

新冠肺炎疫情形势下加强我国在全球公共卫生安全领域国际话语权的思考与建议

杨皓斌¹, 罗美玲¹, 杨土保²

1. 长沙市疾病预防控制中心, 湖南 长沙, 410004; 2. 中南大学湘雅公共卫生学院, 湖南 长沙 410078

摘要: 全球公共卫生安全成为维护国家主权、国家安全和利益的重要阵地并纳入国家安全体系。在抗击新冠肺炎疫情中发现我国尚缺乏对全球公共卫生安全领域的战略性安排, 国际合作与交往不够充分, 相关法律政策体系尚不健全, 治理体系和治理能力现代化有待提升; 争取国际话语权就需要创新全球公共卫生安全战略思维, 创新国家公共卫生安全治理策略与方式。建议通过将公共卫生安全纳入国家总体安全体系, 建立突发性公共卫生事件应急处理体系和协调机制, 加强国际合作交流, 提供中国方案, 主动参与全球公共卫生问题治理, 提升我国的国际话语权。

关键词: 公共卫生安全; 全球治理; 突发公共卫生事件; 国际话语权

中图分类号: R19 **文献标识码:** A **文章编号:** 1006-3110(2021)09-1149-05 **DOI:** 10.3969/j.issn.1006-3110.2021.09.034

Thoughts and suggestions on strengthening China's international discourse rights in the field of global public health security under the COVID-19 epidemic situation

YANG Hao-bin¹, LUO Mei-ling¹, YANG Tu-bao²

1. Changsha Municipal Center for Disease Control and Prevention, Changsha, Hunan 410004, China;

2. Xiangya School of Public Health, Central South University, Changsha, Hunan 410078, China

Corresponding author: YANG Tu-bao, E-mail: 1064960669@qq.com

Abstract: Global public health security has become an important front for safeguarding national sovereignty, national security and

作者简介: 杨皓斌(1988-), 男, 硕士, 研究方向: 传染病管理、免疫规划。

通信作者: 杨土保, E-mail: 1064960669@qq.com。

医疗环节都应该注意抗生素的使用, 尽量避免耐多药细菌出现, 给临床救治增加困难。

参考文献

- [1] 张默宇, 徐品. 金黄色葡萄球菌食物中毒相关研究进展[J]. 职业与健康, 2012, 28(4): 482-483.
- [2] 国家卫生和计划生育委员会. 食品安全国家标准 食品微生物学检验 金黄色葡萄球菌检验: GB 4789.10-2016 [S]. 北京: 中国标准出版社, 2016: 1-20.
- [3] Isaac O, Gabriel OA, Eric SM, et al. *Staphylococcus aureus* enterotoxin genes detected in milk from various livestock species in northern pastoral region of Kenya[J]. Elsevier Science, 2019, 103: 126-132.
- [4] 诸葛石养, 苏爱荣. 食物中毒和食品中金黄色葡萄球菌肠毒素基因分型研究[J]. 实用预防医学, 2017, 24(1): 55-57.
- [5] Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI). Methods for antimicrobial disk and dilution susceptibility testing of infrequently isolated or fastidious bacteria; approved guideline [S]. Wayne Pennsylvania: Clinical and Laboratory Standards Institute, 2015: 1-25.
- [6] 中华人民共和国卫生部. 葡萄球菌食物中毒诊断标准及处理原则: WS/T 80-1996 [S]. 北京: 中国标准出版社, 1996: 1-20.
- [7] 栾阳, 张晔, 张金, 等. 一起由金黄色葡萄球菌及其肠毒素引发食物中毒的实验室检测与分析[J]. 医学动物防制, 2018, 11(34): 1083-1085.
- [8] 候少华, 李国明, 安锋涛, 等. 一起由金黄色葡萄球菌引起幼儿园食源性疾病暴发事件的病原学分析[J]. 实用预防医学, 2019, 26(7): 847-849.

- [9] 王伟, 毕蕾, 李新立, 等. 2017 年中国部分省市即食食品来源耐甲氧西林金黄色葡萄球菌耐药性、毒力基因分布及分子分型[J]. 卫生研究, 2020, 49(1): 56-62.
- [10] 吕国平, 李亚子, 郭玉梅, 等. 金黄色葡萄球菌食物中毒株遗传特征分析[J]. 中国病原生物学杂志, 2018, 13(2): 185-188.
- [11] 李孟寒, 李莹, 闫琳, 等. 中国食源性金黄色葡萄球菌耐药及肠毒素特征[J]. 中国公共卫生, 2019, 35(5): 574-578.
- [12] Wu S, Duan N, Gu H, et al. A review of the methods for detection of *Staphylococcus aureus* enterotoxins [J]. Toxins (Basel), 2016, 8(7): E176.
- [13] Hogan PG, Mork RL, Thompson RM, et al. Environmental methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* contamination, persistent colonization, and subsequent skin and soft tissue infection [J]. JAMA Pediatr, 2020, 174(6): 552-562.
- [14] 张靖新, 高飞, 游延军, 等. 1 874 株金黄色葡萄球菌临床分布及耐药性结果分析[J]. 食品安全质量检测学报, 2019, 10(9): 2749-2753.
- [15] 樊芙蓉, 王华, 张亚妮, 等. 2012—2015 年宝鸡市人民医院耐甲氧西林金黄色葡萄球菌临床分布及耐药性分析[J]. 实用预防医学, 2018, 9(25): 1128-1130.
- [16] 张健, 陈惠玲, 邓志爱, 等. 广州市食源性金黄色葡萄球菌肠毒素及耐药分析[J]. 实用预防医学, 2018, 25(4): 398-400.
- [17] 苏乐斌, 李柏生, 熊流新, 等. 2019 年肇庆市不同来源金黄色葡萄球菌分离株分子流行与耐药特征研究[J]. 微生物学免疫学进展, 2020, 48(4): 47-56.
- [18] 刘海霞, 李毓琴, 黄晓芬, 等. 某三甲医院 2015—2016 年医院感染病原菌分布及耐药性分析[J]. 实用预防医学, 2018, 25(11): 1391-1393.

收稿日期: 2020-08-14

development interests and been integrated into the national security system. During the period of fighting against the COVID-19 epidemic, we find that China still lacks the strategic arrangement in the field of global public health security, the international cooperation and communication is not enough, the relevant legal and policy system is not perfect, and the modernization of governance system and governance ability needs to be improved. In order to win the international discourse right, it is necessary to innovate the strategic thinking of global public health security as well as the strategies and methods in national public health security governance. Measures on enhancing China's international discourse rights should be taken in integrating public health security into the overall national security system, establishing an emergency handling system and coordination mechanism for public health emergency, strengthening international cooperation and exchange, providing Chinese programs, and actively participating in the global public health problem management.

Keywords: public health security; globe governance; public health emergency; international discourse right

2007 年世界卫生组织报告《构建安全未来:21 世纪全球公共卫生安全》将全球公共卫生安全定义为:旨在尽可能减少危害不同人群、团体、区域以及跨国性群体健康的紧急公共卫生事件发生的可能性而采取的预见性和反应性行动^[1]。有研究揭示了全球面临着疾病暴发、流行病、工业事故、自然灾害以及其他突发公共卫生事件日益加大的风险,进而威胁到全球公共卫生安全^[2]。世界卫生组织动员全球国际组织、各国政府等各种主体在疾病监测、疫情报告和应急反应等方面进行全球合作,致力于构建全球公共卫生安全防控体系,加强知识、信息、技术和物资资源共享,努力提高预测、预报和决策能力,做好科学研究和开发。从全球范围看,公共卫生安全成为维护国家主权、国家安全和利益发展不可忽视的重要阵地,很多国家已将公共卫生安全纳入国家安全体系之中。2020 年初以来在我国及其他一些国家传播的新冠肺炎疫情是全球性公共卫生问题,给全球公共卫生安全带来巨大的新挑战。公共卫生安全问题对一国及其周边国家和地区之间及其内部的政治、经济、军事、外交和社会领域的安全产生重大(叠加)影响。新冠肺炎疫情发生以来,中国为防控疫情采取的强有力措施,在短时间内快速遏制了疫情在国内的蔓延,同时为其他国家提供了中国方案,为全球新冠肺炎疫情防控提供了技术支撑,为维护世界公共卫生安全作出了巨大贡献,得到世界卫生组织和许多国家的充分肯定和高度评价,在全球公共卫生安全领域获得了良好的国际话语权。2020 年 2 月 25 日,中国-世界卫生组织新冠肺炎联合专家考察组外方组长布鲁斯·艾尔沃德在世界卫生组织表示,中国应对新冠病毒蔓延的创新举措成功阻止了疫情传播,是全球应对新冠肺炎疫情最具经验与成果的国家,建议各国学习中国的快速响应机制。

随着全球化进程加快,新的全球公共卫生问题和挑战还会层出不穷,我国公共卫生治理体系和治理能力仍然存在较多不足,在应对全球公共卫生问题中的

作用未能得到充分发挥,地位未能得到充分体现。因此,在本次新冠肺炎疫情的背景下,需要进一步查找我国在全球公共卫生安全领域中存在的短板和困难,深入思考提升我国在全球公共卫生安全领域国际话语权前景,提出切实可行的维护全球公共卫生安全的中国方案。

1 我国在全球公共卫生安全领域面临的困难与挑战

“一带一路”倡议构建了中国全方位对外开放新格局,在交通、经济贸易等方面为全球化发展作出贡献。与此同时,经贸的流通也预示着可能会带来传染病流行等影响全球公共卫生安全的风险^[3]。急性传染病往往传播范围广、传播速度快、社会危害大,是重大公共卫生安全中最突出的问题。2003 年暴发的严重急性呼吸道综合征(severe acute respiratory syndrome, SARS)及流感(甲型 H1N1 流感、H7N9 禽流感等)、埃博拉病、马尔堡出血热及寨卡病等给人类带来巨大的伤害及惨重的损失^[4-6],新发急性传染病已成为人类健康及全球公共卫生安全的重大威胁。在全球化背景下,我国面临着全球公共卫生安全的巨大困难与挑战,主要表现在以下几个方面。

1.1 我国尚缺乏对全球公共卫生安全领域的战略性安排 目前,我国政府有关部门管理人员和卫生专业人员对公共卫生安全在维护经济社会安全和社会总体安全中的重要作用仍然缺乏足够的前瞻性和战略性思考,我国公共卫生安全缺乏权威的、统一的定义,其范畴也没有明确内涵。在 2014 年 4 月习近平同志首次提出总体国家安全观,构建集政治安全、国土安全、军事安全、经济安全、文化安全、社会安全、科技安全、信息安全、生态安全、资源安全、核安全等于一体的国家安全体系,在这 11 种安全中并未单独涉及公共卫生安全领域^[7]。在此次新冠肺炎疫情暴发前,卫生安全问题在中国国家安全议程上的位置较为靠后。西非埃博拉病毒疫情暴发后,以美国、日本为主的多数国家战略

性地将公共卫生安全议题上升为国策战略^[8-9]。在我国对全球公共卫生安全的战略安排与日益增长的公共卫生安全需要不相适应,与国际社会相比仍存在一定的差距。

1.2 我国在全球公共卫生安全领域的国际合作与交往不够充分 公共卫生安全的全球性决定了国际合作在应对公共卫生安全方面发挥着重要作用。如美国疾病控制中心与非洲许多国家合作开展现场流行病学培训项目(field epidemiology training program, FETP),这些项目的培训人员已经服务于 23 个国家,有效应对了上百次传染病暴发。近年来,我国防控人员尽管参加了抗击埃博拉病、马尔堡出血热及寨卡病等疫情防控的国际合作,但是中国公共卫生安全的国际合作相对滞后,缺少相应的系统性国际交往,国际合作项目的流失导致公共卫生安全体系缺乏国际交流和技术支持。

1.3 我国公共卫生安全相关的法律政策体系尚不健全 《传染病防治法》等法律对保障公共卫生安全的规定缺乏界定,而对于新发传染病法定报告的发布时间有些滞后,导致疫情报告延误,法律的操作有待完善;2003 年制定的《突发公共卫生事件应急条例》其部分事项缺乏可操作性,与其他法律(如刑法)缺乏配套性,执法主体有利益冲突,执法难度大,相关的协调机制不够顺畅。在全面推进新医改的“四梁八柱”建设中,各项改革得到较好的发展。虽然在改革中提出了公共卫生这根梁的重点建设,但是在医改整体进程中,重心都在“医”和“药”的推进,公共卫生体系建设特别是疾控体系建设相对滞后^[10]。各部门对“健康融入所有政策”理解执行差异较大,真正落实到行动上很少,对辖区内公共卫生资源统筹、体系建设、保障制度等工作重视不够,严重影响了“预防为主”方针的落实。公共卫生法律的执法主体变动频繁,给法律执行带来很大困扰^[11]。

1.4 我国公共卫生安全的治理体系和治理能力现代化有待提升 我国突发公共卫生事件应急管理体系不够完善,核心处置能力不强,在全球公共卫生治理和公共卫生安全方面,缺乏多部门合作的有效机制以及相应的人才储备。另外,应对与公共卫生安全相关事件的能力尚不足,理念和意识也比较欠缺。在抗击新冠肺炎疫情中,一些行政领导被问责,反映了他们对公共卫生法律的生疏,不了解其应该承担的法律責任,不能依法依规开展工作。本次新冠肺炎疫情敲响了警钟,这支快速反应部队应该如何建设,应该由谁指挥,工作机制需要从立法层面进行保障。全国疾控系统还存在财政保障不足、人员学历偏低、非专业人员占比偏高、

高级职称比例低等人员结构不合理,以及仪器设备配备不足等问题,这些都严重影响疾控体系的现代化建设^[12]。

2 加强我国在全球公共卫生安全领域国际话语权的思考

2.1 需要创新战略思维,树立新的全球公共卫生安全观 2007 年世界卫生组织在《世界卫生报告》中首次提出了公共卫生安全概念后,公共卫生安全已经成为全球安全的重要组成部分。2014 年,联合国安理会宣布埃博拉疫情“对国际和平与安全构成威胁”的决议表明快速流行的传染性疾疾病关乎国家安全。一是政治安全威胁。公共卫生安全问题会削弱政府的治理能力和公信力,同时,公共卫生安全问题的应对效果又直接影响着政府的国际形象。此次新冠肺炎疫情流行期间,一些西方国家出于政治因素,对疫情处置不力,造成当地人民生命安全和身体健康受到严重威胁,经济社会发展受到严重阻碍,政府的公信力在全球快速下降;二是经济安全威胁。据估算,H5N1 禽流感如持续一年,全球 GDP 将下降 2%,造成约 8 000 亿美元的损失。本次新冠肺炎疫情也会影响我国的经济建设。三是社会安全威胁。高致死率传染病和其他严重公共卫生事件破坏了社会秩序而导致社会心理的脆弱、创伤和心理疾病的发生,甚至引发其他严重的群体性事件。因此,需要创新全球公共卫生安全新思维,深刻认识全球公共卫生安全在政治、经济、社会等方面的综合性、全局性影响,进一步树立国家总体安全观。

2.2 需要借鉴和实践发达国家公共卫生安全治理经验 自二战以来,美国日趋关注公共卫生安全问题。国际形势、美国的国家安全观和国家安全策略影响了当代美国的突发公共卫生事件应对策略。2000 年美国通过《公共卫生威胁与紧急状态法》,该法促成建立了联邦公共卫生危机领导体制。2002 年,美国国会众议院通过《公共卫生安全与恐怖主义防范应对法》。2014 年暴发的西非埃博拉病毒疫情,美国将公共卫生安全提高到国策层面,通过财政保障应对全球公共卫生安全的冲击和威胁,美国与 28 个合作伙伴国家、世界卫生组织、联合国粮农组织及世界动物卫生组织发起了全球卫生安全议程,旨在通过开展重点活动提高各国对传染病的防范、检测和快速反应能力,促使全球卫生安全成为国家乃至全球层面的优先事项。然而在此次新冠肺炎疫情全球大流行中,全世界都措手不及。而历来最注重公共卫生安全的美国在此次疫情中的应对表现令全世界大跌眼镜。我国要争取国际话语权,

就需要学习借鉴发达国家在公共卫生安全领域中的优秀治理经验,同时总结各国在疫情处置中的不足,不断提升在全球公共卫生安全治理中的权威性。

3 提升我国应对全球公共卫生安全国际话语权的几点建议

2003 年的“非典”引起的全球性公共卫生危机使得中国作为“被治理者”开始参与到全球公共卫生治理中,并且在之后的禽流感危机和 2014 年抗击“埃博拉”以及新冠肺炎疫情治理中,中国逐渐开展在全球层面的卫生合作和卫生治理行动,贡献中国力量和中国方案。但是中国在疫情防控所取得的成就并未提升与之匹配的国际话语权,如何打造中国声音,还面临许多挑战。

3.1 强化政府责任和观念,将公共卫生安全纳入国家总体安全体系 美国早在 1999 年就将公共卫生安全正式提升到国家安全战略层面,并将公共卫生安全治理能力作为其赢得国际竞争的重要组成部分。而在新冠肺炎疫情期间,美国政府的决策将政治因素、经济形势置于疫情处置之上,造成了疫情在其国度有恶化的趋势。我国亟需强化公共卫生安全的概念和理念,要明确其定义、内涵及内容。应将公共卫生安全作为国家主权和安全的主体部分和重要内容之一,纳入总体国家安全战略之中。新冠肺炎疫情在全球的暴发,更加凸显了生物安全的重要性。把生物安全纳入国家安全体系具有很强的时代意义。习近平同志在中央全面深化改革委员会第十二次会议上强调“要从保护人民健康、保障国家安全、维护国家长治久安的高度,把生物安全纳入国家安全体系,系统规划国家生物安全风险防控和治理体系建设,全面提高国家生物安全治理能力”。由此,我国国家安全体系便涵盖政治、国土、军事、经济、文化、社会、科技、信息、太空、生物等多领域安全。《中华人民共和国生物安全法》于 2020 年 10 月 17 日在中华人民共和国第十三届全国人民代表大会常务委员会第二十二次会议上通过,自 2021 年 4 月 15 日起正式施行。

3.2 建立突发性公共卫生事件应急处理体系和协调机制 我国公共卫生事业发展滞后,公共卫生应急管理体系存在缺陷,突发事件应急机制不健全,处理和管理危机能力不强,一些地方和部门缺乏应对突发事件的准备和能力,政府在危机管理、信息公开、财政资源、社会动员和政府公信力等方面机制建设不够全面^[13]。从本次疫情扩散状况来看,应该尽快完善突发性公共卫生事件应急处理体系、疫情预警体系、应急响应体系

和应急管理体系,建立灵敏、快速的信息收集、信息传递、信息处理、信息识别、信息发布系统,努力提高快速指挥决策和处置能力。2020 年 2 月 14 日,习近平同志提出针对这次疫情暴露出来的短板和不足^[14],要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,改革完善重大疫情防控救治体系,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,健全统一的应急物资保障体系,提高应对突发重大公共卫生事件的能力水平。

3.3 加强公共卫生安全领域的国际合作 全球化进程中,全球公共卫生安全问题需要全球共同努力加以解决^[15]。建立社会合作型的公共卫生应急管理体制,从法律、机构、人员、社会意识、民众技能等方面促使社会各组织参与合作,构筑一个全方位、立体化、多层次、综合性的公共卫生危机应对合作网络。加强同“一带一路”沿线国家合作,应对各种相关的公共卫生安全挑战,注重为各方培养公共卫生安全方面的人才^[3]。同时,也应加强与发达国家以及包括世界卫生组织等国际组织在公共卫生安全领域的研究与合作。中国作为世界上最大的发展中国家,要发挥对全球卫生安全的影响力,要围绕防范全球重大卫生安全事件为重点进行合作,加强对重大卫生事件的监测、预防、应对、评估及各种经验跟踪和分享。加强与广大发展中国家医疗临床与科研机构的研发合作,制定共同的防范措施和机制。进一步加强公共卫生领域的基础设施合作,共建合作研发机构,利用数字化技术分享公共卫生信息,增强对全球公共卫生产品的供给。团结合作是国际社会战胜疫情最有力武器,积极践行人类卫生健康共同体理念是维护世界公共卫生安全和促进人类社会发展的必然选择。面对全球公共卫生安全带来的巨大挑战,我国秉持人类卫生健康共同体理念,积极推动国际社会协同抗疫,齐心协力、团结应对,分享抗疫经验,向深受疫情影响的国家特别是发展中国家提供力所能及的帮助。通过多边合作、政策协调、联防联控等举措与世界各国深化合作,共同维护世界公共卫生安全。在抗击疫情的全球行动和维护世界公共卫生安全过程中,中国充分展现了负责任的大国担当,向国际社会提供了中国理念、中国样本和中国倡议^[16]。中国主动同有关国家和国际组织开展合作,以实际行动维护全球公共卫生安全。在国际抗疫合作中,中国带头维护国际社会权威,积极提供国际援助,大力推进国际合作,为全球合作抗击新冠肺炎疫情发挥了领头作用^[17]。

3.4 提供中国方案,主动参与全球公共卫生问题治理

2003 年非典疫情的深刻教训直接促使中国卫生应急体系快速成长,2008 年汶川地震后中国的紧急医疗救援体系逐步完善并快速发展。经过 10 年努力,中国公共卫生应急体系已经建成,应急能力达到国际先进水平,应对埃博拉疫情是中国在卫生应急领域首次走出国门的成功案例。中国卫生应急走向世界,在世界舞台上展示了中国医务人员的风采,体现了中国的国家形象和影响力。新冠肺炎疫情发生后,我国用创纪录的时间甄别出病原体,及时主动同世界卫生组织和其他国家分享有关病毒基因序列,为国际科研力量共同研制有效药物和疫苗、开发诊疗工具和完善诊疗方案提供了有力支持,及时向国内外发布疫情信息,邀请世界卫生组织等相关专家前往武汉实地考察,紧急向日本国立传染病研究所捐赠一批新冠病毒核酸检测试剂盒。面对突如其来的疫情,中国显示出的制度优势和治理能力及抗击疫情的实践经验为其他国家提供借鉴。中国首次提出打造人类卫生健康共同体的倡议,积极推动完善全球公共卫生治理。中国行动、中国倡议与中国方案为全球抗击新冠肺炎疫情作出了中国贡献。在全球抗击新冠肺炎疫情的过程中,中国采取的坚决有力的防控措施,展现了出色的领导能力、应对能力、组织动员能力、贯彻执行能力和治理能力,为世界防疫树立了典范^[17]。事实表明,积极参与全球公共卫生安全治理,不断分享中国经验、提供中国方案、贡献中国智慧,加强国际合作交流,能快速提升我国在全球公共卫生安全治理上的预见性、话语权和领导力。在当前“一带一路”倡议和构建人类命运共同体的大形势下,我国在传染病防控方面做了很多工作,许多中国方案、中国经验可以和世界共享,国际社会对中国采取的防控措施普遍给予肯定。大国是维护全球卫生安全最重要的行为体,应该通过分享中国经验,主动发声,打破国际间不平等的国际对话,不断增强我国在全球卫生安全治理上的预见性、话语权和领导力。

4 小 结

全球公共卫生安全旨在尽可能减少危害不同人群、团体、区域以及跨国性的群体健康的紧急公共卫生事件的发生可能性而采取的预见性和反应性行动。公共卫生安全成为维护国家主权、国家安全和利益发展利益不可忽视的重要阵地。很多国家已将公共卫生安全纳入国家安全体系。在抗击新冠肺炎疫情中发现我国尚缺乏对全球公共卫生安全领域的战略性安排,在全球公共卫生安全领域的国际合作与交往不够充分,公共卫生安全相关的法律政策体系尚不健全,公共卫生安

全的治理体系和治理能力现代化有待提升;思考争取国际话语权就需要创新战略思维,树立新的全球公共卫生安全观,需要借鉴和实践发达国家公共卫生安全治理经验;加强国际话语权就需要强化政府责任和观念,将公共卫生安全纳入国家总体安全体系,建立突发性公共卫生事件应急处理体系和协调机制,加强公共卫生安全领域的国际合作,提供中国方案,主动参与全球公共卫生问题治理。

参考文献

- [1] World Health Organization. The world health report 2007 – A safer future: global public health security in the 21st century [EB/OL]. (2007-08-01) [2020-10-15]. <https://www.who.int/whr/2007/en/>.
- [2] 张海滨,陈婧婧.中国参与全球环境与卫生治理:机遇、挑战与对策[J].中国卫生政策研究,2015,8(7):21-25.
- [3] 刘珏,刘民.“一带一路”背景下公共卫生风险防范面临的挑战与应对[J].中华流行病学杂志,2019,40(3):255-258.
- [4] Liu p, Guo Y, Qian X, et al. China's distinctive engagement in global health[J]. Lancet, 2014, 384(9945):793-804.
- [5] 谈谭,王蔚.中国提供全球卫生公共产品的路径分析-以中国援助西非国家抗击埃博拉疫情为例[J].国际观察,2017,5:113-127.
- [6] 刘秀梅,侯蓉蓉.试述公共卫生安全的全球性[J].预防医学论坛,2006,12(2):244-245.
- [7] 人民网.习近平首提“总体国家安全观”[EB/OL].(2014-04-16) [2020-10-15]. <http://cpc.people.com.cn/n/2014/0416/c164113-24903261.html>.
- [8] 彭永清.21 世纪全球公共卫生安全启示录[J].世界文化,2020,310(6):4-8.
- [9] 谈在祥,吴松婷,韩晓平.美国、日本突发公共卫生事件应急处置体系的借鉴及启示-兼论我国新型冠状病毒肺炎疫情应对[J].卫生经济研究,2020,37(3):11-16.
- [10] 中华预防医学会新型冠状病毒肺炎防控专家组.关于疾病预防控制体系现代化建设的思考与建议[J].中华流行病学杂志,2020,41(4):453-460.
- [11] 孙点剑一,李立明.浅谈公共卫生与疾病预防控制体系建设[J].中国科学院院刊,2020,35(9):1096-1104.
- [12] 苏彬彬,曹炜,贾金忠,等.我国疾病预防控制机构人力资源现状及配置公平性研究[J].中国卫生政策研究,2016,9(6):75-80.
- [13] 李雪峰.健全国家突发公共卫生事件应急管理体系的对策研究[J].行政管理改革,2020,128(4):13-21.
- [14] 习近平.全面提高依法防控依法治理能力,健全国家公共卫生应急管理体系[EB/OL].(2020-02-29) [2020-10-18]. http://www.qstheory.cn/dukan/qs/2020-02/29/c_1125641632.htm.
- [15] 李建明.全球化与国家公共卫生安全[J].湖北社会科学,2004,3:3-5.
- [16] 蒋华福.维护世界公共卫生安全与中国方案[J].当代世界,2020,5:65-70.
- [17] 胡鞍钢,李兆辰.人类卫生健康共同体视域下的中国行动、中国倡议与中国方案[J].新疆师范大学学报(哲学社会科学版),2020,41(5):54-63.

收稿日期:2020-10-28