

# 世卫组织为何宣布新冠肺炎疫情为“大流行”

世界卫生组织总干事谭德塞11日说，新冠肺炎疫情已具备“大流行”特征，未来几周内预计确诊病例数、死亡人数以及受影响国家和地区数量还将进一步攀升。

“大流行”原是世卫组织对流感的定级之一。世卫组织将流感分为6级，其中最高的就是“大流行”，其定义是某种流感病毒在疫情发源地以外的至少一个国家发生了社区层面的暴发，表明病毒正在跨国蔓延。

目前，世卫组织已不再使用上述6级分类评估流感等传染病。世卫组织发言人亚沙雷维奇2月下旬接受媒体采访时曾表示，世卫组织已不使用这套老系统，但人们还是常用“大流行”这个词来形容传染病的全球性传播。可见，“大流行”并非严格的定义而是一个模糊的概念，具有操作上的弹性。

那为什么世卫组织还要宣布新冠肺炎是第一个“大流行”

级别的冠状病毒传染病呢？谭德塞11日说得很明白，主要基于两点担心：一是疫情的传播和严重程度，二是大“疫”当前却仍有国家防控力度不够。

他说，过去两周中国以外新冠肺炎确诊病例数增长了13倍，受影响国家和地区数增加了2倍；目前114个国家和地区的确诊病例累计超过11.8万例，死亡病例达到4292例，还有数以千计的人在医院里为生存而战。未来几周预计确诊病例数、死亡人数以及受影响国家和地区数量还将进一步攀升。

除疫情本身，更让世卫组织担忧的还是目前仍有国家防控力度不够。

谭德塞10日在接受新华社记者采访时说，中国近期新冠肺炎病例数下降趋势明显，中国疫情局势实现逆转，病毒正在退却。他一直呼吁国际社会应充分利用中国争取来的“机会窗

口”，尽早遏制病毒传播。

然而，世卫组织每日疫情报告显示，截至欧洲中部时间11日10时（北京时间11日17时），中国以外新冠肺炎确诊病例较前一日增加4596例，达到37371例；死亡病例较前一日增加258例，达到1130例；而中国的确诊和死亡病例分别较前一日增加31例和22例。

当疫情在中国呈明显下降趋势时，其他国家和地区的情况却并未因此变得乐观。因此谭德塞近期也一再强调，“机会窗口”正在关闭，各国必须围绕预防感染、拯救生命、减少影响，采取全政府、全社会的战略。

虽然世卫组织用“大流行”这样一个模糊概念来描述新冠肺炎疫情，但并不意味着当前疫情已经失控。恰恰相反，得益于包括中国在内的一些国家已采取的严格措施，世卫组织已多次表示，新冠肺炎将是历史上第一

个可以得到控制的“大流行”。

谭德塞援引世卫组织数据说，全球114个国家和地区报告的11.8万例病例中，有90%集中于4个国家，其中中国和韩国疫情严重程度已经显著下降。此外，有81个国家和地区仍未报告任何病例，有57个仅报告了10例或更少病例。

“所有国家仍然可以改变疫情的进程，这句话（世卫组织）说得再怎么大声、再怎么清晰、说多少遍都不为过。”谭德塞说，“将新冠肺炎疫情描述为‘大流行’不会改变世卫组织对其威胁的评估，不会改变世卫组织正在做的事情，也不会改变各国应该做的事情。”

世卫组织再次敦促那些有少量病例的国家加强排查、检测、治疗、隔离、追踪并动员人民，以防止出现聚集性感染甚至发展成社区传播，而已出现社区传播或大范围聚集性感染的国家同样可以扭转趋势。

谭德塞表示，目前的挑战不在于各国能否做到这些，而在于“有多大意愿去这样做”。

“一些国家正与缺乏能力做斗争；一些国家正因缺乏资源而苦苦挣扎；还有一些国家则缺乏解决问题的决心。”

他同时强调，虽然大家都在关注“大流行”这个词，但它不能滥用、误用，否则会导致不合理的恐惧。“让我给你一些更重要、更可操作的词：预防、准备、公共卫生、政治领导，”谭德塞说，“最重要的是——人。”

正如谭德塞此前所说，新冠病毒是人类共同的敌人，当前是行动的时刻，“必须专注于共同的敌人，而不是专注于我们的分歧”。除了严格的防控措施，全球还需加强联防联控、互助合作，包括科研、疫情监测、信息共享、医疗援助等。“我们团结在一起，冷静地做正确的事情，保护全世界的公民，这是可行的。”

据新华社

## 累计治愈出院3万多人，后续如何管理和监测？

### 武汉：出院患者先住康复驿站

3月10日，武汉新增出院1212例。此前2月24日至3月8日新增出院人数曾连续14天超过千人。鉴于有少数出院患者出现核酸检测复检阳性的问题，国家卫健委最新发布的新型冠状病毒肺炎诊疗方案（试行第七版）提出，建议出院患者应继续进行14天的隔离管理和健康状况监测。

当前，疫情防控进入关键阶段，任务依然艰巨繁重，做好出院患者康复医疗也是重要工作之一。数据显示，武汉目前已累计治愈出院3万多人，如何进行后续管理和监测？



工作人员帮助解除隔离的治愈患者搬运行李

#### 逾半数出院患者仍在康复驿站

为保障新冠肺炎治愈出院患者及其家人的健康安全，在试行第七版诊疗方案发布之前，武汉市新冠肺炎疫情防控指挥部已于2月22日发布通告：“即日起新冠肺炎治愈出院患者完成医院治疗后，应到指定场所统一实施为期14天免费的康复隔离和医学观察。观察期满，身体状况符合条件的解除隔离。”

记者采访发现，2月下旬最早一批入住康复驿站的治愈患者，近期已经14天隔离期满，开始陆续解除隔离。

记者调查发现，在武汉一些

街道、社区，超过一半的出院患者在康复驿站隔离观察。江汉区民意街道提供的数据显示，截至3月10日，176例出院患者中，134例还在康复驿站，超过出院患者的7成。

湖北卫健委发布的数据显示，截至3月10日，武汉累计治愈出院33041例。根据武汉市新冠肺炎疫情防控指挥部的数据，3月10日，康复驿站可使用床位35052张，已使用床位18451张。根据床位数测算，目前武汉已出院患者中，超过一半还在康复驿站进行隔离观察。

值得注意的是，在2月22日设立康复驿站之前，部

#### 征用酒店、学生宿舍，有的临建

记者近日走访多家康复驿站，发现其中一些康复驿站之前是密切接触者集中隔离点或疑似患者隔离点。

在江汉区民意街道，铂莱华大酒店的52间客房高峰期住满了康复隔离观察人员。康复驿站负责人郑卫国介绍，该酒店于2月4日被征用为疑似病人的隔离点，疑似病人转送完后，2月24日开始成为康复驿站，接收出院患者。

有的区征用了大学生宿舍作为康复驿站。有的区新

建临时建筑作为康复驿站。硚口区印染厂康复驿站是在一处建筑工地上新建的板房，共400个床位。尽管房间较简陋，但水电、洗手间等相关设施齐全。

康复驿站都配备了医护人员。在硚口区印染厂康复驿站，截至3月11日入住244人，医护人员达到12人；铂莱华大酒店截至10日有45人在隔离观察，共4名医护人员。据了解，除了体温测量等常规医学观察，有的康复驿站还协调心理公益组织，为心理压力较大的出院患者提供咨询服务。

#### 专家建议建专门病例库

记者走访一些康复驿站发现，个别出院患者在隔离观察期间出现发热、胸痛等症状，被转送定点医院。

3月8日上午9点多，记者来到中心城区一康复驿站，一辆救护车正准备将一位在此处康复观察的患者送往医院。工作人员告诉记者，该患者55岁，从方舱医院出来进入康复驿站继续隔离，8日一早自称出现胸闷胸痛的情况，驿站工作人员于是联系医院转送。

在武昌区一康复驿站，一位43岁的出院患者3月6日下午转入驿站，当天夜间即发高烧，监测体温为39.3℃，被紧急送往定点医院。

值得注意的是，在2月22日设立康复驿站之前，部

分出院患者按照当时的诊疗方案居家隔离，其中有个别出现“复阳”。

记者了解到，目前武汉市的一些区进一步加强排查力度，对之前居家隔离的少数自愈患者、隔离点治愈的疑似患者等进行随诊排查。

多位医学专家表示，根据临床发现，应加强对新冠肺炎治愈者的跟踪观察。华中科技大学同济医学院附属协和医院副教授、江夏区新冠肺炎防治专家组组长刘本德建议，鉴于新冠病毒是一种新发现的病毒，目前对其了解还不够深入，应加强出院患者后续随访、监测，可建立新冠肺炎患者病例库，如发现相关症状可及时报告、预警。

据新华社

#### 泉州坍塌酒店建设改造审批存在严重问题

福建省泉州市11日下午通报了3月7日发生的酒店坍塌事故原因调查进展：初步调查显示，坍塌事故所涉欣佳酒店在建设、改造、审批等环节存在严重问题。

泉州市常务副市长洪自强在新闻发布会上说，泉州市已将相关证据搜集固定，对相关责任人依法采取强制措施和必要的财产保全措施，并将初步调查情况全部提交上级调查组。

他表示，全力积极配合好上级调查组的调查，无论是酒店建设、改造、经营、监管过程，还是被推荐为集中隔离健康观察点的每一个环节，都不会漏掉，绝不姑息任何违法违规、失职失责单位和个人包括公职人员，给人民群众一个负责任的交待。

据了解，此次酒店坍塌事故系房屋改装作业时发生，该楼房业主杨某某已被公安部门控制。

截至12日11时，目前已掌握的71位被困人员已全部救出，其中29人遇难，现场仍在清理中。

事故发生后，全国全省调派医疗卫生应急专家40多名，泉州调集医疗抢救组800余人，全力救治伤员。目前，泉州市4家医院先后收治51人（包括事故发生时自行逃生9人中的8名受伤人员），伤员已在陆续出院中，目前仍住院救治的29人，其中2名重症伤者生命体征平稳。

洪自强说，这次事故伤亡惨重、影响恶劣，教训极其深刻、惨痛。泉州市将开展房屋安全“百日大整治”行动。

据新华社