

獨家

# 世衛回應本報：疫情仍未結束 中國仍需警惕

香港文匯報訊（記者 周琳 北京報道）據國家衛健委通報，3月18日0時至24時，中國境內新增確診新冠肺炎病例34例，全部為境外輸入病例。針對該形勢，世界衛生組織日前獨家回應香港文匯報稱，即使每日新增確診病例逐漸減少，但中國仍需警惕境外輸入，宣佈疫情得到控制還為時過早；隨着各地短期防控措施逐漸「解禁」，中國下一階段應側重鼓勵民眾將預防感染和防控疫情作為日常生活的一部分。

## 不建議限制貿易旅行

當前中國境內疫情趨緩，多地連續數日保持零

新增，但境外輸入病例意味着疫情仍有倒灌風險。針對中國是否應關閉口岸，世衛並未給出明確的答覆。

世衛表示，雖然隔離是有效措施，但不建議各國限制貿易或旅行。隔離已被證明在疫情爆發初期就可減緩傳播，但何時實施隔離取決於各國。世衛建議，中國今後仍應繼續採取全面、綜合的遏制和緩解措施。

對於中國疫情何時能結束，世衛再次強調，現在說疫情得到控制還為時過早，尚未知這樣的全球性流行病何時會結束。

本月11日，世衛正式將新冠肺炎列為全球性流行病，疫情的迅速惡化給各國帶來前所未有的挑

戰。世衛評價當前疫情形勢時指出，歐洲的局勢非常嚴重，需要採取果斷和全面的方法。非洲、南美和加勒比海地區也出現了散發甚至聚集性的病例。因此，各國元首採取何種應對措施至關重要。

## 各國應加大測試力度

對於近日英國政府提出震驚世界的「集體免疫」方案，世衛表示，每個國家都是根據自身的風險評估作出的應對措施，但毫無疑問，各國都應加大測試力度，迅速確立應急系統，提高檢測和治療病人的能力，並確保醫院有充足的床位、物資及醫護人員。同時，各國領導人必須讓民眾

參與並做好防控。「每個人都可以在阻止COVID-19的傳播中發揮作用，如果都盡了自己的一份力量，扭轉局面還為時不晚。」

世衛指出，中國每日報告的新確診病例逐漸降低，為降低新冠肺炎的傳播做出了巨大的努力，同時也積累了豐富的專業知識。中國的成功防控可以供他國借鑒，即出台具有地方針對性的應對措施來減少病毒的傳播，通過保持物理距離、居家隔離，仔細消毒雙手等，可以為當前的形勢帶來積極的變化。

世衛表示，「中國人民的犧牲為世界累積了經驗，只要各國能夠在公共衛生措施上相互支持並團結起來，我們最終能夠戰勝這場疫情。」

# 鄂漢新增均清零 大考尚未結束

## 專家：「發現一個隔離一個 不要造成新的流行」

## 抗擊 新冠肺炎

香港文匯報訊 綜合中新社及香港文匯報記者劉凝哲報道，經過近兩個月的舉國戰「疫」，3月18日，湖北省和武漢市新增確診病例雙雙為零，武漢的疑似病例亦為零。這對於「封城」56天的武漢無疑具指標意義。有受訪專家指出，湖北、武漢確診病例首次實現零新增，意味着疫情防控取得階段性成果，但也應看到「大考」尚未結束。

國家衛健委疾控局副局長雷正龍表示，今後能否持續保持新增及疑似「歸零」是多方面因素決定的。

## 潛伏期等因素影響「歸零」

他說，可能有一些患者潛伏期未到、通過流行病學調查發現個別病例感染來源不清，許多疑問沒有解答。目前，對於「歸零」這一指標不應過分強調。

雷正龍進一步指出，18日數字「歸零」是在特定背景下實現，即市內社區封閉管理、交通管控、對外封閉、對四類人員嚴格管理，關口前移、重心下沉等舉措仍在繼續。靜態環境下所取得的成效，隨着以後復工復產的動態變化是否會產生波動，需要通過時間檢驗。

中國工程院院士、國家衛健委高級別專家組成員李蘭娟也表示，實現新增患者清零，疫情防控仍不到輕鬆之時。她說，武漢畢竟是疫情發生的「重災區」，對於潛在感染者及疫情變化情況，社區防控要非常小心。

## 必須檢測發熱門診病患

武漢市連續數日出現發熱門診新增患者。李蘭娟強調，每個醫院的發熱門診一定要更

加規範地開展工作。所有發熱病人必須到發熱門診就診，發熱門診的病患都必須進行包括新冠病毒在內的檢測。萬一有陽性，要確實按照流行病學相關要求實行隔離。「發現一個隔離一個，不要造成新的流行。」

此外，她說，當前要繼續加強對重症、危重症患者的救治，盡最大努力挽救病患生命。

國家衛健委專家組成員蔣榮猛亦指，當前在院的重型、危重型患者仍多，醫療救治任務艱巨。根據要求，要將能夠轉運的患者向高水平醫院集中且確保轉運安全，做好轉運前病情評估，並實時監測病情。

## 危重症救治進入最後衝刺

國家衛健委醫政醫管局監察專員焦雅輝也表示，一個月前危重症患者的累計治癒率只有9.9%，現在已經超過了75%；武漢患者救治已進入最後衝刺，現存的危重症患者救治是難中之難、艱中之艱。為全力救治危重症患者，中央指導組已在3月17日派出專家組對現有患者進行病情評估，計劃在3月20日前將所有危重症患者全部轉運至10家高水平的危重症定點醫院。後續專家組成員將分成幾組進駐危重症定點醫院。

## 武漢無疫情小區分級管理

武漢市新冠肺炎疫情防控指揮部社區疫情防控組18日發佈《關於無疫情小區、村（隊）調整管控措施的意見》。統計指，武漢無疫情小區累計數5,607個，佔比78.9%。

被認定為無疫情小區的	允許居民分批、分時段、分樓棟，在小區內進行非聚集性的個人活動。  小區居民需要辦理健康隔離證明等的，由個人提出申請，社區按規定出具居民在無疫情小區安全隔離的相關證明，社區工作人員幫助辦理。
被認定為無疫情小區且連續7天以上的	允許居民在小區內進行非聚集性的個人自由活動。  可恢復小區內為居民提供生活必需品的便利店、藥店、小菜場等正常營業，但須對申請經營門店進行檢查及風險評估，對符合防疫規定要求的允許經營，並嚴格實施場所消毒、經營人員健康檢查、防止人員聚集、非接觸式購物等措施。  來源：新華社

# 武漢公安撤銷李文亮訓誡書 涉事幹警被行政處分

香港文匯報訊 綜合新華社、中新社及微博「平安武漢」的消息，經過月餘調查，國家監委調查組昨日發佈調查通報，指武漢中南路派出所對武漢市中心醫院眼科醫生李文亮出具訓誡書不當，執法程序不規範。湖北省武漢市公安局當天晚間發佈消息說，決定撤銷訓誡書，並向李文亮家屬鄭重道歉，指處理該案時「屬處置不當、適用法律錯誤、執法程序不規範。」同時，對涉事派出所副所長及一名執法人員分別給予行政記過處分和行政警告處分。

## 李文亮不是所謂「反體制人物」

國家監委調查組負責人介紹，2月7日，國家監委決定派出調查組赴湖北省武漢市，就群眾反映的涉及李文亮醫生的有關情況依法開展調查。圍繞群眾反映涉及李文亮醫生談話訓誡、患病救治、善後撫恤等情況，分別與武漢市委、市政府和宣傳、衛健、公安、網信等部門有關人員面對面談話、電話訪談，赴醫院與負責救治的一線醫務人員

深入了解細節，調取病歷檔案，還調取工作材料240餘份，查清基本事實。

負責人表示，李文亮在微信群中發佈信息沒有擾亂公共秩序的主觀故意。需要指出的是，在有關部門和專家尚未對不明原因肺炎作出明確診斷，對疫情還沒有準確認識的情況下，他沒有對信息進行核實就轉發了，信息部分內容與當時實際情況不完全相符。

負責人明確，武漢市公安局武昌分局中南路派出所對李文亮出具訓誡書不當，並存在執法程序不規範的問題。調查組已建議湖北省武漢市監察機關對此事進行監督糾正，督促公安機關撤銷訓誡書並追究有關人員責任，及時向社會公佈處理結果。

負責人還強調，一些敵對勢力為了攻擊中國共產黨和中國政府，給李文亮醫生貼上了對抗體制的「英雄」「覺醒者」等標籤。這是完全不符合事實的。李文亮是共產黨員，不是所謂的「反體制人物」。那些別有用心勢力煽風點火、蠱惑人心、挑動社會情緒，注定不會得逞。

## 全程搶救細節披露

香港文匯報訊 據中新社報道，國家監委調查組昨日發佈《關於群眾反映的涉及李文亮醫生有關情況調查的通報》。根據通報，組織搶救的醫生說，李文亮醫生是我們的同事，又很年輕，我們不希望他走，只要有一點希望我們就不願放棄，當時沒有想其他任何因素，就是想救活他，所以搶救了很長時間。

2020年1月10日，李文亮醫生出現發熱，1月12日入住武漢市中心醫院眼科病房，1月14日轉入呼吸與危重症醫學科三病區，1月23日轉入呼吸與危重症醫學科重症監護室，2月7日不幸去世。

通報指出，1月27日以前，武漢市包括市中心醫院在內的多數醫院不具備核酸檢測資質和條件。經設施改造升級後，1月27日武漢市中心醫院開始試運行核酸檢測。1月28日、1月31日，醫院先後兩次對李文亮醫生做了核酸檢測，第一次結果為陰性，第二次結果為陽性。1月31日，李文亮醫生確診感染新冠病毒。

2月6日，李文亮醫生肺部病變嚴重，且病情有進一步惡化風險。經院內專家組會診，建議轉到條件更為專業的後湖院區，經徵得李文亮醫生及其家屬同意後，於下午6時20分許，由主診醫生和兩名護士陪護李文亮醫生轉院區。下午6時55分許，到達武漢市中心醫院後湖院區。

2月6日下午7時20分，李文亮醫生出現神志模糊，心率、血壓進行性下降，立即推注腎上腺素強心針，開放血管通道積極補液擴容提升血壓。同時進行氣管插管，有創呼吸機維持呼吸，持續胸外按壓。晚上9時30分，上體外心肺復甦儀，輔助持續胸外心臟按壓，繼續進行心肺復甦搶救，並給予積極的藥物復甦。晚上10時40分許，使用醫院從武漢亞心醫院借來的ECMO對李文亮醫生進行治療。經武漢市衛健委協調，北京協和醫院專家趕到搶救現場。2月7日凌晨2時58分，李文亮醫生心電圖呈直線反應，宣告臨床死亡。凌晨3時48分，醫院發佈了李文亮醫生去世的消息。

## 中國疫情最新數字

累計確診病例：

81,263

境外輸入病例：

190

相比3月18日： +35

累計治癒病例：

70,561

相比3月18日： +836

死亡病例：

3,250

(其中湖北省3,130)

相比3月18日： +8

清零省份：

15

註：截至19日22時

資料來源：《人民日報》