



——新华社独家专访钟南山谈世卫“大流行防范和应对独立小组”报告

超300万人死亡,影响200多个国家和地区,预计到2021年年底造成10万亿美元的损失……近日,世界卫生组织“大流行防范和应对独立小组”发布报告,对全球新冠疫情应对工作进行评估。历经8个月的合作,这份报告对终结新冠疫情、防范未来可能发生的大流行提出成立全球健康威胁理事会等多项建议。这份报告是如何形成的?各国应该如何携手让新冠成为最后一个大流行?新华社对该小组专家成员钟南山院士进行了专访。

从局部暴发到全球危机 两个环节要重视

问:回顾新冠疫情,报告做出了哪些重要评估?

答:2020年7月,世界卫生组织宣布成立一个独立小组,对该组织领导下的全球新冠疫情应对工作进行评估。

专家组在5月12日发布了82页的主报告。这份主报告通过整理证据,针对大流行防范与应对的每一个关键环节,都指出了存在的差距和可能的解决方案。

专家组的主报告重点提出,

根据新冠疫情全球暴发的过程,要重视两个关键的重要预防环节,一是从局部暴发发展为全球流行,二是从全球流行发展到全球健康及社会经济危机。

在第一个阶段,从局部流行发展为全球流行,尽管中国在早期已向世界卫生组织及时通报疫情、并在国内采用了强力封城及群防群控措施,而且WHO在1月30日发出PHEIC(国际关注的突发公共卫生事件)警告,但多数国家采取了“等等再看”的

观望政策,并未迅速采取有力行动,等到真正在本国暴发了才开始关注,为时已晚。

在第二个阶段,从全球流行发展到全球健康及社会经济危机,全球缺乏协调有力的应对体系,国际紧张的形势阻碍了多国协作的统一行动,有的国家制定政策不是根据科学,没有正视并解决国内存在的、由于疫情进一步加重的不公平状态,这些都加重了对低收入国家、弱势群体及贫困家庭的危害。

8个月13位专家成员为未来提供指导

问:作为呼吸领域的知名专家,您如何看待这次世所罕见的新冠疫情大流行?报告由13位不同国家的专家成员完成,如何确保在实证性、独立性方面达成一致?

答:新冠大流行本是一场可以预防的灾难,这就是“大流行防范和应对独立小组(Independent Panel for Pandemic Preparedness and Response,

IPPPR)”亟须成立的原因。我作为参加该小组的独立专家之一,和其他所有12位专家成员都意识到,我们的任务前所未有的重要,即通过实证的、独立的和综合的回顾为未来提供基于证据的指导。

作为一名呼吸科医生,2003年SARS疫情尚未从记忆中消失,今天,我又怀着深深的悲痛目睹了数百万生命因新冠大流行死亡。世界未能从过往中学习,也

没有为大流行做好准备,这令人深感受挫。新冠疫情的影响是毁灭性的。我们必须从这次危机中学习,同时立即采取行动。

专家组有一个清晰的目标,那就是吸取教训并且为未来提出建议。通过8个月的密切合作,通过大量的视频会议、访谈、系统综述和研究,尽管在我们成员中有时存在分歧,但大家基于客观事实,通过充分讨论,在许多问题上达成了一致。

17000名医护人员在抗疫中献出生命

问:在应对新冠疫情中,如何看待各国所采取的遏制传播的策略?人类正以前所未有的速度研发疫苗,在疫苗接种方面我们面临怎样的挑战?

答:在主报告中也充分肯定了以下的事实:

在这次疫情防控中,各国的医护人员体现了忠于职守的敬业精神,至少17000人在抗疫中献出了生命;

部分国家通过采取强有力的遏制传播策略(aggressive

containment strategy),成功应对了新冠疫情传播。他们吸取历史上疫情的教训,尊重科学,重视及时分类和转运病例,追踪密切接触者,确保隔离措施及设备,信息透明及持续,以及调动基层医护人员工作者的作用,从社会及经济上提供充分支持;

人类正以前所未有的速度研发疫苗,使群众在预防新冠病毒传播中受益。

通过广泛的疫苗接种从而建

立群体免疫是当前控制疫情的重要环节。但是,当前疫苗并没有得到公平的分配,主报告要求疫苗应成为全球公共产品,应该立即采取的行动是:高收入国家应当为COVAX(新冠疫苗实施计划)和ACT-A(获取COVID-19工具加速计划)作出贡献,帮助资源不足的国家;要求疫苗生产国提供疫苗的许可证及技术转让等,使得中低收入的国家都能获得接种疫苗的机会;确保足量和公平的疫苗供应。

成立全球健康威胁理事会需要各国合作

问:新冠疫情还在不少国家肆虐,对于防范未来可能发生的

大流行,报告给出哪些新的建议?答:除了立即行动外,为保证未来我们能成功应对下次大流行,专家组提出了应当实施的长期建议,包括:提高大流行防范与应对的政治领导力、提高疫情防范的全球筹资和投资、改进监测和预警系统、建立一个工具和供应的平台。

我想特别强调成立全球健康

威胁理事会(Global Health Threats Council)的建议,只有得到最高级别政治领导的关注,才能确保“大流行的准备和应对”能够在未来得到落实及持续,而不会被遗忘或忽略。

这个主报告是客观的、科学的。但要将主报告的建议转化为实际的行动,需要全世界各国的统一行动。

当前新冠疫情还在世界上不少国家肆虐,病毒是人类共同的

敌人,建立全球性的、高层次的抗疫领导机构,对疫情防控提供足够的资金支持,建立全球性疫苗公平分配计划,赋予WHO更高的行动权力,行动起来,争取在相对短期内控制疫情的发展,达到“大流行防范和应对独立小组”提出的目标:“让新冠成为人类最后一个暴发的大流行”。

“一隅不安,举世皆危”——除非所有人都安全,否则没有人是安全的。

新华社记者陈芳 徐鹏航 陈席元

台湾一天新增333例本土病例 台北新北中小学18日起停课

新华社台北电 台湾17日新增335例新冠肺炎确诊病例,分别为333例本土病例及2例境外输入病例。

这是台湾连续第三天新增逾100例本土病例。

台湾地区流行疫情指挥中心17日举行记者会公布,新增的333例本土个案为189例女性、144例男性,年龄介于未满5岁至90多岁,发病日/采检日介于5月5日至5月16日,居住县市分别为台北市158例、新北市148例、桃园市10例、基隆市6例、彰化县5例、台中市及宜兰县各2例、新竹县及苗栗县各1例。相关疫情调查持续进行中。新增的2例境外输入个案分别自菲律宾、海地入境。

鉴于疫情升温,指挥中心宣布,自5月19日零时起(当地搭机时间)至6月18日,未持有台湾有效居留证的非台湾籍人士,暂缓入境。紧急或人道考量等经专案许可

者除外。暂停旅客来台转机。

为防止疫情更大范围扩散,各县市纷纷出台严格限制措施。疫情最严重的台北市、新北市宣布,中小学、幼儿园及补习班、托管班、课后照顾中心等5月18日至28日全部停课。台中、彰化等县市一些学校出现疫情,宣布全校停课。疫情暴发,台湾民众减少外出以自保,台北捷运客流量急剧下降。15日、16日的运量分别仅为59万人次、32万人次,比上周同期8日、9日分别减少约100万人次。周末两日少了近200万人次移动。17日,台北捷运上下班高峰的客流量锐减。记者采访发现,台北的饭馆、商圈等营业场所空空荡荡,人流稀少。

指挥中心统计,截至目前台湾地区累计245801例新冠肺炎相关通报(含236103例排除),其中2017例确诊。确诊个案中12人死亡、1123例解除隔离、882人住院隔离中。 姜婷婷 吴济海



▲5月16日,医护人员在营口市鲅鱼圈区芦屯镇小望海村为居民进行核酸采样。

▲5月17日,安徽省肥西县长派镇合肥大地学校的学生在接受核酸检测。近日,安徽省合肥市肥西县长派镇卫星社区金云国际商住楼被调整为中风险地区。当地核酸检测人员和社区工作者奋战在疫情防控一线,在小区、学校持续开展新冠肺炎疫情核酸检测。 新华

新华时评

靠“稻草人”防不住疫情

16日,安徽省六安市对裕安区有关单位和个人擅自接诊发热病人等违反首诊负责制的行为作出处理,辽宁省就营口市鲅鱼圈区疫情问责多人。流调信息显示,哨点失灵、防控失效、疏忽大意,原本严密的防控措施变成形同虚设的“稻草人”,导致了此次散发疫情,教训深刻。

针尖大的窟窿能漏过斗大的风。此前一些地方在疫情防控方面出现了麻痹大意的苗头:本该是第一战线的卫生室、社区卫生服务站、诊所等基层医疗机构没有严格落实预检分诊制度,未能及时对发热患者登记和上报。一些公共场所扫码不验码,测温变成虚晃一枪,对是否戴口罩睁一只眼闭一只眼。

早发现、早报告、早隔离、早治疗是经过实践检验有效的疫情防控措施,也是之前取得来之不易防疫

成绩的关键。有名无实的防控措施是典型的形式主义,防控之战中的“稻草人”吓不跑病毒,反而会给疫情防控带来不可预见的风险。

当前境外疫情仍在持续扩散,国内疫情防控是一场持续的大考,现在远未结束,必须时刻绷紧这根弦。应从深处剖析此次疫情发生的原因,对相关失职岗位严肃问责、追溯失效环节,同时提升自身防控意识这个重要的精神“哨点”。

必须坚持未雨绸缪、底线思维,外防输入不松劲,内防反弹不懈怠。应更加严格地执行预检分诊、首诊负责制,提升对阳性感染人员的识别能力,发现发热或可疑人员的闭环管理,严格落实扫码、验码和测量体温等措施,确保更早发现,更高效溯源病毒,更从容应对愈加频繁的人员流动。

新华社记者陈尚营 陈诺