同时，以各级疾病预防控制中心为主体形成的“国家-省-市-县”四级疾病预防控制机构体系，在组织结构上也形成了技术上的垂直管理关系^[11-12]。

党的十八大以来，党和国家正在积极推动建立多元主体协同、专常兼备的突发公共卫生事件应急管理体制，应急管理机制逐渐科学精

准高效，体现在：（1）应急准备能力得到提升。（2）监测预警系统实现智能化升级。（3）应急处置与救援机制不断创新。（4）恢复机制更加注重动态调整。应急管理法制建设也取得重要进展：（1）应急法律法规不断完善。（2）执法力度不断加强。

新冠疫情三年以来，中国建立了抗击新冠疫情的治理模式：（1）全政府参与与问责：各级政府建立疫情防控指挥部，并接受统一领导与指挥。（2）建立多部门合作平台：建立国务院联防联控机制，具有明确的职责与分工。（3）迅速提升疫情应急能力：迅速抽调医务人员与设备进行支援，并迅速建立方舱与医院。（4）社会组织参与的全社会行动：各类社会组织（如基金会、企业和志愿者）通过各种方式参与疫情防控，使得公共卫生应急响应更加高效。（5）公民参与疫情防控等。

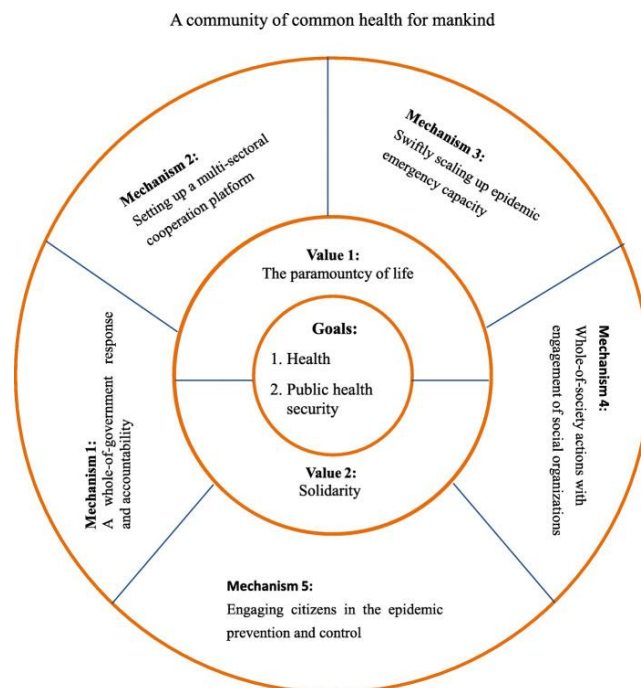


图3 应对新冠肺炎疫情的中国治理模式

现代社会不断面临着突发公共卫生危机的危险和挑战，威胁着国家的经济发展、社会稳定、人民大众的生命财产安全。而我国与发达国家相比，公共卫生体系建设起步晚，基础薄弱，参与主体单一。我

国要不断总结国内外经验，不断完善突发公共卫生危机的应急管理体系，提高突发公共卫生危机的应对能力，从根本上完善突发公共卫生危机的预警监测和防范控制能力，重视危机后的恢复和重建，实现社会的稳定发展。

参考文献

- [1] WHO Coronavirus Disease (COVID-19) Dashboard. [Internet]. 2021. Available from: <https://covid19.who.int/>.
- [2] WANG Q, YANG C, YIN L, et al. Intranasal booster using an Omicron vaccine confers broad mucosal and systemic immunity against SARS-CoV-2 variants [J]. *Signal Transduction and Targeted Therapy*, 2023, 8(1): 167.
- [3] 雷晓康,白丰硕.我国公共卫生危机应急体系建设的回顾与思考[J].*中国机构改革与管理*, 2013(11):10-12.
- [4] Horney J, Carbone EG, Lynch M, Ji CS, Jones T. How Public Health Agencies Use the Public Health Emergency Preparedness Capabilities. *Disaster Med Public Health Prep*. 2021;15(1):1-2.
- [5] Departments, agencies and public bodies.[Internet].Available from: <https://www.gov.uk/government/organisations>.
- [6] Structure of the NHS[. [Internet].Available from: <https://www.militarystepintohealth.nhs.uk/structure-of-the-nhs/>.
- [7] 王晓雯,金春林,程文迪,等.日本急性传染病和突发公共卫生事件综合监测及应对体系介绍与启示[J].*中国卫生质量管理*,2020,27(04):127-130.
- [8] Tachibanai, Tomoko et al. “Competence necessary for Japanese public health center directors in responding to public health emergencies.” [Nihon koshu eisei zasshi] *Japanese journal of public health* 52 11 (2005): 943-56 .
- [9] 周致宏,刘兵.日本公共卫生体系的结构与新冠病毒疫情的应对[J].*日本研究*,2020,No.173(02):24-36.
- [10] Takayama Y, Ikeda K, Hasegawa M, et al. *Nihon Koshu Eisei Zasshi*. 2018;65(8):399-410.
- [11] 王坤,毛阿燕,孟月莉,等.我国公共卫生体系建设发展历程、现状、问题与策略[J].*中国公共卫生*,2019,35(07):801-805.
- [12] 单珊.党的十八大以来我国突发公共卫生事件应急管理体系建设的重大成就和重要经验[J].*管理界*,2022,38(10):70-78.

《全球疫情动态及应对追踪简报》

编写组

组长： 琚文胜

副组长： 郭默宁

编写成员： 陈 吟 侯亚冰 董爱然 王 睿

曹沛宇 李圆圆 史珏鑫 李 昂